

¿CÓMO HA CAMBIADO EL NIRSEVIMAB LA EVOLUCIÓN DE LAS HOSPITALIZACIONES?

Relativas a esta presentación no existen conflictos de intereses

Alonso López, P; García García, ML; Ramírez-Montesinos Furones, E; Moracho Pascual, AM;
Alcolea Ruiz, S; Casas Flecha, I; Pozo, F; Iglesias Caballero, MM; Arroyas Sánchez, M



INTRODUCCIÓN



OCTUBRE 2023



Inmunoprofilaxis pasiva universal a los lactantes con
NIRSEVIMAB

Octubre a marzo 2023-2024
reducción cercana al 80% en las hospitalizaciones por VRS*

OBJETIVO

Comparar **características clínicas-epidemiológicas** de lactantes ingresados por infecciones respiratorias **pre** y **post-nirsevimab** y las **diferencias** entre la **primera** y **segunda** temporada post-nirsevimab

**Actualización de recomendaciones de utilización de nirsevimab para la temporada 2024-2025 en España, Consejo Interterritorial SNS*



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **prospectivo** en pacientes **< 2 años ingresados** por infección respiratoria

PRE-NIRSEVIMAB: Octubre-Diciembre 2022

POST-NIRSEVIMAB

1ª temporada -> Octubre-Diciembre 2023

2ª temporada -> Octubre-Diciembre 2024



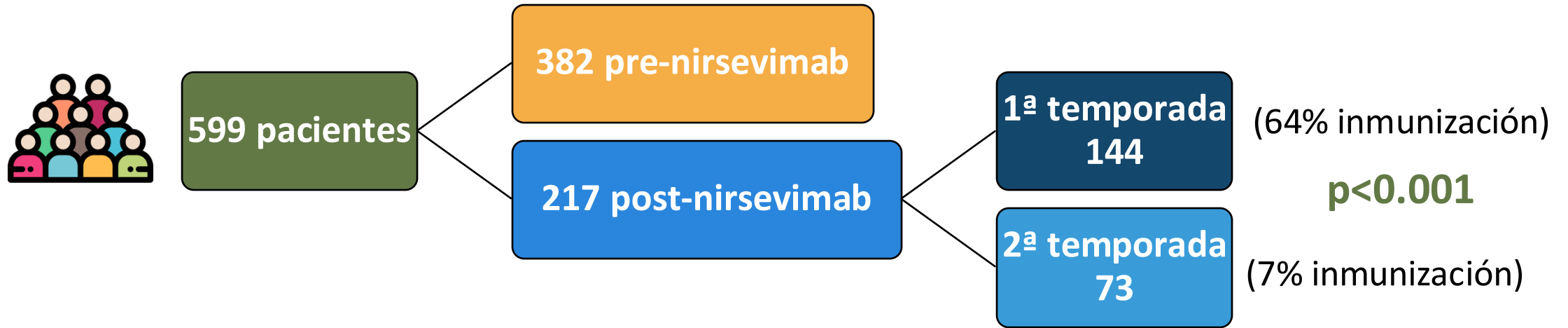
Datos clínico-epidemiológicos + RT-PCR (16 virus respiratorios)



Analítica sanguínea, hemocultivo y radiografía de tórax en casos seleccionados

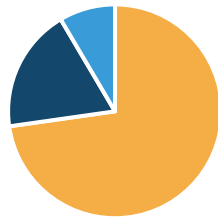


RESULTADOS

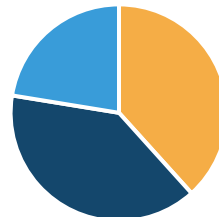


- PRE-NIRSEVIMAB
- 1ª TEMPORADA POST
- 2ª TEMPORADA POST

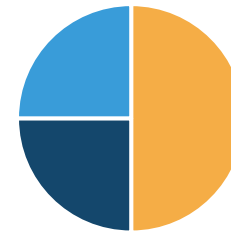
BRONQUIOLITIS



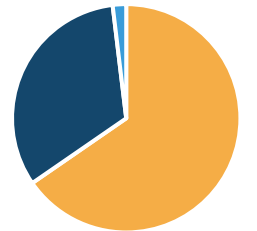
EPISODIO SIBILANCIAS



NEUMONÍA



OTROS



pre-nirsevimab vs. post-nirsevimab



Edad (meses)

5.3 ± 5.1 vs. 9.2 ± 6.9

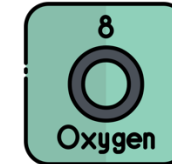
p<0.001



Duración del ingreso (días)

5.7 ± 3.8 vs. 4.2 ± 2.2

p<0.001



Duración hipoxia (días)

5.4 ± 3.9 vs. 4.1 ± 2.6

p<0.001

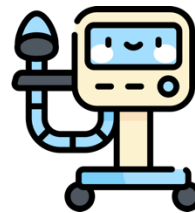


Alto flujo

61.2% vs. 41%

p<0.001

OR 0.6 (IC95% 0.5-0.7)



Ventilación mecánica

19.6% vs. 8.7%

p<0.001

OR 0.5 (IC95% 0.3-0.8)



Ingreso en UCI

24.6% vs. 11.3%

p<0.001

OR 0.5 (IC95% 0.4-0.8)

pre-nirsevimab vs. post-nirsevimab

Detección viral	pre-nirsevimab 2022 (N=382)	post-nirsevimab 2023/2024 (N=217)	p-valor	OR (IC 95%)
Detección viral positiva	34%	50%	0.253	
Coinfección	29.8%	33%	0.319	
Virus respiratorio sincitial	87%	57%	0.010	0.7 (0.6-0.9)
Rinovirus	29%	44%	0.009	1.3 (1.1-1.7)
Bocavirus	5.9%	6.1%	0.957	
Metapneumovirus	5.2%	4%	0.649	
Adenovirus	6.7%	8.1%	0.645	
Influenza	2.9%	3.4%	1	
Parainfluenza	3.7%	2.7%	0.741	
Coronavirus	5.1%	4.7%	0.870	



1ª temporada vs. 2ª temporada



Edad (meses)

8.4 ± 6.4 vs. 10.6 ± 7.8

p=0.028



Días de alto flujo

4.3 ± 1.9 vs. 2.8 ± 1.4

p=0.001



Ingreso <3 días

38.9% vs. 53.4%

p=0.044



Días de hipoxia

4.6 ± 2.7 vs. 2.9 ± 1.8

p<0.001

Alto flujo

49% vs. 24.6%

p<0.001; OR 0.5(0.3-0.7)

Ventilación mecánica

12.5% vs. 1.4%

p=0.004; OR 0.1(0.02-0.9)

Ingreso en UCI

16.6% vs. 1.4%

p<0.001; OR 0.1(0.01-0.7)

Necesidad de antibioterapia

34% vs. 12.3%

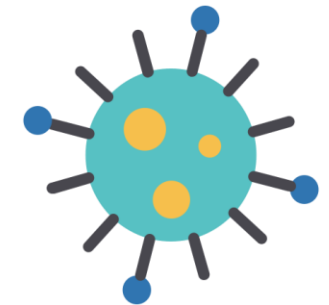
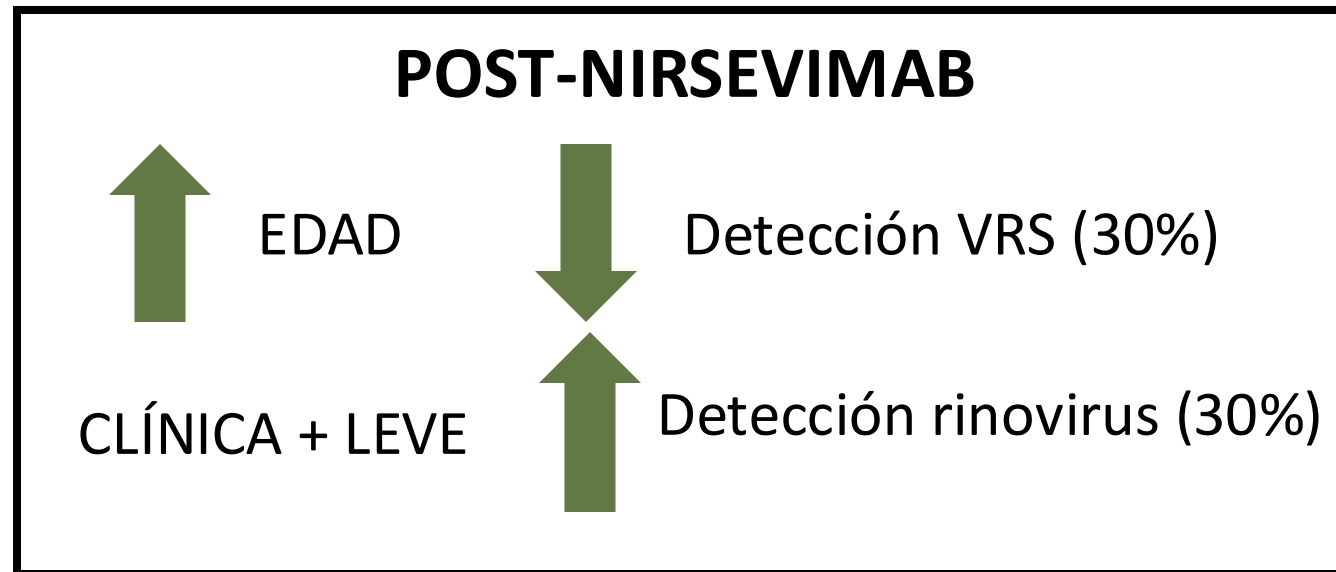
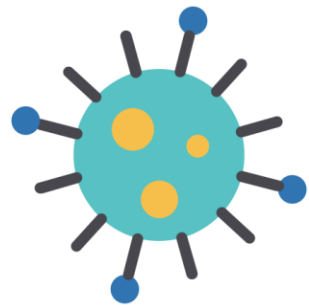
p=0.001; OR 0.4(0.2-0.7)

1ª temporada vs. 2ª temporada

Detección viral	1ª temporada: oct-dic 2023 (N=144)	2ª temporada: oct-dic 2024 (N=73)	p-valor
Detección viral positiva	50%	60%	0.528
Coinfección	38%	27%	0.362
Virus respiratorio sincitial	61%	52.7%	0.295
Rinovirus	46%	41%	0.542
Bocavirus	9.3%	2.7%	0.097
Metapneumovirus	6.6%	1.3%	0.106
Adenovirus	10.6%	5.5%	0.368
Influenza	5.3%	1.4%	0.367
Parainfluenza	4%	1.4%	0.620
Coronavirus	2.6%	6.9%	0.269



CONCLUSIÓN



No diferencias en la detección viral entre la primera y la segunda temporada post-nirsevimab



**MUCHAS GRACIAS
POR VUESTRA
ATENCIÓN**

