



# Comunicación. Enfermedades infecciosas

## Impacto económico del virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años: análisis en Atención Primaria en España

María Garcés-Sánchez<sup>a</sup>, Marta Carballal Mariño<sup>b</sup>, Remedios Parejo Carranza<sup>c</sup>,  
Elena M.ª Sánchez Almeida<sup>d</sup>, Juan Antonio García Sánchez<sup>e</sup>,  
Red de Investigación de Pediatría de Atención Primaria (PAPenRed)

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Marta Carballal Mariño:  
mcarballalmarino@gmail.com

<sup>a</sup>Dirección General de Salud Pública. Valencia. España.

• <sup>b</sup>CS Novo Mesoiro. A Coruña. España.

• <sup>c</sup>CS Ciudad Jardín. Badajoz. España.

• <sup>d</sup>CS La Guancha-San Juan de la Rambla. Santa Cruz de Tenerife. España.

• <sup>e</sup>CS San Carlos. San Lorenzo del Escorial. Madrid. España.

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El virus respiratorio sincitial (VRS) es una de las principales causas de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años. Aunque su carga económica está bien documentada en entornos hospitalarios, los datos sobre los costes en Atención Primaria en España son escasos.

El objetivo de este estudio fue estimar la carga económica de los episodios de VRS atendidos médicamente en niños menores de 5 años en España, centrándose en los costes sanitarios directos y los costes sociales indirectos.

### MÉTODOS

Se analizaron datos recopilados por pediatras de Atención Primaria de una red de investigación de Pediatría de Atención Primaria en España, como parte de un estudio multicéntrico europeo, diseñado para comparar la carga económica y clínica del VRS en varios países europeos. Los costes sanitarios directos (visitas a Atención Primaria, medicación y visitas a urgencias) se calcularon utilizando tarifas oficiales ajustadas a los precios de 2022. Los costes indirectos se estimaron en función de las ausencias laborales parentales, utilizando los salarios promedio nacionales. Los análisis estadísticos proporcionaron costes medios por episodio e intervalos de confianza del 95% (IC 95%).

### RESULTADOS

El coste medio sanitario directo por episodio de VRS en España fue de 301€ (IC 95%: 288-313), principalmente por las consultas de Atención Primaria (54%) y las visitas a urgencias

(43%). Los costes indirectos debido a las ausencias laborales parentales promediaron 157€ (IC 95%: 137-180) por episodio. En conjunto, el coste total por episodio fue de 458€, con variaciones significativas entre grupos de edad: los costes fueron mayores en los niños menores de un año (97/206 casos) en comparación con los de 1-5 años (109/206 casos). España presentó costes sanitarios más altos en comparación con otros países del estudio, destacando una utilización sustancial de recursos en Atención Primaria.

### CONCLUSIÓN

El VRS supone una considerable carga económica en España en el ámbito de la Atención Primaria, con los costes sanitarios directos como el componente principal del gasto total (**Tabla 1**). Estos hallazgos destacan la importancia de considerar la carga económica fuera del entorno hospitalario y subrayan la necesidad de implementar medidas preventivas efectivas, como los anticuerpos monoclonales y las vacunas maternas recientemente aprobadas, para mitigar el impacto del VRS.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

### ABREVIATURAS

IC 95%: intervalos de confianza del 95% • VRS: virus respiratorio sincitial.

**Cómo citar este artículo:** Garcés-Sánchez M, Carballal Mariño M, Parejo Carranza R, Sánchez Almeida EM, García Sánchez JA; Red de Investigación de Pediatría de Atención Primaria. Impacto económico del virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años: análisis en Atención Primaria en España. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e59-e60.

**Tabla 1. Costes sanitarios directos e indirectos**

Categoría de coste	Coste medio (€)	IC 95% (€)	Proporción del coste total
Costes sanitarios directos	301	288-313	66%
• Consultas en Atención Primaria	163	155-170	54%
• Visitas a Urgencias	129	120-137	43%
• Medicación	9	7-11	3%
Costes indirectos (ausencias laborales)	157	137-180	34%
Coste total	458	-	100%