

**05.08. Sirolimus en lactantes con anomalías vasculares: ¿es realmente seguro?****Cristina Candela Antón¹, Margot Casals Brodu¹, María San Basilio Berenguer¹, Paloma Triana Junco¹, Juan Carlos López Gutiérrez¹.**¹. Hospital Universitario la Paz, Madrid**Introducción**

El sirolimus se ha consolidado como tratamiento efectivo y seguro de las anomalías vasculares. Sin embargo, la evidencia sobre sus efectos adversos (EAs) en lactantes se mantiene limitada.

Objetivos

Evaluar la seguridad del sirolimus en pacientes menores de un año con anomalías vasculares, analizando incidencia, gravedad y tipo de EAs.

Material y método

Estudio retrospectivo de pacientes con anomalías vasculares en tratamiento con sirolimus entre 2015 y 2025. Se analizaron variables demográficas, clínica, tratamiento y EAs; comparando los resultados entre menores de 1 mes y de 1 año, y los demás pacientes tratados en la unidad.

Resultados

Se incluyeron 43 pacientes menores de un año (43/214), de los cuales 20 (48,8%) eran neonatos. La edad mediana al inicio del tratamiento fue de 33 días (0 días - 11 meses). Veintiún pacientes (48,8%) no desarrollaron EAs; de los veintidós que sí presentaron, el 81% fueron leves, los más frecuentes dislipemia (59%) y mucositis (22%). Se registraron tres EAs moderados (11%), dos graves (7%): neumonía por *P. jirovecii* y bacteriemia; y hubo dos fallecimientos secundarios a la patología de base, no asociados al tratamiento. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la incidencia, gravedad ni momento de aparición de los EAs entre ambos subgrupos analizados, ni respecto a pacientes de mayor edad.

Conclusiones

El sirolimus muestra un perfil de seguridad favorable en menores de un año, incluidos neonatos, con efectos secundarios mayoritariamente leves y reversibles. Estos resultados apoyan su uso en dicho grupo etario, aunque son necesarios estudios prospectivos para confirmarlos.