

# ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA COBERTURA CON PALIVIZUMAB EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

Marina Echeverría López, Esther Benito Russo, Isabel Atiénzar Esteban, Begoña Guardiola Martín, María García de Paso Mora, Susana Jordà Martí.

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca

### Introducción

La infección por el virus respiratorio sincitial (VRS) en pacientes con enfermedades que precisan cuidados paliativos pediátricos (CPP) puede causar insuficiencia respiratoria grave e incluso la muerte. Como profilaxis frente a esta infección, desde 2017 se administra palivizumab a pacientes seleccionados que precisan atención paliativa pediátrica por parte de la Unidad de CPP de las Islas Baleares.

# Objetivos

Principal: analizar la cobertura y su efecto en las campañas comprendidas entre 2017 y 2021.

#### Secundarios:

- ✓ estudiar el efecto de esta cobertura, incluyendo la tasa de infección por el *VRS* y por otros virus.
- ✓ determinar la morbi-mortalidad asociada a la infección por el *VRS* en este grupo de pacientes.
- ✓ comprobar si existen diferencias en cuanto al cumplimiento terapéutico dependiendo del lugar de administración.

# Material y Métodos

- ✓ Estudio descriptivo observacional retrospectivo.
- ✓ <u>Población de estudio</u>: pacientes de 0 a 3 años afectos de patologías que precisan atención por la Unidad de CPP que han recibido profilaxis con <u>palivizumab im</u>. entre 10/2017 y 02/2021.
- ✓ <u>Variables</u>: edad, somatometría, enfermedad de base, número de dosis de fármaco e intervalo entre estas, lugar de administración, reacciones adversas, desarrollo de infecciones respiratorias y complicaciones asociadas.

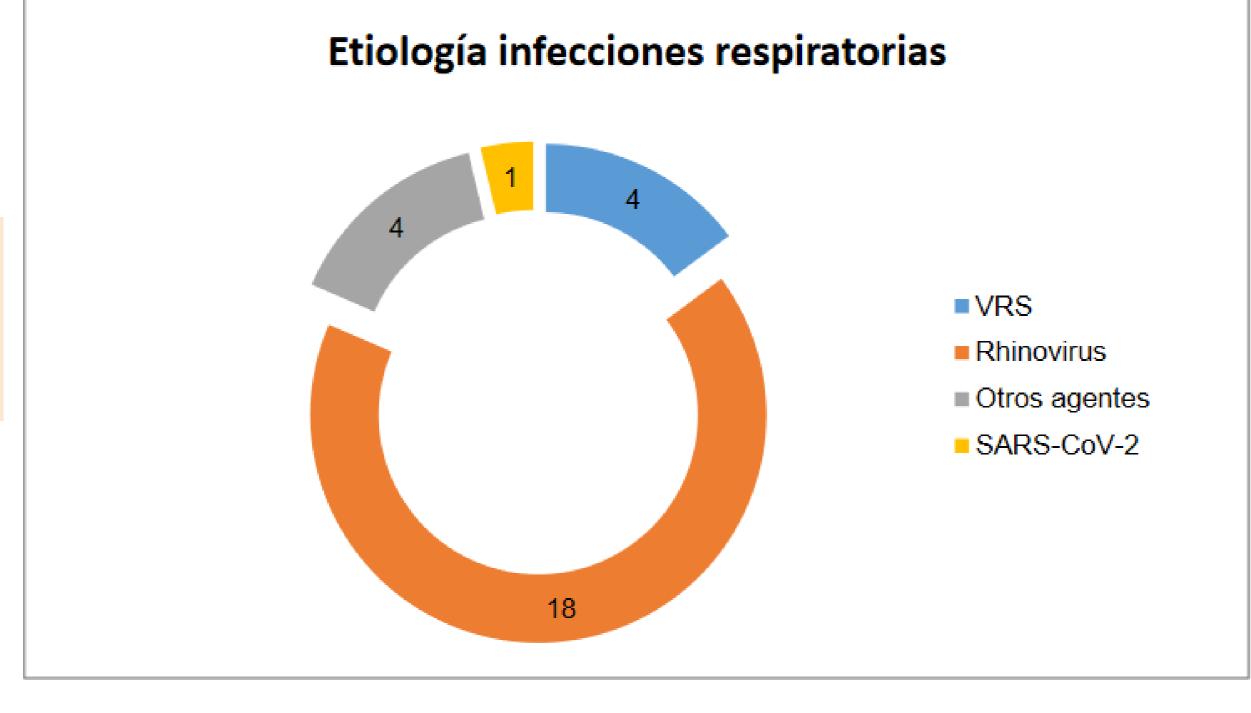
### Resultados

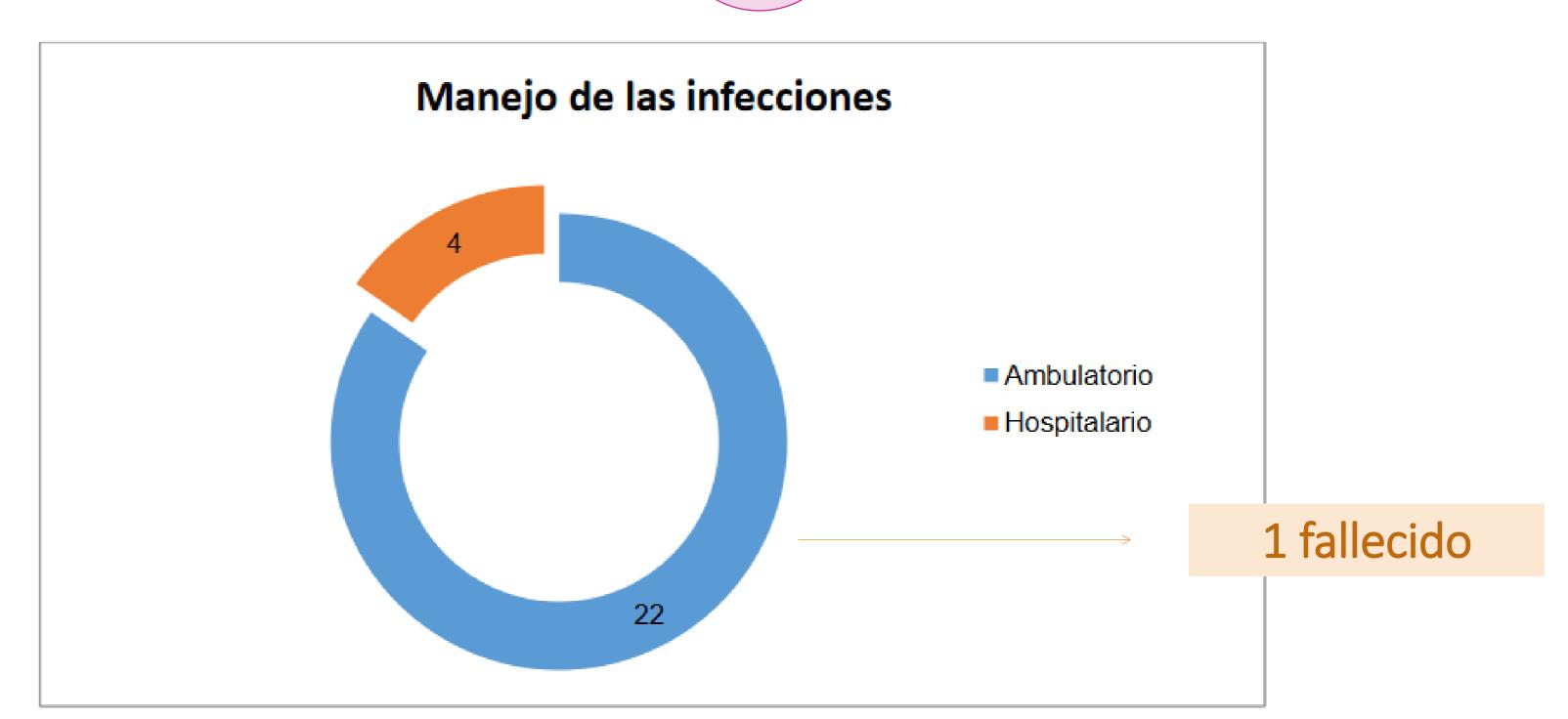
	Pacientes candidatos a recibir profilaxis	Pacientes que recibieron profilaxis	Cobertura completa	Intervalo correcto entre 1º y 2º dosis	Lugar de administración	Infección por VRS
2017-2018	5	5	2	0	Hospitalario 100%	0
2018-2019	10	10	7	0	Hospitalario 100%	3
2019-2020	7	7	6	7	Domiciliario 85,4% Hospitalario 14,6%	1
2020-2021	15	14	8 62%	2	Hospitalario 86% Atención Primaria 14%	0 11%

- ✓ Media edad: 16,4 m.
- ✓ Media peso: 7,8 kg.
- ✓ No analgesia previa.
- ✓ Reacciones adversas:
   rinorrea y febrícula en
   2 pacientes.
- ✓ No ingresos por *VRS*.

ninguno con cobertura completa

70% con infecciones respiratorias





## Conclusiones

- ✓ La cobertura durante las campañas fue del 62%, cumpliendo con un correcto intervalo entre la 1ª y 2ª dosis en un 24%.
- ✓ La tasa de infección por VRS en el grupo estudiado durante las campañas fue del 11%, sin requerir ingreso hospitalario ni presentando empeoramiento de su estado basal en ninguno de los casos.
- ✓ Destaca que el 70% de los pacientes padecieron infecciones respiratorias con microorganismo filiado durante las campañas, siendo el 48% por *Rhinovirus* y provocando el fallecimiento en uno de los pacientes.
- ✓ <u>Influencia del lugar de administración de la profilaxis en la adherencia terapéutica</u>: durante la campaña de 2019-2020 en la que la administración de la profilaxis se realizó a nivel <u>domiciliario</u> en un 86,4% se obtuvieron los mejores resultados en cuanto a la cobertura (86%) y a un adecuado intervalo de administración entre la 1º y la 2º dosis del fármaco (100%).

