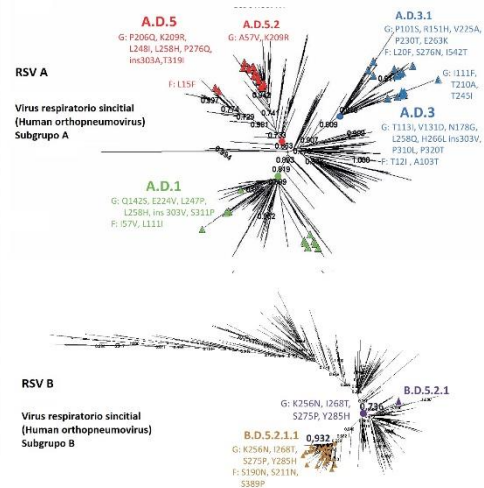


La inmunización frente al VRS ha evitado cerca de 10.000 hospitalizaciones en menores de 1 año en la temporada 2023-2024

24/06/2024



A la izquierda, imagen obtenida por microscopía del virus respiratorio sincitial (VRS). A la derecha, árbol filogenético de las secuencias G y F del VRS publicadas por el equipo del ISCIII en GISAID en diciembre de 2023.

El Ministerio de Sanidad, tras llevar a cabo un estudio de seguimiento en colaboración con las comunidades autónomas y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), ha calificado como éxito la campaña de inmunización frente a las infecciones por Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en población infantil en su primera temporada de administración. Por primera vez, en la temporada 2023-2024 ha estado disponible en España una nueva medida de prevención; se trata de un **anticuerpo monoclonal, nirsevimab**, con muy buen perfil de seguridad y eficacia, que se ha recomendado desde la Ponencia de Vacunas y se ha administrado en España de forma sistemática a la población infantil menor de 6 meses, y a aquella con alto riesgo de enfermedad grave.

La aceptación de la inmunización ha sido muy buena y, de hecho, se han alcanzado coberturas superiores al 90%, según el estudio llevado a cabo desde el Ministerio de Sanidad, las comunidades autónomas y el [Centro Nacional de Epidemiología \(CNE\)](#) del ISCIII en el marco de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, que coordina el Instituto. Este estudio ha evaluado la efectividad y el impacto de esta medida para la prevención de la infección grave por VRS, definida como aquella que requiere hospitalización para su tratamiento.

El virus respiratorio sincitial (VRS) es la principal causa de infecciones en las vías respiratorias inferiores en la población infantil menor de un año, especialmente las relacionadas con bronquiolitis y neumonía. En España, esta gran carga de enfermedad hace que las infecciones causadas por VRS provoquen todos los inviernos una importante sobrecarga asistencial, tanto en atención primaria, como en urgencias y hospitales.

Los resultados estiman que esta inmunización redujo el riesgo de hospitalización asociada al VRS en un 83% en los menores de 6 meses inmunizados, confirmando la eficacia que se había observado en los ensayos clínicos previos. A nivel poblacional, en el grupo de menores de 1 año, se ha observado una reducción del 75% en el número de hospitalizaciones respecto a las que se estimaba que se iban a producir en este grupo. Esto se traduce en cerca de 10.000 hospitalizaciones evitadas.

Estos resultados **han sido publicados en [Influenza and other respiratory viruses](#)**, la revista científica de la Sociedad Internacional de Gripe y otros Virus Respiratorios (ISIRV, por sus siglas en inglés). Las autoras principales del trabajo son **Clara Mazagatos** y **Susana Monge**, investigadoras del CNE-ISCIII.

España ha sido el primer país a nivel mundial en aplicar el anticuerpo monoclonal **nirsevimab** de forma tan extensiva y, según señala el Ministerio de Sanidad, gracias al compromiso de los profesionales sanitarios y la confianza de padres y madres en esta medida de prevención "se han logrado altas coberturas, lo que, unido a su elevada efectividad, ha resultado en un gran impacto en la reducción de la carga de enfermedad por este virus en nuestro país y de la sobrecarga asistencial asociada".

- Referencia del artículo: Mazagatos C, Mendioroz J, Rumayor MB, Gallardo García V, Álvarez Río V, Cebollada Gracia AD, Batalla Rebollo N, Barranco Boada MI, Pérez-Martínez O, Lameiras Azevedo AS, López González-Coviella N, Castrillejo D, Fernández Ibáñez A, Giménez Duran J, Ramírez Córcoles C, Ramos Marín V, Larrauri A, Monge S; SARI Sentinel Surveillance RSV Study Group. Estimated Impact of Nirsevimab on the Incidence of Respiratory Syncytial Virus Infections Requiring Hospital Admission in Children < 1 Year, Weeks 40, 2023, to 8, 2024, Spain. *Influenza Other Respir Viruses*. 2024 May;18(5):e13294. doi: [10.1111/irv.13294](https://doi.org/10.1111/irv.13294). PMID: 38716791; PMCID: PMC11077568.