



IMPACTO E GRAVIDADE DAS HOSPITALIZAÇÕES EM PORTUGAL PELO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO EM CRIANÇAS (2015-2018)

Bandeira T, Carmo M, Lopes H, Gomes C, Martins M, Guzman C, Bangert M, Rodrigues F, Januário G, Tomé T, Azevedo I. Burden and severity of children's hospitalizations by respiratory syncytial virus in Portugal, 2015-2018. *Influenza Other Respir Viruses*. 2022 Nov 14. doi: 10.1111/irv.13066. Epub ahead of print. PMID: 36377322.

Objetivo e população estudada: O estudo BARI teve como objetivo descrever a carga de hospitalizações potencialmente relacionadas com Vírus Sincicial Respiratório (VSR ou RSV) em hospitais públicos portugueses, em crianças com <5 anos de idade, entre 2015-2018, durante as épocas de RSV, definidas como o período entre Novembro - Março de cada ano.

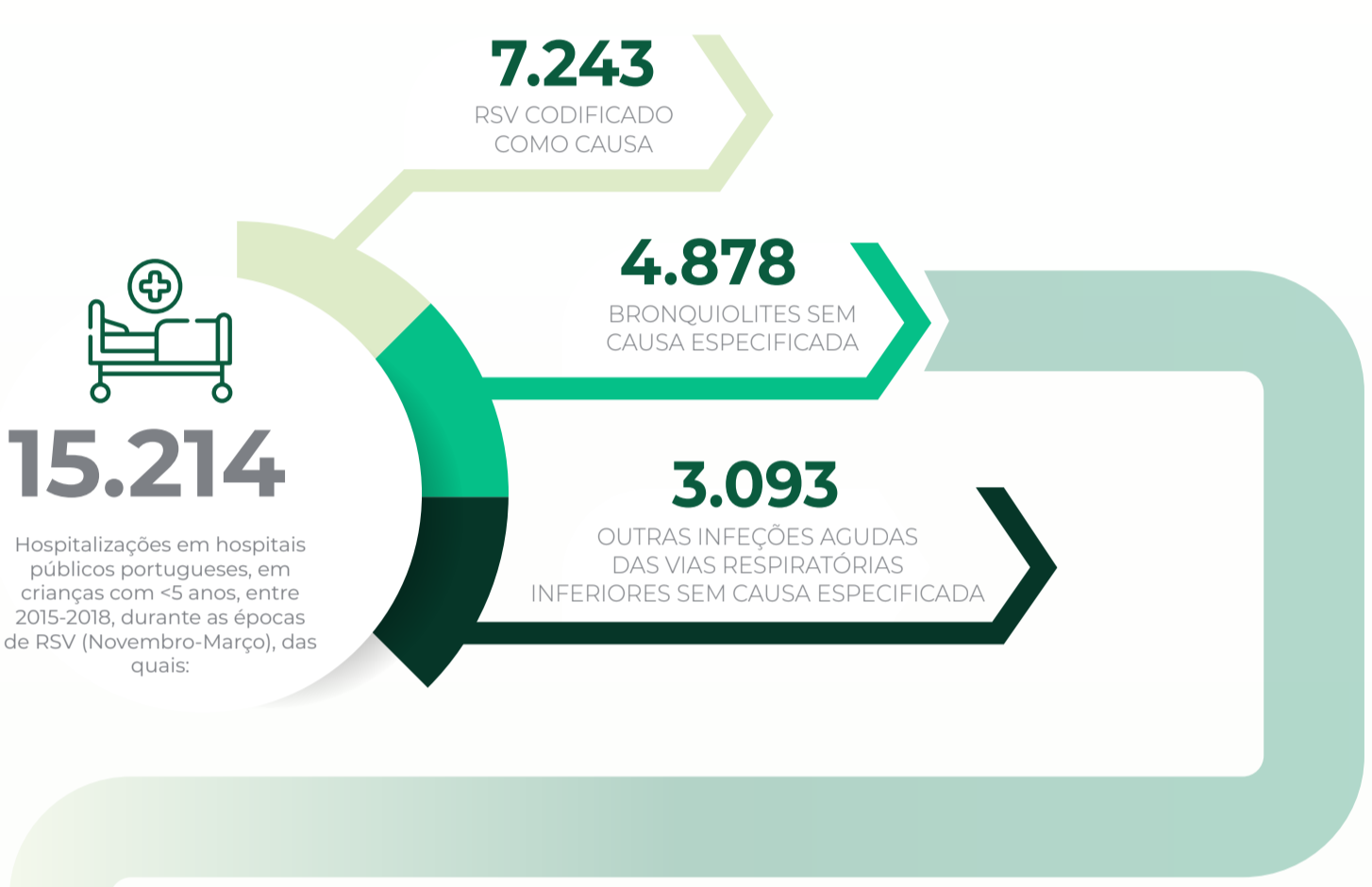


Definições de RSV: Utilizadas três definições de caso. A mais conservadora, inclui apenas as hospitalizações codificadas como sendo causadas pelo RSV. Para as outras definições somam-se, sucessivamente, as bronquiolites agudas sem causa identificada e outras infeções agudas das vias respiratórias inferiores sem causa especificada.

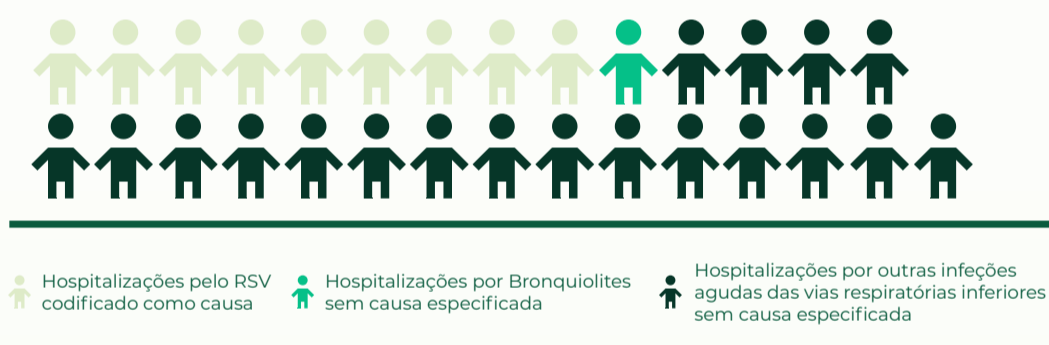


RESULTADOS

1 HOSPITALIZAÇÕES POTENCIALMENTE RELACIONADAS COM RSV



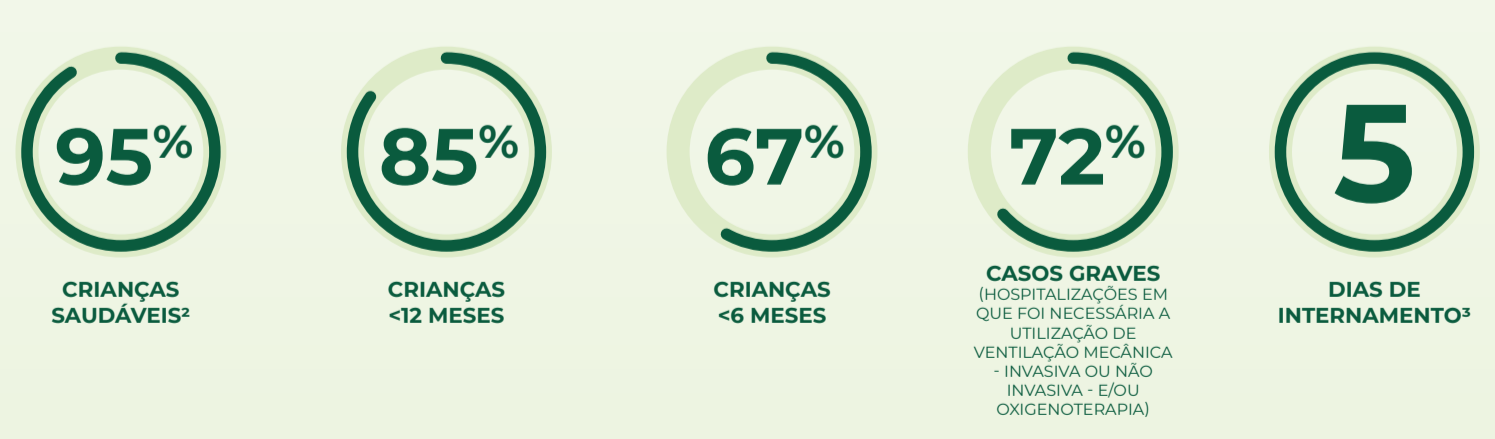
2 29 MORTES EM HOSPITALIZAÇÃO POTENCIALMENTE RELACIONADA COM RSV, DAS QUAIS:



3 CUSTO PARA O SNS: 5,1 MILHÕES DE EUROS POR ANO¹, DOS QUAIS:



FOCO NAS CARACTERÍSTICAS DAS CRIANÇAS HOSPITALIZADAS PELO RSV (7.243 CRIANÇAS)



CONCLUSÕES

- O RSV é responsável por um elevado número de hospitalizações em crianças, sobretudo durante o seu primeiro ano de vida.
- A maioria das hospitalizações observa-se em crianças saudáveis, dado crítico a considerar na elaboração das futuras estratégias de imunização.
- A infraestimação do impacto do RSV deve ser combatida, com ações educativas com disponibilidade de testes e sistemas de vigilância que permitam melhorar o diagnóstico e codificação dos casos de RSV.

¹ Custo anual mínimo das hospitalizações para o SNS. Medido pelo valor do financiamento aos hospitais dos GDH observados. Não inclui hospitais privados, nem custos diretos ou indiretos extra hospitalares.
² I.e. Não apresentavam comorbilidades. Não se incluem dados relacionados com prematuridade ou peso à nascença.
³ Média por hospitalização.