



EL OBSERVATORIO MULTICÉNTRICO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS (SEUP) OBJETIVA EL IMPACTO REAL DE LA INMUNIZACIÓN PASIVA POR VRS EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON BRONQUIOLITIS EN LAS UNIDADES DE URGENCIAS.

El 1 de diciembre de 2022 la *SEUP* inició un *observatorio de bronquiolitis* en el que participaron *31 hospitales de 12 Comunidades Autónomas* con el objetivo de registrar el mapa de los lactantes que acuden con bronquiolitis a las urgencias pediátricas del territorio español y así poder anticiparnos y solicitar los refuerzos humanos y estructurales necesarios en el periodo epidémico.

A finales de septiembre de 2023 se inició una campaña de inmunización pasiva frente a VRS en la mayor parte de las CCAA a recién nacidos, menor de 6 meses y niños de riesgo menores de 2 años con una implementación bastante homogénea en el territorio español (exceptuando País Vasco, Navarra, Extremadura y Baleares que iniciaron la vacunación en noviembre de 2023). Con el registro de los datos de los dos periodos (antes y después de la inmunización pasiva) se comparó el impacto de la administración del anticuerpo monoclonal frente a VRS en la asistencia de los pacientes que acuden a las urgencias pediátricas en el periodo epidémico de bronquiolitis.

Aunque no se objetivó repercusión sobre el número de urgencias diarias, tras la inmunización de VRS, los datos relativos al impacto de la presión asistencial derivados de la infección por bronquiolitis, que serán próximamente publicados, descendieron de manera muy relevante y significativa en el periodo epidémico. *El número de bronquiolitis atendidas en urgencias y el número de ingresos por bronquiolitis disminuyeron más de un 50% y el número de ingresos por bronquiolitis en UCIP, más de un 80%.*

La nueva estrategia de inmunización pasiva frente al VRS ha sido eficaz en la epidemia 2023-2024 de bronquiolitis en las urgencias pediátricas y ya no solo es una perspectiva prometedora. Tendremos que seguir analizando las diferentes epidemias para conocer el alcance máximo protector de esta medida.