

TITULO

EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN: VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO DURANTE LA CAMPAÑA DE VACUNACION 2023-2024.

PALABRAS CLAVE

VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

VACUNAS

NIRSEVIMAB

INTRODUCCIÓN

El Virus Sincital Respiratorio (VRS) causa en España entre 7000 y 14000 ingresos al año, con mayor riesgo en los pacientes mas jóvenes, siendo el principal agente causal de infecciones respiratorias de vías bajas. Recientemente se ha aprobado el uso del anticuerpo monoclonal Nirsevimab como prevención primaria frente a este virus.

OBJETIVOS:

Estudiar el riesgo de complicaciones en los pacientes diagnosticados de infección por VRS según su estado de inmunización.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio longitudinal que incluye todos los casos de VRS nacidos a partir del 01/04/2023 candidatos a la administración de Nirsevimab en el hospital Gregorio Marañón durante la campaña de inmunización 2023-2024.

Se ha obtenido información sobre estado de inmunización, edad, sexo y complicaciones (hospitalización, ingreso en UCI y muerte).

Se ha realizado el análisis estadístico con Stata 15, para comparar medias y proporciones con T-student y Chi2, y regresión logística.

RESULTADOS

Se han analizado datos de 44 casos de VRS. No se aprecian diferencias significativas en cuanto a edad o sexo entre ambos grupos.

El 25,8% de los no vacunados tuvo un ingreso en UCI y el 7,7% de los vacunados (p-value=0.174). La OR para ingreso en UCI es de 0,12 y los no vacunados tienen 8,3 veces más riesgo de ingresar en UCI (p-value=0.075). No se han observado diferencias significativas entre ambos grupos para las complicaciones de hospitalización ni exitus.

La edad se ha mostrado como factor protector, con un OR de 0.6 y significación estadística.

CONCLUSIONES

Aunque la potencia de este estudio es baja debido a la cantidad reducida de pacientes, los datos apuntan a que la vacuna reduce el riesgo de las infecciones mas graves, de acuerdo a lo publicado en la literatura.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sincital R, La P. Recomendaciones de utilización de nirsevimab frente a virus [Internet]. Gob.es. [citado el 24 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/Nirsevimab.pdf>.
2. CDC. El VRS en los bebés y los niños pequeños [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2024 [citado el 24 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/rsv/high-risk/infants-young-children.html>
3. Instituto de Salud Carlos III. Informe anual SiVIRA de Vigilancia de gripe, COVID-19 y VRS. Temporada 2022-23. Disponible en: Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios (isciii.es)