

TÍTULO: NECESIDAD PROFILACTICA EN LA BRONQUIOLITIS AGUDA POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL, UNA CUESIÓN SIN RESOLVER.

C. Pérez Serralvo*, E. García Soblechero, M. Rodríguez Bermujea, Maria del mar Román del Río, Noelia Guerrero Moreno , Paloma Díaz Moreno, Elisabeth Gómez Santos.

Hospital Juan Ramón Jiménez Huelva.

Plaza España Nº 12 , 2ºC Huelva. 626876590. celiaperezserralvo@gmail.com

OBJETIVO: 1) Describir los casos ingresados por bronquiolitis debida a virus respiratorio sincital durante la campaña otoño invernal 2009-2010, con criterios de profilaxis con Palivizumab. 2) Estimar el gasto en Palivizumab que hubiera sido necesario para cubrir a toda la población nacida entre las 32+1 – 35 semanas de gestación con factores de riesgo mayores.

MATERIAL Y MÉTODO: Se describen los casos ingresados por bronquiolitis debida a VRS que tenían criterios de profilaxis con palivizumab durante el año 2009-2010 y se realiza un seguimiento de todos los niños con edad gestacional entre las 32+1 y 35 semanas nacidos en las 10 semanas previas y 10 primeras semanas de la estación VRS que además tuvieran un hermano menor de 14 años. Para el seguimiento se realizó consulta telefónica mensual de Noviembre a Marzo en la que se recogía el peso del niño. Se recogieron aquellas variables de utilidad para estimar el coste total de la estancia hospitalaria de aquellos que ingresaron.

RESULTADOS: De los 67 niños ingresados por bronquiolitis aguda debida a VRS, 2 de ellos tenían criterios de profilaxis con Palivizumab. Un caso de cardiopatía con hipertensión pulmonar que no había sido inmunizado por haber sido ingresado previo a la fecha prevista de la primera inmunización con palivizumab y un prematuro de 34 semanas con factores de riesgo mayores al cual no se había inmunizado por decisión de nuestro centro de no inmunización de este grupo de riesgo.

Se contabilizaron 48 niños nacidos de 32+1 a 35 semanas de gestación durante el período de inclusión en el estudio de seguimiento. De ellos tan solo 26 tenían hermanos mayores. De estos últimos, tan solo uno requirió ingreso durante 7 días por bronquiolitis moderada sin complicaciones; estimándose un coste de dicho ingreso en..... Euros. Sin embargo el coste en Palivizumab que hubiera sido preciso para la cobertura de los 26 niños habría ascendido a 55993 euros.

CONCLUSIONES: A pesar de la eficacia demostrada de la profilaxis mediante el uso del palivizumab en determinados grupos de riesgo, continúa existiendo controversia entre diversos estudios coste-efectividad en prematuros mayores de 32 semanas.

PALABRAS CLAVE: BRONQUIOLITIS AGUDA

SOLICITADO.....INDIFERENTE