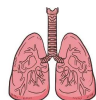


IMPACTO DE LA INMUNIZACIÓN CON NIRSEVIMAB EN LA DISMINUCIÓN DE VISITAS A URGENCIAS POR BRONQUIOLITIS EN LACTANTES

María Soto Hidalgo, Sonia Sinisterra Llorens, Cristina García Llamazares, María Domingo Ortega.
EIR pediatría, Hospital Universitario de León.

Nirsevimab: anticuerpo monoclonal para inmunización del virus respiratorio sincitial (VRS)
VRS → principal causante de bronquiolitis en lactantes



OBJETIVO

Describir el impacto de la inmunización con nirsevimab frente al VRS en la reducción de las visitas a los servicios de urgencias pediátricas por bronquiolitis en lactantes.

METODOLOGÍA



Se ha realizado una revisión bibliográfica entre 2023 - hasta la actualidad, en las bases de datos de Pubmed y AEP. La ecuación de búsqueda utilizada fue "Respiratory Syncytial Virus" AND "Nirsevimab" AND "Impact"

Se incluyeron aquellos artículos con texto completo, en los idiomas de español e inglés. De esta manera, la revisión bibliográfica contó con 79 artículos, de los cuales fueron incluidos 11 artículos.

BIBLIOGRAFÍA



CONCLUSIÓN

En España, la introducción de nirsevimab como estrategia preventiva en lactantes ha causado una disminución significativa de la frecuentación a los servicios de urgencias pediátricas, con esta una disminución de la carga asistencial, y la optimización de recursos sanitarios.

RESULTADOS



Inmunizados con Nirsevimab

<1 año → 80 y un 83 % menos de probabilidad de hospitalización por VRS

2024: Estudio teórico → inmunización universal, reducción de las visitas a urgencias por bronquiolitis de 38.798 a 24.789.

2023-2024 HCUV: Estudio observacional: hospitalizaciones disminuyen:
→ 83,3 % respecto al periodo prepandemia
→ 90,8 % respecto al periodo postpandemia.

