
Comment on "Reactogenicity Study of mRNA COVID-19 Vaccine"

Comentario al "Estudio de reactogenicidad en las vacunas mRNA frente a la COVID-19"

Amnuay Kleebayoon¹

Viroj Wiwanitkit²

¹Private Academic Consultant, Samraong, Cambodia.

²Adjunct professor, Chandigarh University, Punjab, India; Adjunct professor, Joesph Ayobabalola University, Ikeji-Arakeji, Nigeria.

Dear Editor, we would like to share ideas on the publication "Reactogenicity Study of mRNA Vaccines Against COVID-19⁽¹⁾." Inglés Torruella et al. compare the reactogenicity of two types of mRNA vaccines against COVID-19, Commirnaty® (Pfizer) and Spikevax® (Moderna), in a healthcare population⁽¹⁾. According to Inglés Torruella et al., the greater reactogenicity and its consequences for the first and second doses of the Spikevax® vaccine compared to Comirnaty®, and for the second dose compared to the first dose of both vaccines, provides useful knowledge for planning COVID-19 vaccination campaigns in healthcare settings⁽¹⁾.

A variety of factors need to be looked at in order to fully understand the results. It is impossible to draw a relationship between asymptomatic COVID-19 and the lack of symptoms without the required laboratory investigations. Without extensive laboratory testing, asymptomatic COVID-19 and the lack of clinical symptoms could be incorrectly diagnosed. A silent COVID-19 must be ruled out if neither the most recent clinical signals nor the most recent clinical markers are present⁽²⁾. Additionally, genetic variations appear to affect how certain individuals' immune systems react to COVID-19⁽³⁾. Before the findings can be verified, more clinical study will be needed.

// Traducción al castellano

Estimada Editora, nos gustaría compartir ideas sobre la publicación "Reactogenicity Study of mRNA Vaccines Against COVID-19⁽¹⁾". Inglés Torruella et al. comparan la reactogenicidad de dos tipos de vacunas de ARNm frente a COVID-19, Commirnaty® (Pfizer) y Spikevax® (Moderna), en una población sanitaria⁽¹⁾. Según Inglés Torruella et al., la mayor reactogenicidad y sus consecuencias para la primera y segunda dosis de la vacuna Spikevax® en comparación con Comirnaty®, y para

la segunda dosis en comparación con la primera dosis de ambas vacunas, proporciona un conocimiento útil para la planificación de campañas de vacunación frente a COVID-19 en entornos sanitarios⁽¹⁾.

Para comprender plenamente los resultados es necesario tener en cuenta diversos factores. Es imposible establecer una relación entre la COVID-19 asintomática y la ausencia de síntomas sin las necesarias investigaciones de laboratorio necesarias. Sin pruebas de laboratorio exhaustivas, la COVID-19 asintomática y la ausencia de síntomas clínicos podrían diagnosticarse incorrectamente. Debe descartarse una COVID-19 silente si no están presentes ni las señales clínicas más recientes ni los marcadores clínicos más recientes⁽²⁾. Además, las variaciones genéticas parecen afectar a la forma en que el sistema inmunitario de determinados individuos reacciona a la COVID-19⁽³⁾. Antes de que puedan verificarse los hallazgos, serán necesarios más estudios clínicos.

References

1. Inglés Torruella J, Gil Soto RM, Sabaté Aguila E, García Grau M, Pons Boronat N, Rubio Civit A, Bandera Baez M, Moreno Martin G. Reactogenicity Study of mRNA Vaccines Against COVID-19. Arch Prev Riesgos Labor. 2023;26(2):106-126. doi: 10.12961/apr.2022.26.02.02.
2. Joob B, Wiwanitkit V. Letter to the Editor: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19), Infectivity, and the Incubation Period. J Prev Med Public Health. 2020;53(2):70.
3. Čiučiulkaitė I, Möhlendick B, Thümmler L, Fisenkci N, Elsner C, Dittmer U, Siffert W, Lindemann M. GNB3 c.825c>T polymorphism influences T-cell but not antibody response following vaccination with the mRNA-1273 vaccine. Front Genet. 2022;13:932043.