

## Bronquiolitis

- La **bronquiolitis** es una infección respiratoria que afecta a una gran proporción de lactantes durante la época invernal. La causa principal de la bronquiolitis es el Virus Respiratorio Sincitial (VRS).
- Una proporción importante de estos lactantes **precisan ingreso hospitalario** en planta o en cuidados intensivos, dependiendo de la gravedad de la infección.
- El **95% de los lactantes** que **ingresan** por bronquiolitis por VRS **son lactantes sanos** a término sin patología de base ni causa predisponente.
- La **infección por VRS es más grave** en pacientes **con patología** de base o en lactantes pretérmino.

## Nirsevimab

- El **anticuerpo monoclonal Nirsevimab**, administrado de forma precoz, puede prevenir según los datos de los ensayos clínicos, en torno al 80% de los casos de bronquiolitis por VRS y sus complicaciones.
- **Indicado para** la prevención de la enfermedad de las vías respiratorias inferiores producida por el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en neonatos y lactantes durante su primera temporada del VRS.
- **Nirsevimab se administra en una dosis única** por vía intramuscular siendo segura tanto para los lactantes a término como para los grandes prematuros.
- Se debe **administrar antes del comienzo de la temporada** del VRS, o desde el nacimiento en lactantes nacidos durante la temporada del VRS.

### Pautas recomendadas de Inmunización

#### Lactantes Sanos

- **< 6 meses: una sola dosis al inicio o durante la temporada VRS**
- **> 6 meses: no indicada**

#### Prematuros de <35 semanas de gestación

- **0-11 meses: una dosis al inicio o durante la temporada de VRS lo antes posible**
- **>12 meses: no indicado**

### Patologías con riesgo de enfermedad grave por VRS

Cardiopatías congénitas con repercusión hemodinámica, displasia broncopulmonar, inmunodepresión grave (enfermedades oncohematológicas, inmunodeficiencias primarias, tratamiento continuado con inmunosupresores), errores congénitos del metabolismo, enfermedades neuromusculares o pulmonares graves, síndromes genéticos con problemas respiratorios: Sd. Down, fibrosis quística, pacientes en cuidados paliativos

• **Una dosis en cada temporada de VRS hasta los 24 meses (1ª dosis al inicio o durante la temporada cuando sea posible)**



#### Beyfortus® (Sanofi)

##### Presentaciones

- Jeringa precargada
- 50 mg en 0,5 ml
- 100 mg en 1 ml

##### Dosis

- <5 kg de peso: 50 mg
- ≥ 5 kg de peso: 100 mg

• **Compatible con todas las vacunas infantiles.**

## Recomendaciones para la prevención de infecciones respiratorias

- Lactancia materna.
- Lavado de manos con agua y jabón o gel hidroalcohólico. Limpieza y desinfección de superficies.
- Cubrirse boca y/o nariz al toser o estornudar.
- Uso de mascarilla facial si se contacta con personas con infecciones respiratorias.
- Quedarse en casa si se está enfermo. Limitar visitas y evitar aglomeraciones
- Evitar fumar cerca del lactante.
- Tener al día el calendario vacunal de toda la familia.

### Más información

- [Recomendaciones de utilización de nirsevimab frente a virus respiratorio sincitial para la temporada 2023-2024. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2023.](#)
- [ANDAVAC Andalucía.](#)
- [Ficha técnica de nirsevimab: Beyfortus®](#)
- CAV-AEP: <https://vacunasaep.org/>