

*PREGUNTAS Y RESPUESTAS MÁS FRECUENTES SOBRE LA  
INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES EN LA  
COMUNIDAD DE MADRID*

Mayo de 2024

Índice	Página
1. ¿QUÉ ES EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS)? .....	3
¿Qué es el VRS?.....	3
¿Qué es una bronquiolitis? .....	3
¿Con que frecuencia el VRS se presenta en lactantes? .....	3
¿Cuáles son las complicaciones del VRS? .....	3
¿Cómo se puede transmitir el VRS?.....	3
¿En qué época del año es más frecuente el VRS? .....	3
¿Cómo se puede prevenir el VRS en los lactantes? .....	3
2. CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES EN LA COMUNIDAD DE MADRID .....	4
¿Cuál es el objetivo de la campaña de inmunización frente al VRS?.....	4
¿Cuándo tuvo lugar la campaña de inmunización frente al VRS en la Comunidad de Madrid?4	4
¿A quién se dirige?.....	4
¿Cómo se administra Beyfortus®? .....	4
¿Cómo se realiza la inmunización frente a VRS? .....	4
¿Se puede administrar Beyfortus® con las vacunas del calendario? .....	5
3. ¿SE PUEDE RECIBIR LA INMUNIZACIÓN SI...? .....	6
¿Se puede recibir si ha pasado una bronquiolitis? .....	6
¿Se puede recibir si tiene fiebre? .....	6
¿Se puede recibir si tiene alergias? .....	6
¿Se puede recibir si está inmunodeprimido o en tratamiento inmunosupresor?.....	6

## 1. ¿QUÉ ES EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS)?

### ¿Qué es el VRS?

El virus respiratorio sincital (VRS), es un virus que produce infecciones anuales, durante los meses de octubre a marzo (temporada de transmisión de VRS).

En menores de 5 años ocasiona numerosas consultas en atención primaria, urgencias y hospitalización principalmente en menores de 1 año. La mayoría de los niños presentan síntomas leves, mucosidad nasal, febrícula, tos leve; pero a veces puede causar infecciones de las vías respiratorias inferiores, como bronquiolitis y neumonía, lo que puede ser grave para los lactantes, especialmente para aquellos menores de un año.

### ¿Qué es una bronquiolitis?

La bronquiolitis es una infección de las vías respiratorias inferiores del pulmón que afecta a los bronquiolos. Suele estar precedido de un cuadro catarral, con mucosidad nasal y tos, que posteriormente produce dificultad respiratoria, con ruidos respiratorios y un llamativo esfuerzo respiratorio en el lactante muy característico. En algunas ocasiones, requiere derivar al lactante a urgencias y el ingreso hospitalario. Aunque otros virus pueden producir bronquiolitis, la mayoría de estas, casi tres de cuatro, están ocasionadas por el VRS.

### ¿Con que frecuencia el VRS se presenta en lactantes?

El VRS es muy frecuente en lactantes, casi la totalidad de los niños menores de 5 años se infectarán a lo largo de su vida y las reinfecciones son habituales.

### ¿Cuáles son las complicaciones del VRS?

El VRS puede producir ingresos hospitalarios y en algunos casos, ingresos en UCI, principalmente por insuficiencia respiratoria (falta de oxígeno en la sangre) y por neumonía (infección que afecta a los pulmones). Tienen más riesgo de complicaciones los lactantes prematuros, con enfermedades crónicas pulmonares o cardiológicas o algún tipo de déficit de sistema inmune.

### ¿Cómo se puede transmitir el VRS?

El VRS se transmite como otros virus respiratorios, mediante las gotitas respiratorias que expulsamos al hablar, respirar, toser o estornudar y el contacto estrecho entre familiares y convivientes. También es posible la transmisión por contacto con materiales contaminados (superficies, juguetes, etc.) Para evitar el contagio hay que lavarse frecuentemente las manos, y evitar el contacto con enfermos y objetos contaminados.

### ¿En qué época del año es más frecuente el VRS?

El VRS es un virus estacional que provoca infecciones cada año durante los meses de octubre-noviembre hasta febrero-marzo, lo que se llama temporada de transmisión de VRS.

### ¿Cómo se puede prevenir el VRS en los lactantes?

Para la prevención del VRS en lactantes se pueden utilizar anticuerpos monoclonales.

Los anticuerpos monoclonales son una forma de defensa para proteger al lactante directamente contra el virus. Están compuestos por proteínas artificiales que actúan como anticuerpos humanos bloqueando al virus.

Hasta ahora se disponía de un anticuerpo monoclonal llamado Palivizumab indicado en los lactantes de mayor riesgo de enfermedad grave, con administración de 1 dosis/mes durante la temporada del VRS.

Recientemente se ha autorizado el uso de un anticuerpo monoclonal llamado Nirsevimab, cuyo nombre comercial es Beyfortus®. Este medicamento se administra en una dosis única para proteger al lactante durante toda la temporada y ha demostrado ser seguro y efectivo.

## 2. CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES EN LA COMUNIDAD DE MADRID

### ¿Cuál es el objetivo de la campaña de inmunización frente al VRS?

El objetivo de la campaña de inmunización frente al VRS en lactantes es la protección frente a bronquiolitis y otras enfermedades respiratorias producidas por VRS durante su primera temporada de exposición al virus, mediante la administración del anticuerpo monoclonal Nirsevimab (Beyfortus®)

### ¿Cuándo tuvo lugar la campaña de inmunización frente al VRS en la Comunidad de Madrid?

La campaña para la temporada 2023-2024 comenzó el 1 de octubre de 2023.

### ¿A quién se dirige?

La campaña para la temporada 2023-2024 se dirigió a los niños/as nacidos entre el 1 de abril de 2023 y el 31 de marzo de 2024, residentes en la Comunidad de Madrid.

### ¿Cómo se administra Beyfortus®?

Se administra **una única dosis** mediante una inyección intramuscular en la cara anterolateral del muslo.

Se administra una dosis de 50 mg, para aquellos lactantes que pesen menos de 5 kg, o de 100 mg para aquellos que pesen a partir de 5 kg.

Una única dosis protege durante al menos 5 meses, que es la duración aproximada de la temporada de transmisión del VRS.

### ¿Cómo se realiza la inmunización frente a VRS?

La inmunización frente a VRS con Beyfortus® se realizó durante la campaña de la temporada 2023-2024 del siguiente modo:

- A los nacidos **desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre de 2023 (nacidos antes del inicio de la temporada de transmisión del VRS)**, residentes en la Comunidad de Madrid se les inmunizó preferentemente en el mes de octubre mediante cita previa.
- A los **nacidos desde el 1 de octubre de 2023 hasta 31 marzo de 2024 (nacidos durante la temporada de transmisión del VRS)**, residentes en la Comunidad de Madrid: se les administró en las maternidades antes del alta o tras el alta mediante cita previa.

### ¿Se puede administrar Beyfortus® con las vacunas del calendario?

Beyfortus® puede administrarse con cualquier intervalo de separación con las vacunas de calendario.

También puede administrarse simultáneamente con vacunas del calendario, en lugares anatómicos diferentes.

Dado que se trata de un anticuerpo monoclonal, no se espera que interfiera en la respuesta inmune que generan las vacunas.

### 3. ¿SE PUEDE INMUNIZAR SI...?

#### ¿Se puede recibir si ha pasado una bronquiolitis?

Si cumple los criterios de inmunización puede recibir este medicamento, aunque haya tenido una bronquiolitis.

#### ¿Se puede recibir si tiene fiebre?

Se recomienda evitar la inmunización en presencia de síntomas catarrales o fiebre, pero si los síntomas son leves es recomendable no posponer la inmunización. Consulte a su médico/pediatra de atención primaria.

#### ¿Se puede recibir si tiene alergias?

La administración de Beyfortus® sólo está contraindicada en niños con alergia a los componentes de este medicamento. Los niños con alergia a alimentos, antibióticos o a otros medicamentos pueden recibir Beyfortus®.

#### ¿Se puede recibir si está inmunodeprimido o en tratamiento inmunosupresor?

Beyfortus®, al ser un anticuerpo monoclonal frente al VRS, no contiene fragmentos del virus y por lo tanto no tiene capacidad de infectar.

La administración de Beyfortus® ha sido estudiada en lactantes menores de 1 año inmunodeprimidos, ya que son bebés que tienen más riesgo de presentar enfermedad grave o complicaciones por VRS, así que está especialmente recomendado en los lactantes inmunodeprimidos o en tratamiento inmunosupresor.