



PREVENCIÓN DE LA BRONQUIOLITIS POR VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL (VRS) INFORMACIÓN PARA MADRES Y PADRES

El Virus Respiratorio Sincicial (VRS)

Es un virus estacional que **se transmite con mucha facilidad**, sobre todo en los meses más fríos (**de octubre a marzo**).

En la mayoría de los casos los síntomas del VRS son leves, pero a veces puede causar **infecciones de las vías respiratorias inferiores**.

Es la principal causa de **BRONQUIOLITIS**, que es una infección respiratoria que afecta a bebés y niños pequeños, y también provoca neumonía. El VRS puede afectar a personas de todas las edades, tanto adultos como niños, pero es más grave en los lactantes menores de un año.

Contagio

El VRS se contagia a través de las gotículas emitidas al hablar, toser o estornudar. **El contacto físico estrecho, los abrazos y los besos favorecen la transmisión.**

Frecuencia de la infección

El VRS es muy frecuente en niños, y **aproximadamente nueve de cada diez habrán contraído el VRS a los dos años de edad**.

La mayoría de los casos son leves (similar a un resfriado), pero algunos lactantes pueden desarrollar bronquiolitis o neumonía y necesitan ingresar en el hospital.

Los menores de 6 meses suponen más del 60% del total de ingresos hospitalarios en menores de 5 años.

Tratamiento

No existe un tratamiento curativo para el VRS. Se aplican tratamientos para disminuir los síntomas.

Prevención del Virus Respiratorio Sincicial (VRS)

- **Lavado de manos** con frecuencia.
- **Evitar contacto estrecho con cualquier persona acatarrada.**
- **Limpieza frecuente de juguetes** y superficies que los bebés o sus hermanos toquen con frecuencia.
- **Cubrirse la boca al toser** o estornudar.

¿Qué es el NIRSEVIMAB (BEYFORTUS®)?

Es un anticuerpo monoclonal que **protege al bebé** desde el día que se administra y durante **al menos 5 meses**.

Se administra **una sola dosis**, inyectada en el muslo (similar a una vacunación).

Es muy eficaz, evitando casi el 80% de los cuadros que requieren atención e ingreso hospitalario.

Presentación

Los niños menores de 5 kg reciben la presentación de **50 mg** y los mayores de este peso recibirán la de **100 mg**.

Seguridad

La reacción adversa más frecuente es la erupción cutánea de intensidad leve o moderada, que puede aparecer durante los 14 días posteriores a su administración. **No se han descrito acontecimientos adversos graves relacionados con cuadros alérgicos.**

En caso de sospechar cualquier acontecimiento adverso asociado a la administración de este medicamento, por favor comuníquelo al **Centro de Farmacovigilancia de La Rioja** a través del formulario electrónico disponible en **www.notificaram.es**

Quien puede recibir el NIRSEVIMAB (BEYFORTUS®)

- 1) Se administra a los niños **nacidos desde abril de 2023 hasta marzo de 2024**.
- 2) Los niños **nacidos entre octubre de 2023 hasta marzo de 2024**, lo recibirán al nacimiento, **en el hospital**, antes de irse a casa.
- 3) Los niños **nacidos de abril a septiembre de 2023**, lo recibirán en **su centro de salud** habitual, durante el **mes de octubre**.

Se puede administrar con el resto de vacunas del calendario, si coinciden en el tiempo.