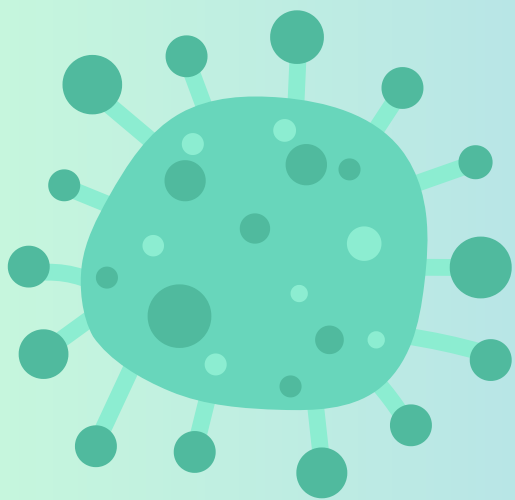


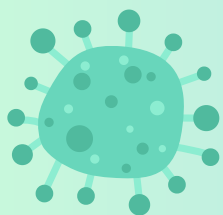
**CAMPAÑA 2024-25  
DE PREVENCIÓN DE LA  
BRONQUIOLITIS**



**INMUNIZACIÓN  
NIRSEVIMAB**



# VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL



El Virus Respiratorio Sincital, o VRS, es el agente causal más frecuente de **bronquiolitis** en menores de 2 años.

En la mayoría de los casos, la infección es leve.

En ocasiones esta infección requiere de ingreso

hospitalario, especialmente en los **menores de 1 año**.



La estacionalidad de este virus ocurre durante los meses de **otoño-invierno**.



# NIRSEVIMAB



Nirsevimab es un anticuerpo que bloquea la entrada del VRS a las células que infecta. Su nombre comercial es *Beyfortus*.

## ¿CÓMO SE ADMINISTRA?

Se administra de forma **intramuscular** en la cara antero-lateral externa del muslo.



- 1 DOSIS** {  
Menores de 5 kg: 50 mg  
Mayores de 5 kg: 100 mg

 Requiere de **consentimiento verbal**

# NIÑOS QUE PUEDEN RECIBIR NIRSEVIMAB

Según Campaña de Inmunización de Castilla y León

**Niños nacidos entre el 1 de abril de 2024 y el 31 de marzo de 2025.**

**Prematuros < 35 semanas de edad, antes de cumplir 12 meses de edad.**

**Niños <24 meses con alto riesgo de enfermedad grave:**

- Cardiopatías congénitas
- Cirugía con bypass cardiopulmonar
- Displasia broncopulmonar
- Patologías que suponen gran riesgo de bronquiolitis grave



# ¿SE PUEDE ADMINISTRAR JUNTO CON OTRAS VACUNAS?



La respuesta es **SÍ**

Se puede administrar junto con vacunas inyectables:

- En jeringas separadas
- En diferentes lugares de inyección

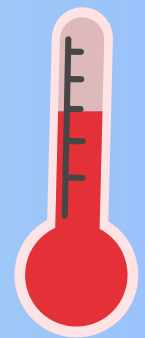
También se puede administrar a la vez que la *Vitamina K (Konakion)*



# EFFECTOS SECUNDARIOS

Los **efectos adversos más frecuentes** son:

- Erupción cutánea (hasta 14 días tras la administración)
- Fiebre
- Reacciones locales en la zona de punción (hinchazón o dolor)



Sin embargo, **NO se han descrito reacciones alérgicas graves** al *Nirsevimab*



# ¿DÓNDE ADMINISTRAR NIRSEVIMAB?

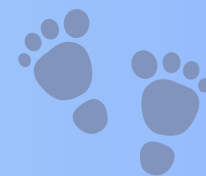


Nacidos a partir del 1 de  
Octubre del 2024:  
**HOSPITAL**



Nacidos en meses anteriores:  
**CENTRO DE VACUNACIÓN  
HABITUAL**

La inmunización de los **prematuros** generalmente se realiza **antes del alta** a domicilio.



Ante cualquier duda, consulta con tu  
Enfermera Pediátrica o Pediatra.



# ¿DÓNDE SE REGISTRA?

La inmunización con *Nirsevimab* se registra en la **Cartilla de vacunación** y en la **Historia Clínica** del paciente a través del sistema informático.





**IMPORTANT!**

## ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE INMUNIZAR?

La administración de 1 dosis de Nirsevimab produce una **protección mantenida durante al menos 5 meses** frente a las infecciones producidas por VRS.

### DATOS SOBRE LA INMUNIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS MESES

- ↓ **Reducción 76,4%** de infecciones producidas por VRS que precisan de **atención médica**.
- ↓ **Reducción 78,6%** de infecciones que requieren **hospitalización**, tras 150 días de la inmunización.

