



ORANG DEWASA DAPAT MEMILIKI RISIKO LEBIH TINGGI MENDERITA INFEKSI BERAT DARI RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS (RSV)

KARENA USIA ATAU KONDISI KESEHATAN TERTENTU¹

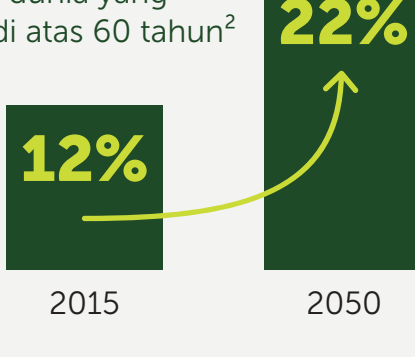
Pasien fiktif. Hanya untuk keperluan ilustrasi

Populasi global yang menua dengan cepat **belum pernah terjadi sebelumnya.**



Pada tahun 2030, **1 dari 6** orang akan berusia 60+²

Populasi dunia yang berusia di atas 60 tahun²



Walaupun RSV merupakan penyebab utama penyakit pernapasan pada anak-anak, RSV juga memiliki **dampak yang signifikan pada lansia**, dan kesadaran terhadap penyakit ini tetap rendah.³

Lansia memiliki **kemungkinan lebih tinggi menderita karena kasus RSV yang berat** karena perubahan alami pada respons imun mereka terhadap virus.⁴

Pada negara-negara berpendapatan tinggi*, setiap tahunnya, **infeksi RSV diperkirakan menyebabkan:**



Sekitar **470.000** individu berusia 60+ **dirawat inap**



Lebih dari **33.000** kematian di rumah sakit pada individu berusia 60+

Namun beban RSV yang sebenarnya bisa saja lebih besar dari yang diperkirakan karena kurangnya pemeriksaan dan pelaporan.⁶

*Penelitian ini berdasarkan populasi 2019 dan diselesaikan di AS, Eropa, Jepang, Kanada, dan Korea Selatan.

RSV dapat memengaruhi kualitas hidup secara **signifikan**

Dampak dari rawat inap pada orang dewasa yang terinfeksi RSV dapat bertahan lama.



1 dari 4 memerlukan perawatan rumah formal setelah pulang dari rumah sakit⁷
n=216 dipulangkan setelah infeksi RSV



Sekitar **1 dari 13** orang dewasa berusia >60 tahun terus kehilangan kemandiiriannya 6 bulan kemudian⁸

†Sebuah penelitian global pada orang dewasa (usia ≥18 tahun) yang dirawat inap dengan infeksi pernapasan akut

Dampak negatif dari diagnosis RSV dapat bertahan berbulan-bulan, sehingga berdampak pada berbagai aspek kehidupan seorang individu, termasuk:⁹



aktivitas sosial



produktivitas



hubungan



fungsi fisik dan kognitif



tidur

‡Data diambil dari penelitian AS yang mengobservasi 30 orang berusia 50+, 6 bulan setelah terdiagnosis RSV



Sebuah penelitian di Amerika Serikat menunjukkan bahwa RSV pada orang dewasa dapat menyebabkan rawat inap yang panjang (median 4,5 hari) imana 13,4% pasien dengan faktor risiko utama perlu dirawat inap kembali 3 bulan setelah keluar dari rumah sakit.¹⁰

RSV dianggap dapat memengaruhi **lebih dari**

5 juta

orang berusia 60+ pada negara berpendapatan tinggi setiap tahunnya.⁵

Penelitian berdasarkan populasi 2019 dan diselesaikan di AS, Eropa, Jepang, Kanada, dan Korea Selatan.

RSV kurang terdiagnosis dan kurang dilaporkan karena:^{11,12,13,14}

- kesadaran penyakit yang rendah
- kesamaan gejala klinis dengan virus lainnya, seperti flu atau COVID
- tidak adanya pengobatan yang spesifik

Individu dengan kondisi tertentu memiliki risiko yang lebih tinggi menderita **komplikasi yang berat** dari RSV.¹⁵



Pada rawat inap orang dewasa karena RSV, **14-22%** menjadi lebih rumit karena kejadian kardiovaskular^{16,17,18,19}

Infeksi RSV menyebabkan:³



~11% rawat inap karena PPOK



~10% rawat inap karena pneumonia



~7% rawat inap karena asma



~5% rawat inap karena gagal jantung kongestif

Orang dewasa berisiko tinggi[#] dengan kondisi medis kronis (seperti PPOK)



3-10x memiliki **kemungkinan** lebih tinggi dirawat inap dengan RSV dibandingkan dengan orang dewasa tanpa kondisi tersebut²⁰

Berdasarkan survey online, kurang dari satu pertiga orang dewasa di Amerika Serikat* mengenal RSV.¹¹

Sebuah penelitian mensurvei pada dokter keluarga di Amerika Serikat^{††} menemukan bahwa pada pasien mereka yang berusia ≥ 50 tahun, 73% merasa bahwa influenza umumnya lebih berat dari RSV, sementara 53% jarang menganggap RSV sebagai patogen potensial pada yang memiliki penyakit pernapasan.¹²

*Angka tersebut mencakup pasien dengan komorbid kardiologi yang sudah ada sebelumnya, termasuk eksaserbasi gagal jantung, aritmia, dan infark miokard.
#Pasien berisiko tinggi mencakup pasien yang memiliki sejarah penyakit pernapasan obstruktif kronis, stroke, diabetes, penekanan sistem imun, atau sistem syaraf pusat, penyakit ginjal atau hati.
**Data tersebut berasal dari survei yang mencakup 827 orang dewasa di Amerika Serikat.
††Data tersebut berasal dari survei yang mencakup 317 dokter keluarga di AS

Singkatan: AS, Amerika Serikat; PPOK, penyakit paru obstruktif kronis; RSV, respiratory syncytial virus

Referensi: **1** Centers for Disease Control and Prevention. RSV in older adults and adults with chronic medical conditions, 2024. Available at: <https://www.cdc.gov/rsv/high-risk/older-adults.html> (Accessed: April 2024). **2** World Health Organization (WHO). 2022. Ageing and health. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health> (Accessed: April 2024). **3** Falsey AR, Hennessy PA, Formica MA, Cox C, Walsh EE. Respiratory syncytial virus infection in elderly and high-risk adults. *N Engl J Med*. 2005;352(17):1749-1759. doi:10.1056/NEJMoa043951. **4** Kaler J, Hussain A, Patel K, Hernandez T, Ray S. Respiratory Syncytial Virus: A Comprehensive Review of Transmission, Pathophysiology, and Manifestation. *Cureus*. 2023;15(3):e36342. doi:10.7759/cureus.36342. **5** Savic M, Penders Y, Shi T, Branche A, Pirçon JY. Respiratory syncytial virus disease burden in adults aged 60 years and older in high-income countries: A systematic literature review and meta-analysis. *Influenza Other Respir Viruses*. 2023;17(1):e13031. doi:10.1111/irv.13031. **6** Rozenbaum MH, Begier E, Kurosky SK, et al. Incidence of Respiratory Syncytial Virus Infection in Older Adults: Limitations of Current Data. *Infect Dis Ther*. 2023;12(6):1487-1504. doi:10.1101/irv.13031. **7** Falsey AR, Walsh EE, House S, et al. Risk Factors and Medical Resource Utilization of Respiratory Syncytial Virus, Human Metapneumovirus, and Influenza-Related Hospitalizations in Adults-A Global Study During the 2017-2019 Epidemic Seasons (Hospitalized Acute Respiratory Tract Infection [HARTI] Study). *Open Forum Infect Dis*. 2021;8(11):ofab491. doi:10.1093/ofid/ofab491. **8** Branche AR, Saiman L, Walsh EE, et al. Change in functional status associated with respiratory syncytial virus infection in hospitalized older adults. *Influenza Other Respir Viruses*. 2022;16(6):1151-1160. doi:10.1111/irv.13043. **9** Curran D, Cabrera ES, Bracke B, et al. Impact of respiratory syncytial virus disease on quality of life in adults aged ≥50 years: A qualitative patient experience cross-sectional study. *Influenza Other Respir Viruses*. 2022;16(3):462-475. doi:10.1111/irv.12929. **10** Hartnett J, Donga P, Ispas G, et al. Risk factors and medical resource utilization in US adults hospitalized with influenza or respiratory syncytial virus in the Hospitalized Acute Respiratory Tract Infection study. *Influenza Other Respir Viruses*. 2022;16(5):906-915. doi:10.1111/irv.12994. **11** La E, Buniran S, Garbinsky D, Reynolds M, Poston S, Harrington L. Respiratory syncytial virus knowledge, attitudes, and perceptions among older adults in the United States. *RTHS Health Solutions*. 2022. **12** Hurley LP, Allison MA, Kim L, et al. Primary care physicians' perspectives on respiratory syncytial virus (RSV) disease in adults and a potential RSV vaccine for adults. *Vaccine*. 2019 Jan;37(4):565-570. DOI: 10.1016/j.vaccine.2018.12.031. PMID: 30598385. **13** Nam HH, Ison MG. Respiratory syncytial virus infection in adults. *BMJ*. 2019;366:15021. Published 2019 Sep 10. doi:10.1136/bmj.15021. **14** Branche AR, Falsey AR. Respiratory syncytial virus infection in older adults: an under-recognized problem. *Drugs Aging*. 2015;32(4):261-269. doi:10.1007/s40266-015-0258-9. **15** Centers for Disease Control and Prevention. People at high risk for severe RSV infection, 2022. Available at: <https://www.cdc.gov/rsv/high-risk/index.html> (Accessed: April 2024). **16** Velling C, Hassan K, Mazzulli T, et al. Respiratory syncytial virus infection-associated hospitalization in adults: a retrospective cohort study. *BMC Infect Dis*. 2014;14:665. doi:10.1186/s12879-014-0665-2. **17** Ivey KS, Edwards KM, Talbot HK. Respiratory Syncytial Virus and Associations With Cardiovascular Disease in Adults. *J Am Coll Cardiol*. 2018;71(14):1574-1583. doi:10.1016/j.jacc.2018.02.013. **18** Anderson NW, Binnicker MJ, Harris DM, et al. Morbidity and mortality among patients with respiratory syncytial virus infection: a 2-year retrospective review. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2016;85(3):367-371. doi:10.1016/j.diagmicrobio.2016.02.025. **19** Lee N, Lui GC, Wong KT, et al. High morbidity and mortality in adults hospitalized for respiratory syncytial virus infections. *Clin Infect Dis*. 2013;57(8):1069-1077. doi:10.1093/cid/cit471. **20** McLaughlin JM, Khan F, Begier E, Swerdlow DL, Jodar L, Falsey AR. Rates of Medically Attended RSV Among US Adults: A Systematic Review and Meta-analysis. *Open Forum Infect Dis*. 2022;9(7):ofac300. Published 2022 Jun 17. doi:10.1093/ofid/ofac300