

Carta de las Sociedades Científicas de Pediatría de Canarias al/la futuro/a Consejero/a de Sanidad del Gobierno de Canarias sobre la necesidad de incluir nirsevimab en el calendario de inmunizaciones de Canarias

Ilmo/a Sr/a. Consejero/a de Sanidad:

Los abajo firmantes, presidentes de las Sociedades Científicas de Pediatría de Canarias (Sociedad Canaria de Pediatría Extrahospitalaria, Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Canarias, Sociedad Canaria de Pediatría de Las Palmas y Sociedad Canaria de Pediatría de Santa Cruz de Tenerife), las cuales aglutinan a la gran mayoría de los pediatras que ejercen su actividad profesional en nuestro archipiélago, quieren poner en su conocimiento que nos encontramos en un momento crucial para que Canarias no se quede atrás con respecto a otras comunidades autónomas en lo que se refiere a la inmunización infantil.

La bronquiolitis es una enfermedad aguda de las vías respiratorias que afecta a lactantes y que en la mayoría de las ocasiones está producida por el virus respiratorio sincitial (VRS). Es extraordinariamente frecuente, pues afecta al 60 % de los niños menores de 1 año y casi al 100 % de los menores de 2 años. Más del 96 % de los menores de 2 años que sufren una bronquiolitis por VRS consultarán en varias ocasiones a su pediatra de atención primaria y aproximadamente un 60 % acudirá a un servicio de urgencias hospitalario. Además, esta enfermedad representa la principal causa de hospitalización entre menores de 1 año de vida en los periodos de máxima incidencia. Prácticamente el 70 % de las hospitalizaciones por bronquiolitis se deben al VRS y más del 98 % de ellas ocurren en lactantes sin factores de riesgo, sanos (especialmente menores de 3 meses). El coste directo medio por cada episodio de hospitalización por bronquiolitis por VRS es de 3362 euros.

Por otra parte, la bronquiolitis no tiene un tratamiento específico que sea eficaz y, tanto desde la atención primaria como desde la hospitalaria, carecemos de medicamentos que hagan cambiar el curso de la enfermedad. En un primer momento, es imposible discriminar qué paciente seguirá un curso leve de la enfermedad y cuál requerirá de un ingreso en una Unidad de Cuidados Intensivos, sin nombrar que cada año se registran muertes infantiles (habitualmente menores de 3 meses de vida) por esta enfermedad.

En noviembre de 2022, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) autorizó el uso de un nuevo anticuerpo específico contra el VRS que proporciona protección desde el momento que es administrado, se inocula igual que una vacuna convencional (vía intramuscular), puede usarse desde el nacimiento y su efecto protector se mantiene al menos 5 meses. Este producto, llamado nirsevimab, ha demostrado una eficacia en los estudios clínicos de hasta el 83,21 % para prevenir hospitalizaciones debidas al VRS, la cual es realmente alta. Es también un preparado seguro para su administración en recién nacidos y pequeños lactantes, erigiéndose en la máxima esperanza preventiva contra la enfermedad por la que más niños pequeños ingresan en un hospital en España.

Varias han sido las comunidades autónomas que ya han anunciado la compra de este medicamento para incorporarlo a sus calendarios de inmunizaciones (Galicia, Madrid, Cataluña y Asturias, por el momento) y es de esperar que, de aquí a octubre que empieza la temporada del VRS, se sumen todavía más. El impacto esperado es tal, que en la próxima onda epidémica estacional las comunidades que no se apresuren a adquirirlo y administrarlo a sus lactantes tendrán probablemente una incidencia mucho mayor que las que sí lo hagan, generándose una profunda inequidad en términos de salud entre los lactantes más pequeños de las diferentes regiones de España que será muy difícil de justificar ante la sociedad.

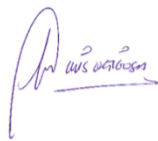
Por todo lo antedicho, creemos que este es un asunto prioritario que debería ser abordado con urgencia, con la intención de que Canarias no se quede atrás en la

protección de sus niños más pequeños, acelerándose los trámites necesarios para que nirsevimab pueda ser administrado de forma sistemática la próxima temporada invernal en Canarias a los lactantes menores de 6 meses al inicio de la temporada de VRS.

Agradeciendo su atención y confiando plenamente en su colaboración, se despiden atentamente:



Martín Castillo de Vera
Presidente de SEPEXPAL



Luis Ortigosa del Castillo
Presidente de Scptfe



Luis Peña Quintana
Presidente de Socanpedlp



Elena Sánchez Almeida
Presidenta de APap Canarias

