



Recomendaciones de Inmunoprofilaxis del Virus Respiratorio Sincitial con Palivizumab

1. Niños nacidos a las 28 semanas o menos de gestación y menores de 12 meses de edad al inicio de la estación VRS.
2. Niños nacidos entre las semanas 29-31 de gestación y menores de 6 meses de edad al inicio de la estación VRS.
3. Niños prematuros nacidos entre las semanas 32-35 de gestación y menores de 6 meses de edad al inicio de la estación VRS con los dos factores de riesgo siguientes:
 - a) edad cronológica inferior a las 10 semanas al inicio de la estación o haber nacido en las 10 primeras semanas de la estación (nacidos entre el 1 de septiembre de 2010 y el 31 de enero de 2011).
 - b) acudir a la guardería o tener un hermano de edad igual o inferior a los 14 años.
4. Niños prematuros nacidos antes de las 32 semanas de gestación con enfermedades de base graves.
5. Niños menores de 2 años de edad al inicio de la estación VRS con enfermedad pulmonar crónica o displasia broncopulmonar que han necesitado tratamiento en relación con su patología (oxigenoterapia, broncodilatadores, diuréticos, corticoides) en los 6 meses previos al comienzo de la epidemia.
6. Niños menores de 2 años de edad al inicio de la estación VRS con cardiopatía congénita hemodinámicamente significativa. La decisión de tratar debe realizarse en base al grado de compromiso cardiovascular:
 - a) niños que reciben medicación para la insuficiencia cardiaca congestiva.
 - b) niños con hipertensión pulmonar grave o moderada
 - c) niños con enfermedad cardiaca cianótica (En caso de cirugía con *by-pass* cardiopulmonar, se debe repetir la dosis de palivizumab post-operatoria).

No está recomendado hacer profilaxis en:

- Enfermedad cardiaca no importante (defecto septal atrial, defecto ventricular septal pequeño, estenosis pulmonar, estenosis aortica no complicada, coartación moderada de la aorta en paciente con *ductus arteriosus*).
- Niños con lesiones corregidas por la cirugía, aunque sigan requiriendo medicación para la insuficiencia cardiaca congestiva.
- Niños con cardiomiopatía que no reciben terapia médica.