

— els pediatres de Catalunya publiquen fora



Identifying the research, advocacy, policy and implementation needs for the prevention and management of respiratory syncytial virus lower respiratory tract infection in low and middle-income countries

Carbonell-Estrany X¹, Simões EAF, Bont L, Gentile A, Homaira N, Comerlato M, Stein R, et al., entre els quals **Bassat Q¹, Figueras-Aloy J¹**

¹ Hospital Clínic, Barcelona

Front Pediatr. 2022;10:1033125

El grup PROUD, format per 24 experts mundials en prevenció del virus respiratori sincicial (VRS) en països subdesenvolupats, va fer el 2021 un estudi per avaluar les necessitats de vacunes i mesures preventives noves, en els països de renda mitjana i baixa (RMiB). De l'enquesta, es van completar 90 qüestionaris (70 per metges i investigadors científics de setze països de RMiB i 20 de nou països de rendes altes com a grup de referència). Als països de RMiB no es donava prioritat a la gestió sobre el RSV. Dels cent factors avaluats, els més importants van ser els relacionats amb un millor diagnòstic i dades de morbiditat, accés ràpid a noves intervencions i compromís dels responsables de polítiques i ajudes econòmiques. Es notava una gran necessitat d'educació clínica i generació de dades locals en les economies més baixes, i es proposaven set accions clau per millorar aquestes manques.

Prioritising respiratory syncytial virus prevention in low-income and middle-income countries

Carbonell-Estrany X¹, Simões EAF, Bont L, Paes BA, et al., tots col·laboradors pertanyents al grup RSV Prevention, entre els quals **Moreno-Galdó A², Figueras-Aloy J¹, Bassat Q¹**

¹ Hospital Clínic, Barcelona. ² Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

Lancet Glob Health. 2023;11(5):e655-e657

El nombre d'hospitalitzacions per infeccions del tracte respiratori inferior per virus respiratori sincicial (VRS) en menors de 5 anys arriba a 3,2-3,6 milions/any al

mon. El 99% d'aquesta xifra, amb una mortalitat de 100.000/any es dona en països de renda mitjana i baixa (RMiB).

El VRS es va identificar fa 65 anys, però no s'han trobat mesures efectives preventives i de tractament fins a l'actualitat. L'octubre del 2022 es va aprovar a Europa un anticòs monoclonal que amb una sola dosi protegeix tota la temporada. També estan en estudi avançat vacunes maternes i per als mateixos nadons.

Les vacunes arriben als països de RMiB molts anys després que als països rics, per problemes d'índole logística, administrativa i estructural. És important posar en marxa la prevenció de la infecció per VRS en països de RMiB, eliminant aquests obstacles, amb la col·laboració de fundacions, indústria farmacèutica i institucions internacionals.

Management of Hospitalized Respiratory Syncytial Virus Bronchiolitis in the Pediatric Ward in Spain: Assessing the Impact of a New Clinical Practice Protocol

Vila J¹, Lera E¹, Peremiquel-Trillas P, Martínez L, Barceló I, Andrés C, Rodrigo Pendás JA, Antón A, Rodrigo C²

¹ Hospital Vall d'Hebron, Barcelona. ² Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona)

Pediatric Drugs. 2022;24(1):63-71

Estudi retrospectiu que compara tractaments, exploracions complementàries i estada hospitalària en els menors de 2 anys ingressats per bronquiòlitis per virus respiratori sincicial abans (2014-2016) i després (2016-2018) de l'inici del nou protocol basat en les guies *American Academy of Pediatrics (AAP) 2014* i *National Institute for Health and Care Excellence (NICE) 2015*. Inclouen 559 pacients, el 68,69% menors de 6 mesos. La mediana d'edat va ser superior en el segon període (118 vs 84 dies). La gravetat, segons l'escala BROSJOD, va ser similar. L'ús de medicació va baixar progressivament, amb resultats estadísticament significatius respecte a adrenalina, sèrum salí hipertònic, salbutamol i antibiòtics. No es van trobar diferències en necessitat de suport respiratori ni dies d'estada hospitalària, mediana de 4 dies en ambdós períodes. En el segon període, la proporció de pacients amb estades inferiors a 4 dies va augmentar el 24,5%.

Health and Vaccination Status of Unaccompanied Minors After Arrival in a European Border Country: A Cross-sectional Study (2017-2020)

Carreras-Abad C¹, Oliveira-Souto I, Pou-Ciruelo D, Pujol-Morro JM¹, Soler-Palacin P¹, Soriano-Arandes A¹, Sulleiro E, Treviño-Maruri B, Broto-Cortés C¹, Esperalba J, García-Salgado G, Zarzuela F, Serre-Delcor N, Espiau M¹

¹ Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

Pediatr Infect Dis J. 2022;41(11):872-7

Estudi retrospectiu observacional que inclou tots els menors no acompanyats visitats al centre de Salut Internacional des del juny del 2017 fins al febrer del 2020. S'estudien 289 pacients, amb una mediana d'edat de 17 anys. El 60,2% són de l'Àfrica subsahariana, el 24,9% del Magreb i el 14,9% de l'Àsia. El 17% tenen símptomes, principalment gastrointestinals (47%). Les malalties no transmissibles més freqüents van ser mentals (trastorns d'adaptació i mixto-depressius) i anèmia. El 47% tenien com a mínim una infecció, parasitosis intestinal (22,8%), tuberculosi latent (22,5%) i hepatitis B (5,2%). No es va observar una associació estadísticament significativa entre símptomes i presència d'infeccions en relació amb els mesos de l'arribada al nostre país. La protecció davant del virus de l'hepatitis B, el xarampió i la varicel·la no era òptima. Els resultats indiquen la necessitat d'una atenció multidisciplinària ajustant els protocols a les diferents zones geogràfiques d'origen.

**Adela Retana i Castán,
Olalla Rodríguez Losada**

Nota per als lectors:

Els autors interessats en la ressenya de les seves publicacions les poden fer arribar a spediatria@academia.cat, preferiblement en format pdf.