

EVALUACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PALIVIZUMAB EN NIÑOS SUSCEPTIBLES DE SUFRIR INFECCIONES RESPIRATORIAS POR VIRUS.

Gómez Pérez de Mendiola, M. C.; Páramo Andrés, S.; Jaras Bartolomé, J.J.; Gárate Echenique, L.; De Ayala Pérez, M.E.; González Molina, E.

Hospital Universitario de Álava- Sede Txagorritxu. C/ José Achótegui s/n. 01009 Vitoria-Gasteiz. 945007197.

INTRODUCCIÓN

El virus Respiratorio Sincitial (VRS) es una causa frecuente y grave de patología respiratoria. Afecta aproximadamente al 75% de los niños durante el primer año de vida y cerca del 10% al final del segundo año. Globalmente, un 2-3% de la población de menos de 2 años será hospitalizada por esta causa, con una mortalidad del 1%.

La unidad de vacuna clínicas de Medicina Preventiva del HUA-Txagorritxu inmuniza con Palivizumab a poblaciones en riesgo de padecer bronquiolitis desde el año 2000. Mediante un abordaje de inmunización integral y optimización, esta unidad vacuna si es preciso de gripe y neumococo a los niños en riesgo de patología respiratoria y/o a sus familiares. Este estudio pretende evaluar los resultados alcanzados con este servicio.

OBJETIVOS

1. Evaluar la cobertura de inmunización en la población de riesgo de bronquiolitis.
2. Evaluar el grado de optimización de la inmunización integral midiendo la proporción de niños vacunados con Palivizumab a los que se les ha administrado simultáneamente vacunas de gripe y/o neumococo.
3. Evaluar el éxito en la prevención de bronquiolitis mediante los resultados clínicos (incidencia bronquiolitis, hospitalizaciones y muerte) obtenidos en la población vacunada con Palivizumab.

METODOLOGIA

Estudio descriptivo retrospectivo. La muestra está constituida por todos los niños inmunizados con palivizumab entre el 2000-2011. Se evaluaron los registros de vacunación y las historias clínicas para la recogida de las variables. Para el análisis estadístico se calcularon frecuencias y porcentajes, anuales y totales.

RESULTADOS

1. Desde el año 2000 han entrado en el programa 340 niños, pasando de 16 en 2000 a 35 en 2005 y 52 en 2011. Han sido vacunados el 100% de los niños propuestos por neonatología.
2. A partir de 2003 se empieza a vacunar a los niños del programa de gripe y neumococo. Desde entonces se ha vacunado de neumococo al 71,3% y de la gripe al 25,5% de los niños vacunados con Palivizumab. Además se ha vacunado de la gripe al entorno familiar.
3. Desde el año 2000, 22 niños en programa de inmunización han tenido bronquiolitis, (6,5% del total). 10 (2,9%) precisaron ingreso. Ninguno falleció.

CONCLUSION

El programa integral de inmunización por Palivizumab ha sido eficaz porque ha obtenido una la reducción de la tasa de incidencia de bronquiolitis en la población de riesgo respecto a la población general, una reducción de la proporción de ingresos por esta causa, y la cobertura vacunal total con Palivizumab de los niños identificados como de riesgo en el servicio de neonatología.