

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

Septiembre de 2023

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 se iniciará la campaña de inmunización frente al VRS en la Comunidad de Madrid?4	4
¿A quién va dirigida?.....	4
¿Cómo se administra Beyfortus®?	4
¿Cómo se realizará la inmunización frente a VRS?	4
¿Cuáles son los centros habilitados en AUTOCITA para la inmunización frente a VRS?	5
¿Dónde pueden recibir Beyfortus® los hijos/as de los mutualistas?.....	5
¿Se puede administrar Beyfortus® con las vacunas del calendario?.....	5
3. ¿PUEDO INMUNIZAR A MI HIJO/HIJA SI...?	5
¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si ha nacido antes del 1 de abril de 2023?.....	5
¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si ha pasado una bronquiolitis?	6
¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si tiene fiebre?	6
¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si tiene alergias?	6
¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® 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 se iniciará la campaña de inmunización frente al VRS en la Comunidad de Madrid?

La campaña comenzará el 1 de octubre de 2023.

¿A quién va dirigida?

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 realizará la inmunización frente a VRS?

La inmunización frente a VRS con Beyfortus® se realizará como se indica a continuación:

- 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: la administración se realizará preferentemente en el mes de octubre, para proteger a los lactantes todos los meses que el VRS está circulando, y en cualquier caso antes de cumplir los 6 meses de edad mediante cita previa en el sistema AUTOCITA.
- 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: la administración se realizará en las maternidades antes del alta o tras el alta mediante cita previa en el sistema AUTOCITA.

¿Cuáles son los centros habilitados en AUTOCITA para la inmunización frente a VRS?

Durante el mes de octubre la inmunización frente a VRS, mediante AUTOCITA, se podrá realizar en:

- Hospital Universitario La Paz
- Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Hospital Universitario 12 de Octubre
- Hospital Universitario Puerta de Hierro

Y durante toda la campaña (de octubre a marzo) se podrá realizar, mediante AUTOCITA, en el H. Universitario Infantil Niño Jesús

- Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

¿Cómo se solicita la CITA PREVIA?

La cita previa se solicitará mediante el sistema de AUTOCITA, a través de los siguientes enlaces:

Página inicial: <https://autocitavacuna.salud.madrid.org/autocita>

Enlace directo a la autocita VRS: <https://autocitavacuna.salud.madrid.org/ohcitavrs>

Las madres y/o padres de niños/as nacidos desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre de 2023 (antes del inicio de la temporada de transmisión del VRS) recibirán un SMS en el teléfono que facilitaron para las pruebas del talón del recién nacido, con el enlace a la página web en la que podrán acceder al sistema de AUTOCITA.

El enlace al acceso de la web de AUTOCITA también está disponible en la hoja informativa que se entregará a los padres de los nacidos durante la temporada de transmisión de VRS, así como en la página web de VRS.

¿Dónde pueden recibir Beyfortus® los hijos/as de los mutualistas?

Los hijos/as de mutualistas (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) podrán recibir este medicamento siempre que tengan indicación de inmunización, según lo indicado en los apartados previos.

¿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. ¿PUEDO INMUNIZAR A MI HIJO/HIJA SI...?

¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si ha nacido antes del 1 de abril de 2023?

Beyfortus® se administrará únicamente 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.

¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® si ha pasado una bronquiolitis?

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

¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® 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.

¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® 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®.

¿Puede recibir mi hijo/hija Beyfortus® 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.