

# Lo studio FDA e CDC rileva che la vaccinazione Covid-19 aumenta il rischio dei bambini di soffrire di miocardite di oltre il 13.000%

Uno studio scientifico condotto da scienziati della Food and Drug Administration degli Stati Uniti e dei Centers for Disease Control, ha rilevato che l'iniezione di Pfizer Covid-19 aumenta significativamente il rischio di destinatari che soffrono di miocardite.

Ma sfortunatamente, sono i bambini dai 12 ai 15 anni ad essere i più colpiti, con i risultati che mostrano che il rischio di miocardite dei bambini maschi dopo la vaccinazione mRNA COVID è oltre 133 volte maggiore del rischio di fondo nella popolazione.

January 25, 2022

## Myocarditis Cases Reported After mRNA-Based COVID-19 Vaccination in the US From December 2020 to August 2021

Matthew E. Oster, MD, MPH<sup>1,2,3</sup>; David K. Shay, MD, MPH<sup>1</sup>; John R. Su, MD, PhD, MPH<sup>1</sup>; et al

[Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

<sup>1</sup>US Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia

<sup>2</sup>School of Medicine, Emory University, Atlanta, Georgia

<sup>3</sup>Children's Healthcare of Atlanta, Atlanta, Georgia

<sup>4</sup>Vanderbilt University Medical Center, Nashville, Tennessee

<sup>5</sup>Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, Ohio

<sup>6</sup>Boston Medical Center, Boston, Massachusetts

<sup>7</sup>Duke University, Durham, North Carolina

<sup>8</sup>US Food and Drug Administration, Silver Spring, Maryland

JAMA. 2022;327(4):331-340. doi:10.1001/jama.2021.24110

Fonte

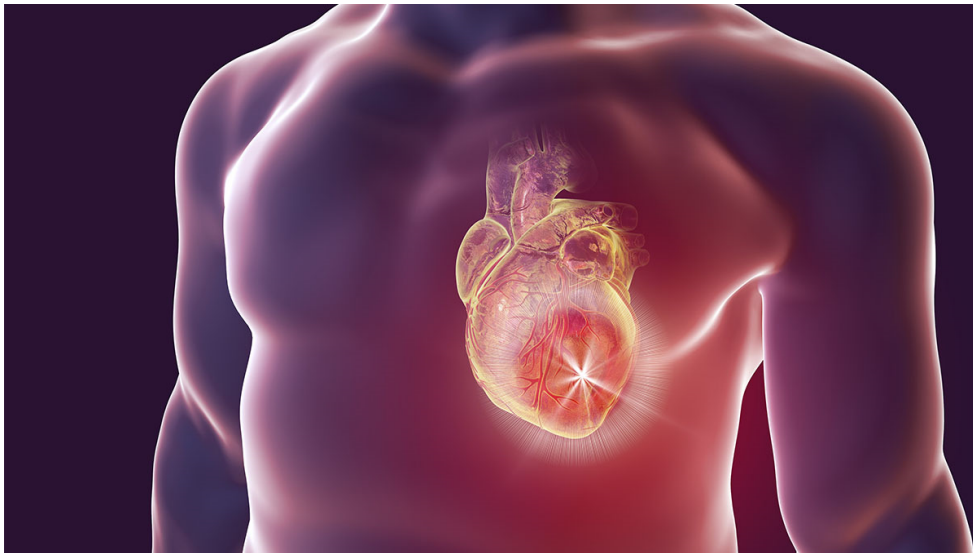
Pdf by:  
<https://www.pro-memoria.info>

Lo **studio** ha esaminato gli effetti della vaccinazione con prodotti fabbricati da Pfizer-BioNTech e Moderna.

Gli autori **dello studio** hanno utilizzato i dati ottenuti dal sistema di segnalazione VAERS del CDC che sono stati sottoposti a controlli incrociati per garantire che rispettassero la definizione di miocardite del CDC; hanno inoltre osservato che, data la natura passiva del sistema VAERS, il numero di **incidenti segnalati** è probabilmente una sottostima della portata del fenomeno.

La miocardite è una condizione che causa l'infiammazione del muscolo cardiaco e riduce la capacità del cuore di pompare il sangue e può causare ritmi cardiaci rapidi o anormali.

Alla fine la miocardite indebolisce il cuore in modo che il resto del corpo non riceva abbastanza sangue. I coaguli possono quindi formarsi nel cuore, portando a un colpo di infarto. Altre complicazioni della condizione includono la morte cardiaca improvvisa. Non esiste una versione lieve della miocardite, è estremamente grave a causa del fatto che il muscolo cardiaco non è in grado di rigenerarsi. Pertanto, una volta che il danno è fatto non c'è riavvolgimento dell'orologio.



Sono stati studiati 1626 casi di miocardite e i risultati hanno mostrato che l'iniezione di Pfizer è associata al rischio più elevato, con 105,9 casi per milione di dosi dopo il secondo vaccino nella fascia di età compresa tra 16 e 17 anni per i maschi e 70,7 casi per milione di dosi dopo il secondo colpo nella fascia di età da 12 a 15 anni per i maschi.

Il gruppo di età maschile da 18 a 24 anni ha anche visto tassi significativamente più alti di miocardite sia per i prodotti di Pfizer che per quelli di Moderna, con 52,43 casi per milione di dosi di Pfizer e 56,31 casi per milione di dosi di Moderna.

Gli scienziati del CDC e della FDA hanno anche scoperto un rischio elevato tra le femmine, anche se non era affatto vicino al rischio scoperto tra i maschi.

Gli autori dello studio hanno trovato 6,35 casi di miocardite per milione di dosi dopo il secondo colpo di Pfizer nella fascia di età da 12 a 15 anni per le femmine e 10,98 casi di miocardite per milione di dosi dopo il secondo colpo di Pfizer nella fascia di età da 16 a 17 anni per le femmine.

La fascia di età femminile da 18 a 24 anni ha anche visto tassi significativamente più elevati di miocardite sia per le iniezioni di Pfizer che di Moderna, con 4,12 casi per milione di dosi dopo il secondo colpo di Pfizer e 6,87 casi per milione di dosi per il secondo colpo di Moderna.

Il CDC e la FDA hanno scoperto che c'è un aumento del rischio tra tutti fino all'età di 49 anni, con solo le persone di età pari o superiore a 50 anni che mostrano un rischio inferiore / simile di sviluppare miocardite rispetto al tasso di fondo atteso.

La seguente tabella è tratta dallo [studio](#) e mostra i casi segnalati di miocardite entro un intervallo di rischio di 7 giorni per milione di dosi di vaccino somministrate insieme al numero di casi di miocardite che ci si sarebbe aspettati si sarebbero verificati normalmente in base ai dati ufficiali per il 2017-2019 -

**Table 2. Reports to VAERS After mRNA-Based COVID-19 Vaccination That Met the CDC's Case Definition for Myocarditis Within a 7-Day Risk Interval per Million Doses of Vaccine Administered**

	Reported cases of myocarditis within a 7-d risk interval per million doses of vaccine administered (95% CI) <sup>a</sup>				Expected cases of myocarditis in a 7-d risk interval per million doses (95% CI) <sup>c</sup>
	Vaccination with BNT162b2		Vaccination with mRNA-1273 <sup>b</sup>		
	First dose	Second dose	First dose	Second dose	
<b>Males</b>					
Age group, y					
12-15	7.06 (4.88-10.23)	70.73 (61.68-81.11)			0.53 (0.40-0.70)
16-17	7.26 (4.45-11.86)	105.86 (91.65-122.27)			1.34 (1.05-1.72)
18-24	3.82 (2.40-6.06)	52.43 (45.56-60.33)	10.73 (7.50-15.34)	56.31 (47.08-67.34)	1.76 (1.58,1.98)
25-29	1.74 (0.78-3.87)	17.28 (13.02-22.93)	4.88 (2.70-8.80)	24.18 (17.93-32.61)	1.45 (1.21-1.74)
30-39	0.54 (0.20-1.44)	7.10 (5.26-9.57)	3.00 (1.81-4.97)	7.93 (5.61-11.21)	0.63 (0.54-0.73)
40-49	0.55 (0.21-1.48)	3.50 (2.28-5.36)	0.59 (0.19-1.82)	4.27 (2.69-6.78)	0.78 (0.67-0.90)
50-64	0.42 (0.17-1.01)	0.68 (0.33-1.43)	0.62 (0.28-1.39)	0.85 (0.41-1.79)	0.77 (0.68-0.86)
≥65	0.19 (0.05-0.76)	0.32 (0.10-1.00)	0.18 (0.05-0.72)	0.51 (0.21-1.23)	
<b>Females</b>					
Age group, y					
12-15	0.49 (0.12-1.98)	6.35 (4.05-9.96)			0.17 (0.11-0.29)
16-17	0.84 (0.21-3.37)	10.98 (7.16-16.84)			0.42 (0.27-0.66)
18-24	0.18 (0.03-1.31)	4.12 (2.60-6.54)	0.96 (0.31-2.96)	6.87 (4.27-11.05)	0.38 (0.30-0.49)
25-29	0.26 (0.04-1.84)	2.23 (1.07-4.69)	0.41 (0.06-2.94)	8.22 (5.03-13.41)	0.48 (0.35-0.65)
30-39	0.72 (0.32-1.60)	1.02 (0.49-2.14)	0.74 (0.28-1.98)	0.68 (0.22-2.10)	0.47 (0.39-0.57)
40-49	0.24 (0.06-0.97)	1.73 (0.98-3.05)	0.18 (0.02-1.25)	1.89 (0.98-3.63)	0.89 (0.77-1.04)
50-64	0.37 (0.15-0.88)	0.51 (0.23-1.14)	0.65 (0.31-1.36)	0.43 (0.16-1.15)	1.00 (0.89-1.13)
≥65	0.08 (0.01-0.54)	0.35 (0.13-0.92)		0.26 (0.08-0.81)	

Abbreviations: CDC, US Centers for Disease Control and Prevention; VAERS, Vaccine Adverse Event Reporting System.

<sup>a</sup> Of 1453 cases of myocarditis with known vaccination dose and time to symptom onset, 1267 had symptom onset within the 7-day risk interval.

<sup>b</sup> The observed estimates were not calculated for the strata with 0 cases of myocarditis. In addition, the observed estimates were not calculated for the

strata with cases of myocarditis after administration of mRNA-1273 in those younger than aged 18 years. The mRNA-1273 vaccine had not been authorized for use in the US in this age group.

<sup>c</sup> Estimated using data from the IBM MarketScan Commercial Research Database for 2017-2019. Rates were not calculated for those aged 65 years or older due to the limitations of the database.

Fonte (Figure/Tabelle)

Questi dati mostrano che il rischio di miocardite dopo la vaccinazione con l'iniezione di Pfizer aumenta di almeno il 13.200% per i maschi di età compresa tra 12 e 15 anni (70,73 / 0,53), del 7.800% per i maschi di età compresa tra 16 e 17 anni (105,86 / 1,34) e del 2.879% per i maschi di età compresa tra 18 e 24 anni (52,43 / 1,76).

Mostra anche che il rischio di miocardite dopo la vaccinazione con l'iniezione di Moderna aumenta di almeno il 3.099% per i maschi di età compresa tra 16 e 24 anni (56,31 / 1,76) e del 1.568% per i maschi di età compresa tra 25 e 29 anni (24,18 / 1,45).

Al momento della revisione dei dati, due segnalazioni di morte in persone di età inferiore ai 30 anni con potenziale miocardite sono rimaste ancora sotto inchiesta e non sono state incluse nei conteggi dei casi.

## Conclusions

Based on passive surveillance reporting in the US, the risk of myocarditis after receiving mRNA-based COVID-19 vaccines was increased across multiple age and sex strata and was highest after the second vaccination dose in adolescent males and young men. This risk should be considered in the context of the benefits of COVID-19 vaccination.

Fonte

In conclusione, gli autori dello studio osservano che il rischio di miocardite dopo aver ricevuto vaccini COVID-19 a base di mRNA è aumentato in più strati di età e sesso ed è stato più alto dopo la seconda dose di vaccinazione nei maschi adolescenti e nei giovani uomini, e che questo rischio dovrebbe essere considerato nel contesto dei benefici della vaccinazione COVID-19.

Pdf by:  
<https://www.pro-memoria.info>