



72 CONGRESO **Donostia · San Sebastián**
11, 12 y 13 de junio **2026**



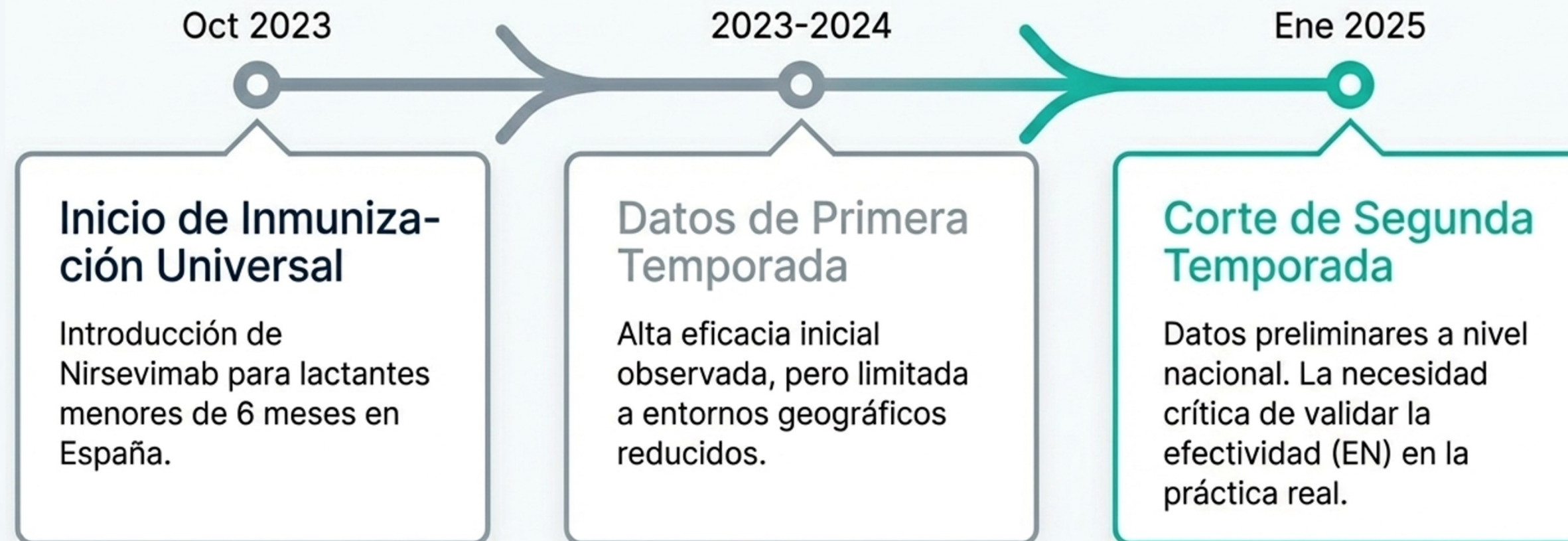
**XV CONGRESO NACIONAL
XXXI JORNADAS NACIONALES**
Asociación Española
de Enfermería Pediátrica

NINGÚN CONFLICTO DE INTERÉS DE NINGUNO DE LOS AUTORES E INVESTIGADORES

Comparación de la efectividad de Nirsevimab en la reducción de hospitalizaciones por bronquiolitis por VRS durante sus dos primeras temporadas

Raúl Alcaraz Martínez, Juan Manuel Rius Peris, Leonor García Maset, Sarah Martínez Díaz, María del Carmen Vicent Castelló, Alba Guerrero Martínez, Judit Abad Linares en representación del grupo de investigación del Proyecto ECEALHBA

Contexto de la Intervención



Objetivo

Comparar su efectividad en ambas temporadas completas, incorporando en la segunda un conjunto de datos representativo a nivel nacional, procedente de diez regiones y cerca de sesenta hospitales.

El Salto de Escala: Temporada 1 vs Temporada 2

Temporada 2023-2024



20 Hospitales

2 Comunidades Autónomas

Muestra concentrada

Temporada 2024-2025



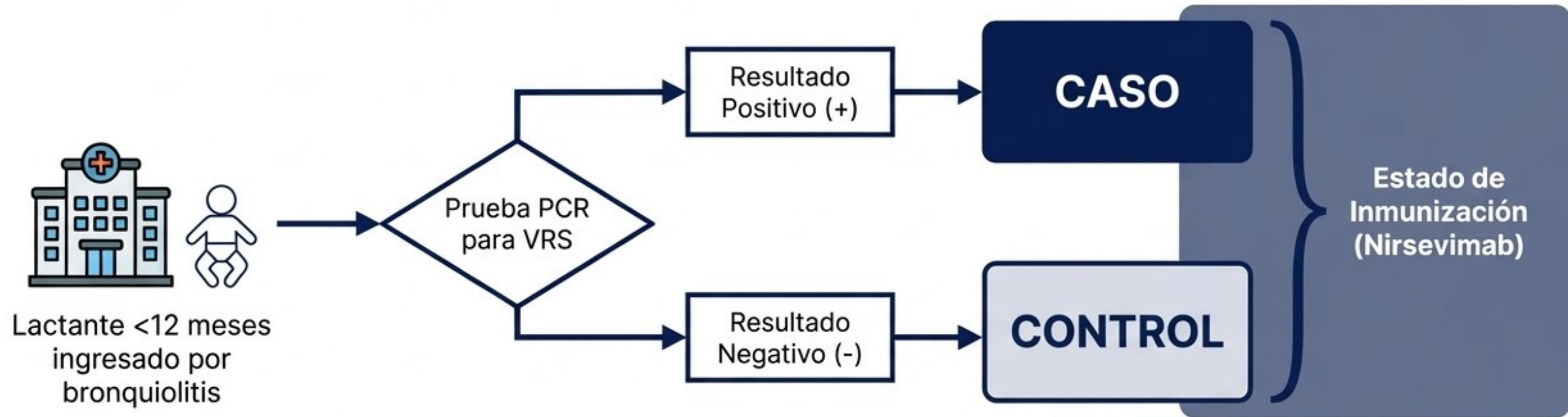
59 Hospitales

10 Comunidades Autónomas

Muestra representativa a nivel nacional



Metodología: Diseño de Casos y Controles con Prueba Negativa



Cálculo de Efectividad:

$$EN = (1 - OR) \times 100\%$$

Ajustado por: edad, sexo, comorbilidades, semana epidemiológica y región.

Efectividad Global

70.45%

Efectividad Global 2023-2024



55.79%

Efectividad Global 2024-2025

Sin ampliación de hospitales

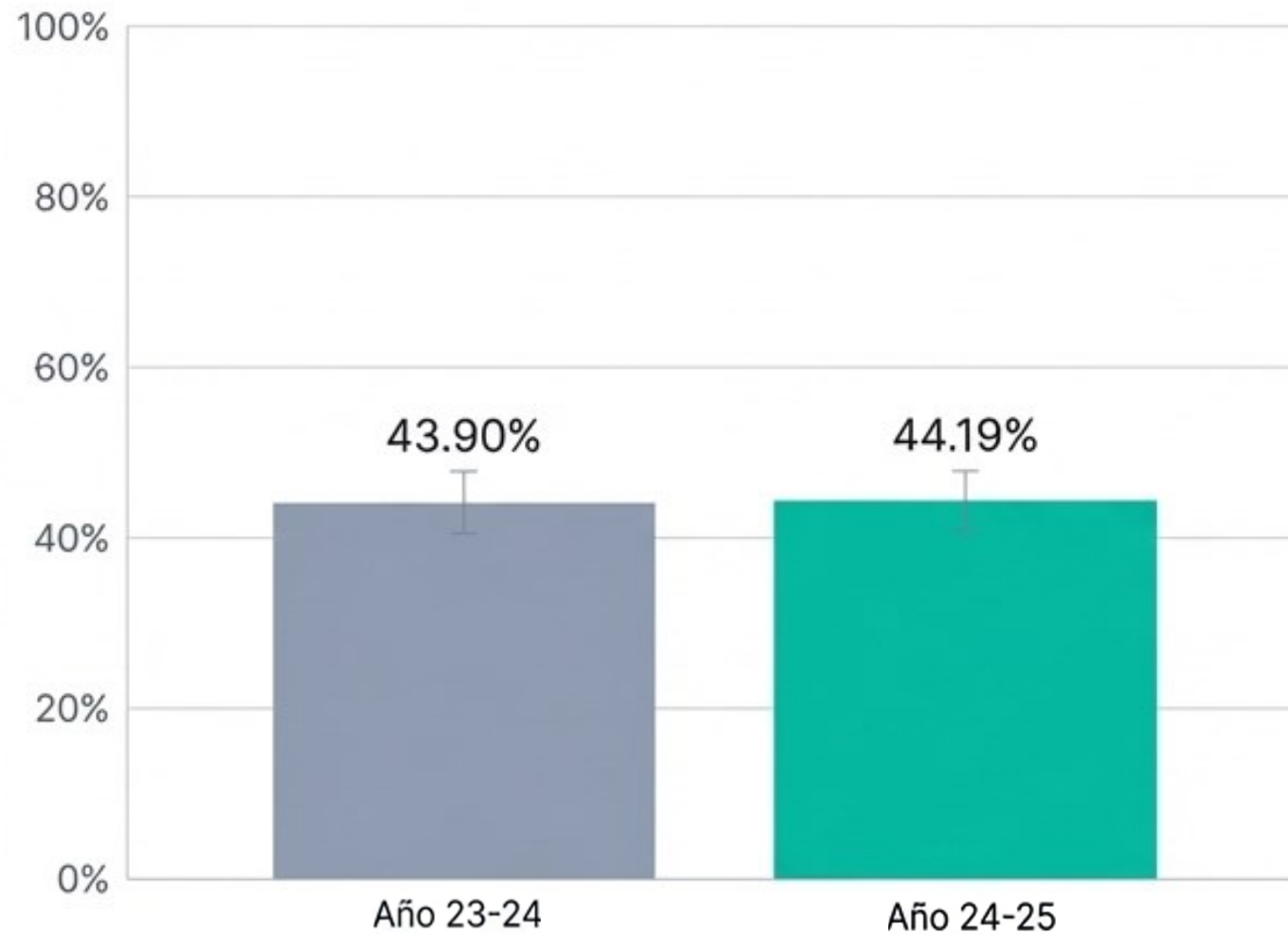
70.45%



59.31%

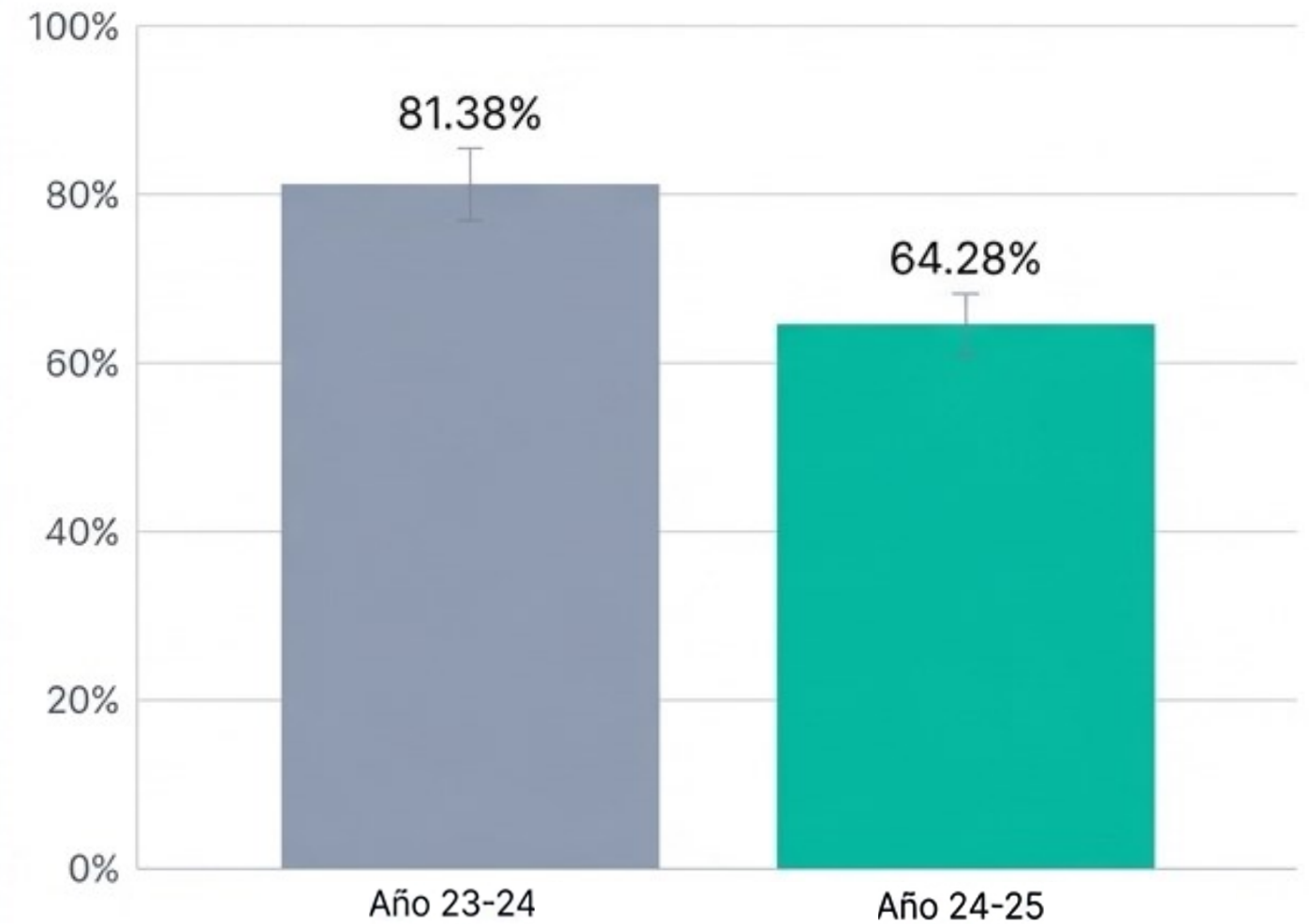


Lactantes 0-3 meses



Protección baja pero sorprendentemente estable. Es el único grupo que no sufrió una caída con la expansión de la muestra.

Lactantes 4-6 meses



Máxima protección relativa. Sigue siendo el grupo con la mejor respuesta a la inmunización

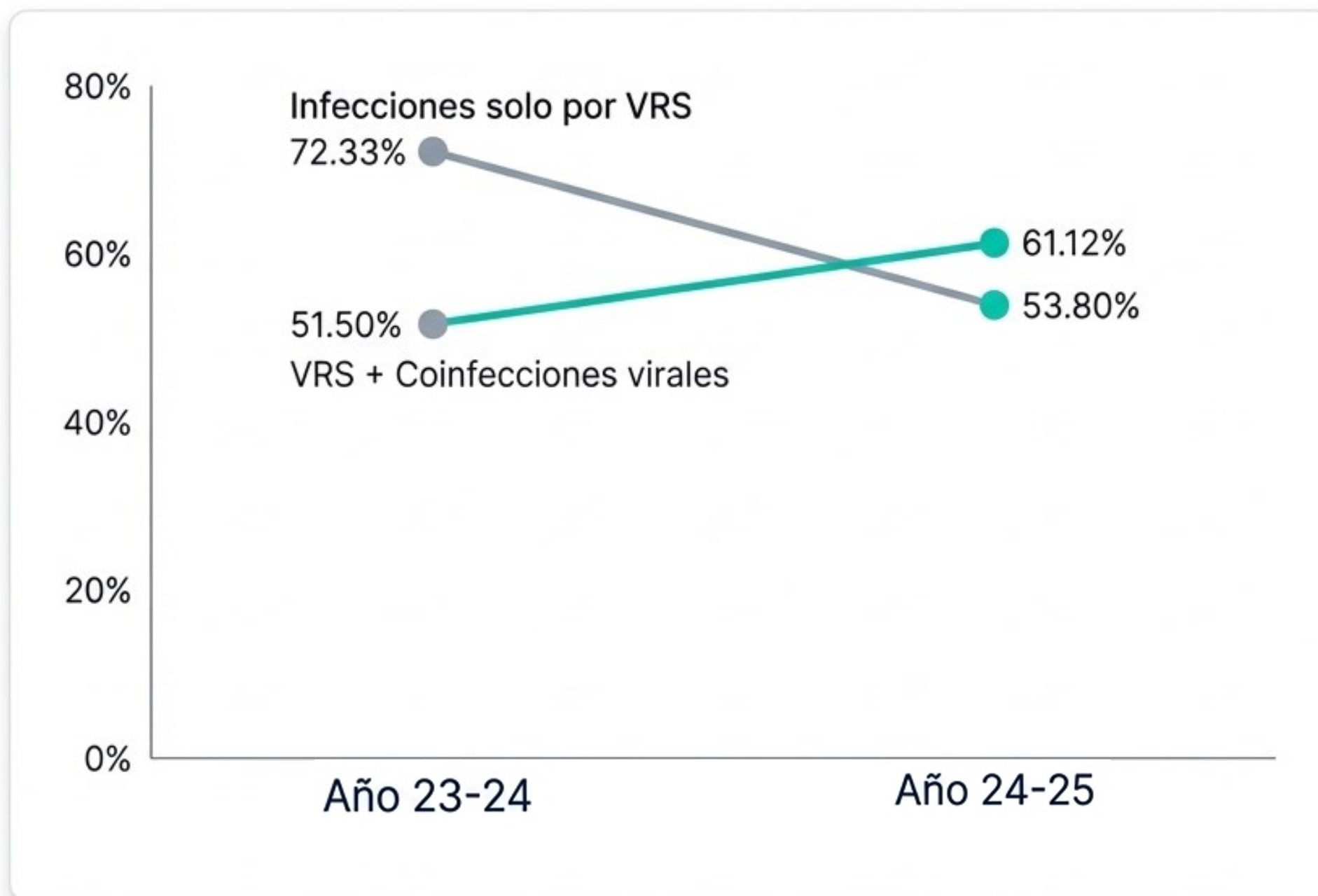
Pacientes sin Comorbilidad y Perfil de Protección

Cohorte	Temporada 1 (23-24)	Temporada 2 (24-25)	Perfil de Protección
Lactantes 4-6 meses	81.4%	64.3%	ALTA PROTECCIÓN
Pacientes sin comorbilidades	69.1%	54.8%	PROTECCIÓN MODERADA
Lactantes 0-3 meses	43.9%	44.2%	PROTECCIÓN LIMITADA / ESTABLE

El orden jerárquico de protección biológica permanece inalterable independientemente del volumen de la muestra.



Contexto Clínico Viral: La Anomalía

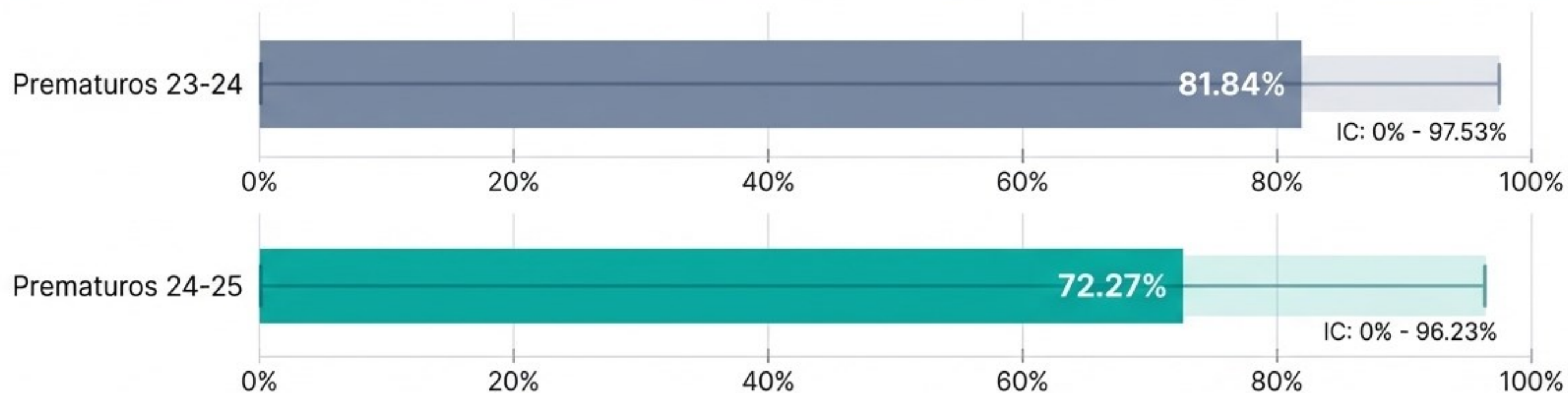


El Efecto de la Coinfección

Mientras la eficacia frente al **VRS aislado** se estabiliza a la baja, la protección en casos de coinfección con otros virus respiratorios experimentó un **aumento de casi 10 puntos porcentuales** en la segunda temporada.



Contexto Clínico: Prematuridad e Incertidumbre



Límites de Significación Estadística

Aunque la efectividad nominal se mantiene alta (>72%), el valor-p en la Temporada 2 ($p=0.208$) y la extremada amplitud de los intervalos de confianza exigen cautela clínica al interpretar la protección exclusiva en prematuros con esta muestra.

Conclusiones



Caída de la Efectividad en la 2ª Temp.

La caída al 55.8% refleja la transición de un ensayo clínico/piloto a una realidad hospitalaria hiper-diversa (59 hospitales).

Las Tendencias son Sólidas

Las brechas de efectividad entre subgrupos (ej. 0-3 meses vs 4-6 meses) son estructurales e idénticas en ambos años.

Necesidad de seguir monitorizando

Estos resultados refuerzan la necesidad vital de mantener la vigilancia epidemiológica continua para confirmar este suelo de efectividad a largo plazo.