



Virus respiratorio sincitial (VRS)

¿Qué es? 

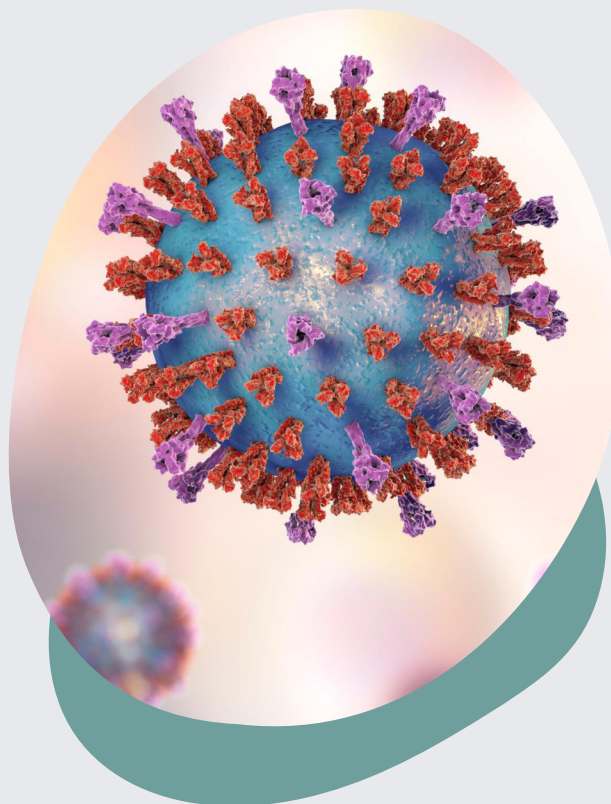
Es un virus respiratorio que da lugar a epidemias estacionales (**de octubre a marzo**) en bebés y niños pequeños. Es la **principal causa** de infección respiratoria de vías inferiores (**bronquiolitis** y **neumonía**, entre otros).

Algunos datos: 

- Causa más frecuente de hospitalización por infección de vías respiratorias inferiores en menores de 5 años.
- **2 de cada 100 recién nacidos sanos en España ingresarán por VRS.**
- La temporada 2022/2023 ingresaron en la Región de Murcia 466 niños y niñas por VRS.
- Aproximadamente el 90% de los niños y niñas contraerán VRS en los primeros 2 años de vida.
- **El 80% de los bebés (98% de los menores de un año) hospitalizados por VRS son sanos.**
- 3 de cada 4 ingresos por VRS en UCI son previamente sanos.

Si aún tienes dudas, pregúntalas a tu profesional sanitario de referencia

La prevención precoz frente al VRS es la clave



Consulta más información en:

www.murciasalud.es/web/vacunacion/-/virusrespiratoriosincicial



¿Has oído hablar del VRS y su prevención?

NOS PREOCUPAMOS POR TU BEBÉ



¿Cómo se contrae?

Por gotículas respiratorias (toser o estornudar).

Los abrazos y besos favorecen la transmisión.



¿Cómo se trata?



No tiene tratamiento curativo, solo alivio de síntomas.

Los casos graves pueden necesitar ingreso hospitalario.

¿Cómo podemos prevenir la infección por VRS?



- Pedir a amigos y familiares enfermos que eviten el contacto directo con los bebés.
- Evitar contacto estrecho con hermanos acatarrados.
- Lavarse las manos frecuentemente con jabón.
- Limpiar regularmente las superficies que los bebés toquen o compartan con sus hermanos.
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Nirsevimab en <6 meses sanos (en grupos de riesgo puede requerirlo hasta más edad).

¿Por qué prevenir hasta los 6 meses?

- **Los menores de 6 meses suponen más del 60% del total de los ingresos hospitalarios en menores de 5 años.**
- Los menores de 3 meses suponen casi 2 de cada 3 ingresos en menores de 6 meses.



Es muy importante que **protejas a tu bebé lo antes posible**, en estos primeros 6 meses de vida de mayor riesgo, incluso antes de salir de la maternidad si nace en temporada.

Nirsevimab (Beyfortus®)



¿Qué es?

Es un anticuerpo monoclonal que proporciona **protección a tu bebé desde el mismo día de su administración** con una única dosis, que se le administrará pinchada en el muslo, al igual que las vacunas. Va a protegerlo durante, al menos, 5 meses, que es la duración de la temporada epidémica.

¿Es eficaz?



Sí. Es muy eficaz.

- Evita casi el 80% de los cuadros de VRS que requieren atención en centros de salud e ingreso hospitalario.
- Frente a los cuadros graves, la eficacia aumenta al 86%.
- En un estudio se demuestra que, por la importancia del VRS, nirsevimab evita casi el 60% de las hospitalizaciones por infección respiratoria de vías respiratorias inferiores de cualquier tipo.

¿Qué presentaciones tiene?



La presentación de 50 mg se administra en niños y niñas con menos de 5 kg. La de 100 mg será la que se administre a partir de los 5 kg de peso.

¿Es seguro?



Sí. La reacción adversa más frecuente (0,7%) es la erupción cutánea en los 14 días posteriores a la administración (la mayoría de los casos, de intensidad leve a moderada). Desde que se inició su desarrollo clínico, en el año 2014, no han habido acontecimientos adversos graves relacionados con reacciones alérgicas.

¿Cuándo se le administrará a tu bebé?



A los que **nazcan en temporada** (de octubre 2023 a marzo 2024) se les administrará al nacimiento en el **hospital, antes de ir a casa.**

A los **nacidos fuera de temporada** (de abril a septiembre 2023) se les administrará a principio de octubre en su **centro de salud o puesto de vacunación habitual.**

No hay problema en administrarlo junto con las vacunas, en caso de que coincidan.

Consulta más información en:

www.murciasalud.es/web/vacunacion/-/virusrespiratoriosincitial