

01- MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE VACUNA FRENTE A VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL PARA POBLACIÓN ADULTA

NECESIDAD E IDONEIDAD DE LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO

El virus respiratorio sincital (VRS) constituye una de las principales causas de infección en las vías respiratorias inferiores y puede conducir a complicaciones graves como la exacerbación de enfermedades subyacentes. Clásicamente se ha asociado con bronquiolitis y neumonía en la población infantil pero también causa una importante morbilidad y mortalidad en la población adulta, especialmente en mayores de 65 años, personas con enfermedades pulmonares o cardíacas graves, y en individuos inmunodeprimidos, lo que implica importantes costes económicos y sanitarios.

El VRS se presenta de manera estacional, con una mayor incidencia en otoño-invierno durante la temporada de mayor transmisión en países templados de ambos hemisferios, como es el caso de España.

En España, las infecciones por VRS suponen anualmente una importante sobrecarga asistencial, tanto en los servicios de atención primaria (en la temporada 2023-2024 el 45% de todos los casos eran ≥ 65 años, y el 36% ≥ 70 años) como en los hospitales, incluyendo visitas a urgencias, ocupación de camas de hospitalización y de las unidades de cuidados intensivos.

La gravedad de la enfermedad está asociada con la edad y con condiciones de riesgo. Las mayores tasas de hospitalización en adultos se han observado entre los 70 y los 95 años. Entre los grupos de edad mayores de 65 años hospitalizados, se estima que entorno a un 28% cursa con neumonía, un 3,5% precisa ingreso en UCI y un 7,3% fallece. Además de la carga de enfermedad que se produce en el adulto mayor, se dispone de evidencia científica del riesgo aumentado de enfermedad grave por VRS en aquellas personas que están institucionalizadas de manera prolongada: la frecuencia de enfermedad grave por VRS es entre 5 y 6 veces más elevada en esta subpoblación que en adultos de la misma edad en la población general. En personas receptoras de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) el riesgo de enfermedad grave es 8,49% superior a la de otros virus respiratorios y evolucionan a neumonía entre el 30-40% de los casos. En los trasplantados de órgano sólido (TOS), en especial los receptores de trasplante pulmonar la mortalidad asociada en caso de infección respiratoria del tracto inferior puede llegar al 26%.

No se dispone a día de hoy de un tratamiento específico para la enfermedad causada por VRS, siendo por ahora sintomático y de soporte. Para la prevención de enfermedad del tracto respiratorio inferior causada por VRS en personas adultas a partir de los 60 años, se dispone en la UE de tres vacunas para la prevención de enfermedad: **Arexvy® (GSK)**, **Abrysvo® (Pfizer)** y **mRESVIA® (Moderna)**. Arexvy además está indicada para personas con condiciones de riesgo entre 50 y 59 años de edad. La pauta de vacunación para las tres vacunas es de una dosis. Todavía no se ha establecido la necesidad e intervalo de dosis de recuerdo, aunque se está estudiando en los correspondientes ensayos clínicos.

La Comunidad de Madrid, atendiendo al análisis realizado por la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones, recomienda la vacunación de las personas de 60 o más años de edad residentes en centros de mayores y de las personas de 60 o más años de edad con determinadas condiciones de alto riesgo de enfermedad grave.

Para cubrir las necesidades de vacunación en la Comunidad de Madrid, se solicita el inicio del expediente de gasto correspondiente al suministro de 100.000 dosis de vacuna frente a virus respiratorio sincitial para adultos, para el ejercicio 2025 con un gasto que habrá de imputarse a la posición presupuestaria G/313B/27107 del Presupuesto de la Dirección General de Salud Pública, según detalle:

	Producto	Nº dosis	Precio unitario sin IVA (euros)	Base imponible	IVA 4% (euros)	Importe Total (euros)
2025	VRS adultos	100.000	120	12.000.000	480.000	12.480.000

Madrid, (en la fecha que consta en la huella digital de la firma electrónica)
LA DIRECTORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Firmado digitalmente por: ELENA ANDRADAS ARAGONES -
***9196**
Fecha: 2025.03.07 13:57