

te y tiene una elevada incidencia en niños sanos. Así, cada año representa una significativa morbimortalidad a nivel mundial en la población pediátrica y, hasta el inicio de la pandemia Covid-19, venía siendo responsable de la hospitalización de casi 900 000 niños menores de 5 años en todo el mundo. Por otro lado, los niños pequeños son importantes vectores de propagación del virus de la gripe entre la población y tienen un contacto cercano con adultos y ancianos. La gripe en el niño, por tanto, es un enorme problema de salud pública con elevadas implicaciones socioeconómicas. El Dr. Alvarez Aldeán, hará, durante esta Mesa Redonda, una excelente puesta al día sobre la problemática de la infección gripal en niños, y las vacunas disponibles.

Por otro lado el **Virus Respiratorio Sincitial** (VRS) sigue siendo el agente responsable de la mayor proporción de las infecciones respiratorias en la infancia a nivel mundial, siendo la causa del 70% de las hospitalizaciones por bronquiolitis en nuestro medio. El mayor riesgo de complicaciones se da cuando la infección se adquiere en los primeros 5-6 meses de vida.

Como muy bien expresa el Dr. David Moreno en su presentación en esta Mesa Redonda, la infección por VRS es un *“importante perturbador sanitario y social,”* desde diciembre a marzo aproximadamente, causando colapsos en atención primaria, urgencias, en plantas de hospitalización y UCIPs, durante esos meses.

La infección por VRS continúa sin tratamiento específico, Hasta el momento, aparte de las medidas higiénicas, solo el uso de un anticuerpo monoclonal (palivizumab) ha mostrado cierto beneficio, aunque en población de riesgo y con muchas limitaciones. La llegada de moléculas más potentes, como el nirsevimab, abre una puerta crucial en este campo, por lo que es importante conocer y analizar los resultados de los primeros ensayos clínicos que se están publicando. Para un siguiente momento quedará la posible llegada de vacunas frente a VRS, para su empleo en lactantes o durante el embarazo³.

No quiero finalizar esta presentación sin citar unas frases que el CAV-AEP viene repitiendo insistentemente en los últimos años en sus Recomendaciones Anuales de vacunación: *“...las desigualdades existentes hoy en día en el acceso a las vacunas en nuestro país po-*

*drían ser salvadas con estrategias de gestión o intervención específicas, adaptadas a cada entorno, como el acercamiento a poblaciones socialmente vulnerables (migrantes, bolsas de susceptibles influenciados por la desinformación o comunidades empobrecidas), la puesta en marcha de fórmulas de cofinanciación de preparados no incluidos en calendarios oficiales, la evaluación y compensación de los infrecuentes daños ocasionados por vacunas o la utilización de canales de acceso global a información veraz y contrastada, sobre el inmenso valor que tienen las vacunas en términos de salud...”*¹.

1. CAV-AEP. Calendario de Vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría. Razones y bases de las recomendaciones 2022. [Internet]. Madrid: AEP; 2022 [Consultado el 14/Junio/2022]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/calendario-de-vacunaciones-de-la-aep-2022>
2. Javier Alvarez Aldeán. Vacunación antigripal en pediatría. 4ª Mesa Redonda, Actualización en Vacunas. 49 Reunión Anual Conjunta de las Sociedades Canarias de Pediatría, Adeje 1y 2 de Julio 2022. Canarias Pediátrica (ver artículo en este mismo número)
3. David Moreno Pérez. Infección por VRS en la infancia. Puesta al día y prevención. 4ª Mesa Redonda, Actualización en Vacunas. 49 Reunión Anual Conjunta de las Sociedades Canarias de Pediatría, Adeje 1y 2 de Julio 2022. Canarias Pediátrica (ver artículo en este mismo número).

