



**Comunidad
de Madrid**



Inmunización frente a VRS en lactantes: Campaña 2025-2026

Unidad Técnica de Estrategias Poblacionales en Vacunación
Área de Prevención, Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad

Antecedentes

Campaña de inmunización VRS infantil 2025-2026

VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

70%

La infección por VRS afecta a la práctica **totalidad de los menores de 2 años**.
Reinfecciones muy frecuentes a lo largo de la vida.

Virus estacional: temporada de transmisión de Octubre a Marzo

- ❑ **Infección de vías respiratorias altas:** síndrome catarral
- ❑ **Infección de vías respiratorias inferiores:**
 - Sibilancias recurrentes
 - **Bronquiolitis** (cuadro más frecuente entre los casos graves)
 - Neumonía

Complicaciones a corto plazo

- Apneas e insuficiencia respiratoria
- Derivados de la dificultad de la ingesta
- Coinfección o sobreinfección bacteriana

Complicaciones a largo plazo

- Sibilancias recurrentes
- Asma
- Morbilidad respiratoria durante la etapa adulta



MAYOR GRAVEDAD Y COMPLICACIONES

Prematuridad
Enfermedades pulmonares
Cardiopatías congénitas
Inmunodepresión grave

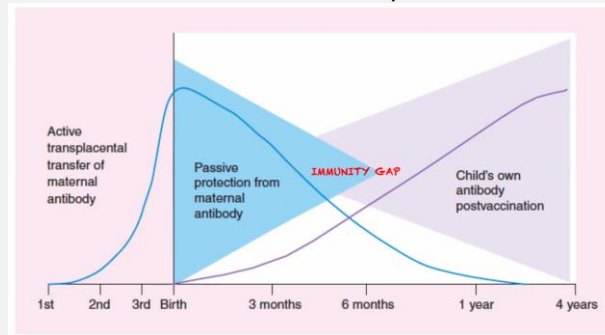
3 de cada 4 ingresos por
VRS en UCI son de lactantes
previamente sanos

VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

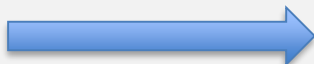
ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA LA PREVENCIÓN FRENTE AL VRS

Inmunización pasiva: Son medicamentos, compuestos por proteínas artificiales que actúan como anticuerpos humanos bloqueando al virus, protegiendo inmediatamente desde el momento de la administración.

Inmadurez del sistema inmune adaptativo de los lactantes



1999



Oct
2022

**Palivizumab
(Synagis®)**

**Nirsevimab
(Beyfortus®)**

Anticuerpo monoclonal de acción prolongada

- Prevención de la infección de las vías respiratorias inferiores por VRS en neonatos y lactantes en su primera temporada de exposición al virus.
- 1 dosis durante toda la temporada
- Eficacia RR 75%

INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES



Recomendaciones de utilización de nirsevimab frente a virus respiratorio sincitial para la temporada 2023-2024

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2023

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/Nirsevimab_2023.pdf

1ª CAMPAÑA 2023-2024

2ª CAMPAÑA 2024-2025

3ª CAMPAÑA 2025-2026

OBJETIVO

- ✓ Disminuir la carga de enfermedad por el VRS en los lactantes

POBLACIÓN DIANA

- ✓ Lactantes **menores de 6 meses al inicio de temporada** (nacidos 1 abril - 30 sept)
- ✓ **Recién nacidos durante la temporada** (nacidos 1 octubre - 31 marzo)
- ✓ **Población infantil con alto riesgo de enfermedad grave por VRS** (Prematuros < 35 semanas de gestación y <12 meses de edad; Patologías de alto riesgo <24 meses de edad)



DURACIÓN

- ✓ 1 octubre del año en curso al 31 de marzo del siguiente año



INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS, COMUNIDAD DE MADRID

Estrategia de implementación en maternidades y dispositivos hospitalarios

Garantizando acceso a toda la población diana independientemente de su aseguramiento

Facilitando el seguimiento y control del registro y del stock en un número limitado de centros de administración

MEJORAS CAMPAÑA 24-25

MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD (NACIDOS ANTES OCT)

Apertura de 4 nuevos dispositivos de administración en hospitales (autocita)

MEJORA DE LA CAPTACIÓN (NACIDOS ANTES OCT)

Apertura autocita: a partir del 1 de septiembre con citas a partir del 1 de octubre. Citas en fin de semana y jornadas sin cita previa

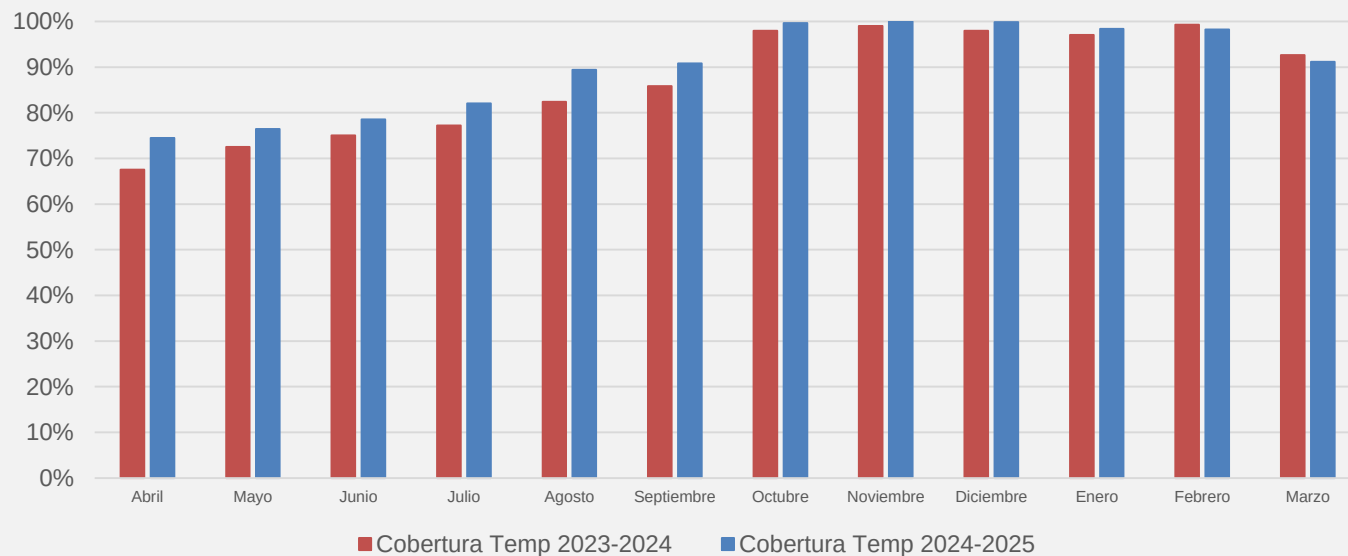
Captación activa telefónica a finales del mes de noviembre de 5.971 niños que constaban como no inmunizados, a través del Centro de Atención Telefónica (CAT): 1.770 citados (29,6%)

MEJORA DE LA INFORMACIÓN

Traducción de folletos informativos a 4 idiomas (inglés, francés, árabe y chino).
Distribución a centros de salud y a organizaciones que trabajan con población migrante.

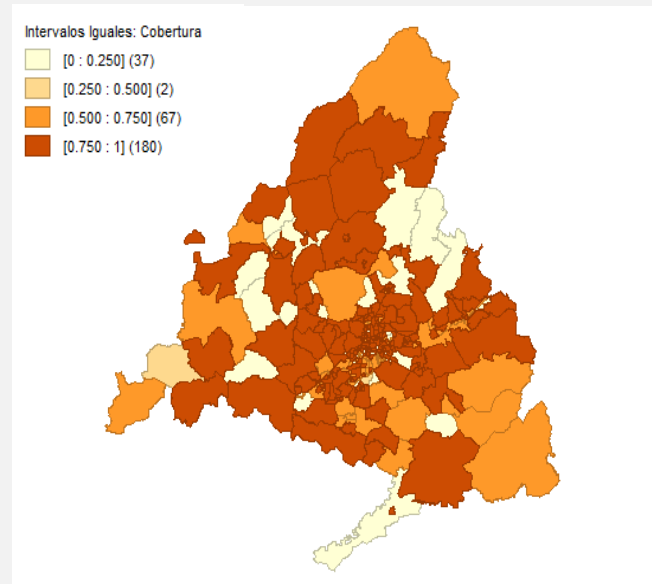
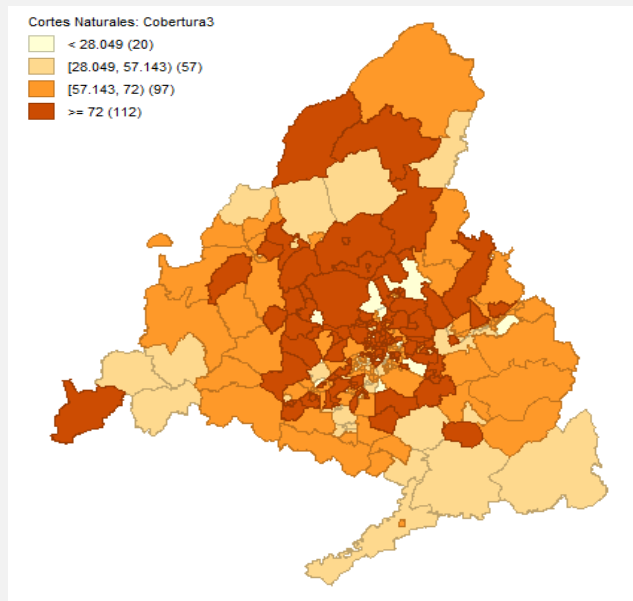
INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS, COMUNIDAD DE MADRID

Cobertura	Campaña 23-24	Campaña 24-25
Global	87%	90%
Nacidos abril /sept 2024	77%	82%
Nacidos oct 2024 /marz 2025	97%	98%



INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS, COMUNIDAD DE MADRID

Cobertura de inmunización frente a VRS, nacidos abril- septiembre (catch up), por zonas básicas de salud, CM
Campaña 2023-2024 **Campaña 2024-2025**

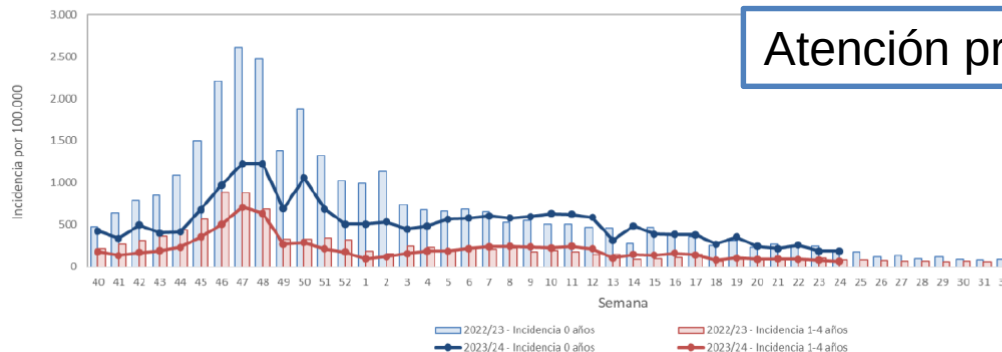


Las ZBS que están agrupadas en la categoría con un punto de corte inferior al 25% son zonas que no tienen población infantil adscrita menor de 6 meses durante la campaña.

EFFECTIVIDAD DE LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES

Vigilancia Epidemiológica: comparación temporadas sin (22-23) y con nirsevimab (23-24)

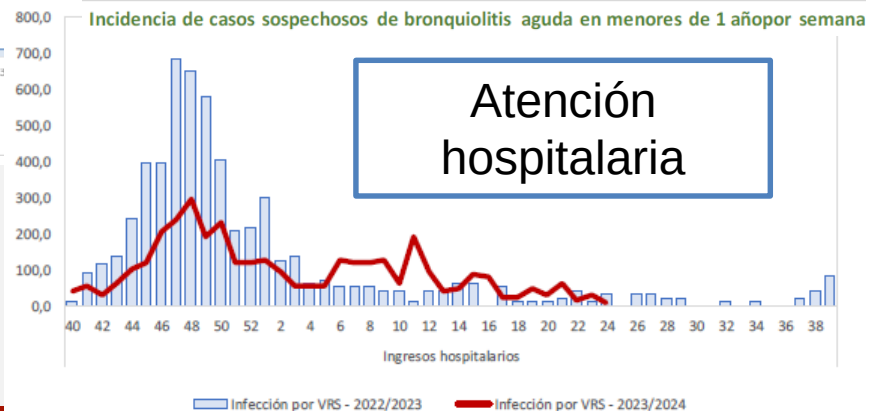
Incidencia de casos sospechosos de bronquitis/bronquiolitis (R-78) por 100.000 habitantes. Temporadas 2022/23 y 2023/24 (menores de 1 año y 1-4 años).



Atención primaria



Barras: temporada 2022-2023
Líneas: temporada 2023-2024



Atención hospitalaria

EFFECTIVIDAD DE LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES

Vigilancia Epidemiológica



Atención hospitalaria



INFORME:

VIGILANCIA CENTINELA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
EN LA COMUNIDAD DE MADRID. TEMPORADA 2024/2025

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid.

Número 8. Volumen 30. Agosto 2025

Gráfico 3.4.4. Incidencia semanal de bronquiolitis aguda (menores de 1 año). Atención Hospitalaria. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporadas 2021/2002 a 2024/2025 (hasta la semana 20 de 2025).

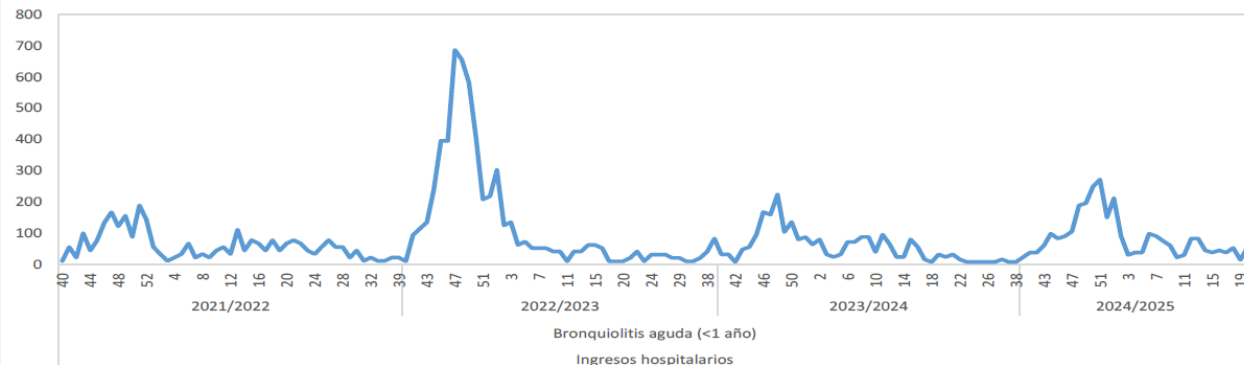
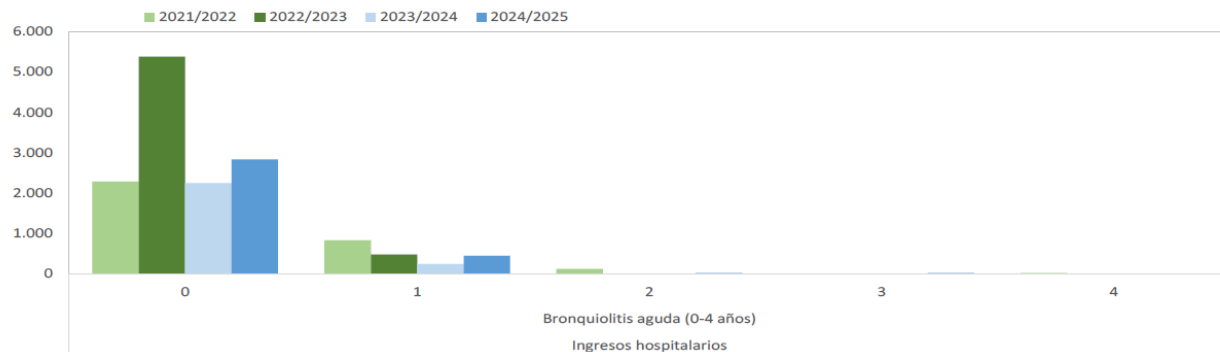


Gráfico 3.4.5. Incidencia de bronquiolitis aguda (0 a 4 años) por año de edad. Atención Hospitalaria. Vigilancia Centinela de la Comunidad de Madrid. Temporadas 2021/2022 a 2024/2025 (semanas 40 a 20).



Dirección General de Salud
Pública - Consejería de
Sanidad

EFECTIVIDAD DE LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES



Efectividad para prevenir hospitalización 80%
En torno a 10.000 hospitalizaciones en menores de 1 año evitadas

RESEARCH

Effectiveness of catch-up and at-birth nirsevimab immunisation against RSV hospital admission in the first year of life: a population-based case-control study, Spain, 2023/24 season

RAPID COMMUNICATION

Infants needed to immunise with nirsevimab to prevent one RSV hospitalisation, Spain, 2023/24 season

www.eurosurveillance.org

La **efectividad** en la prevención de hospitalizaciones por VRS:

- Para nacidos antes de temporada: 80% (IC del 95%: 75-84).
- Para nacidos durante la temporada: 83% (IC del 95%: 79-87)
- Para prematuros o bajo peso al nacer: 60-70%

El **número necesario para inmunizar (NNI)** con nirsevimab **para prevenir una hospitalización por VRS** y el coste :

- 90 lactantes y 19.700 EUR para el catch-up
- 41 lactantes y 9.000 EUR para la inmunización al nacer.

EFFECTIVIDAD DE LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES



The effectiveness of nirsevimab in reducing the burden of disease due to respiratory syncytial virus (RSV) infection over time in the Madrid region (Spain): a prospective population-based cohort study

N: 33.859 lactantes

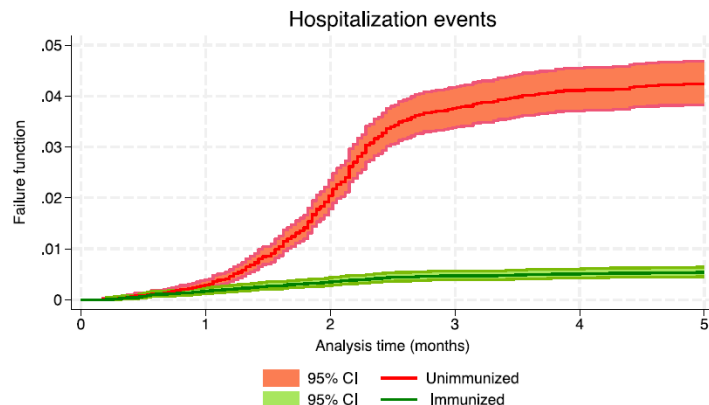
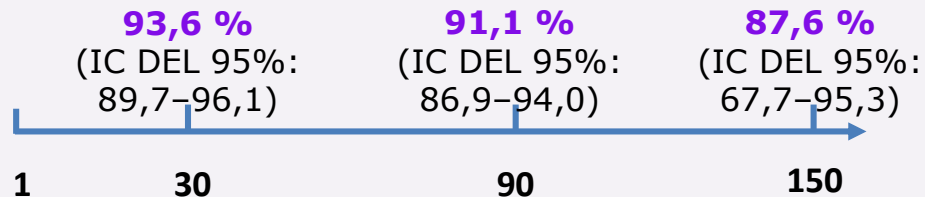


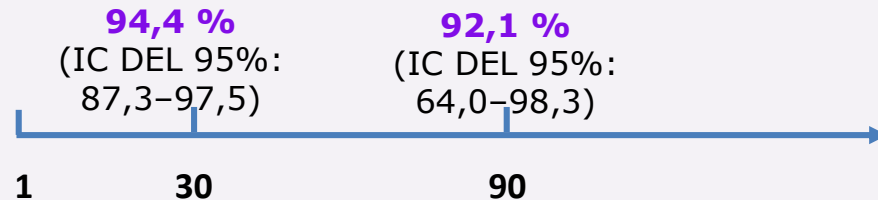
FIGURE 3

Kaplan-Meier failure estimates that occurred in each cohort in hospitalization.

Efectividad ajustada de nirsevimab en la prevención de la hospitalización



Efectividad ajustada de nirsevimab para evitar el ingreso en UCI



Días después de la inmunización

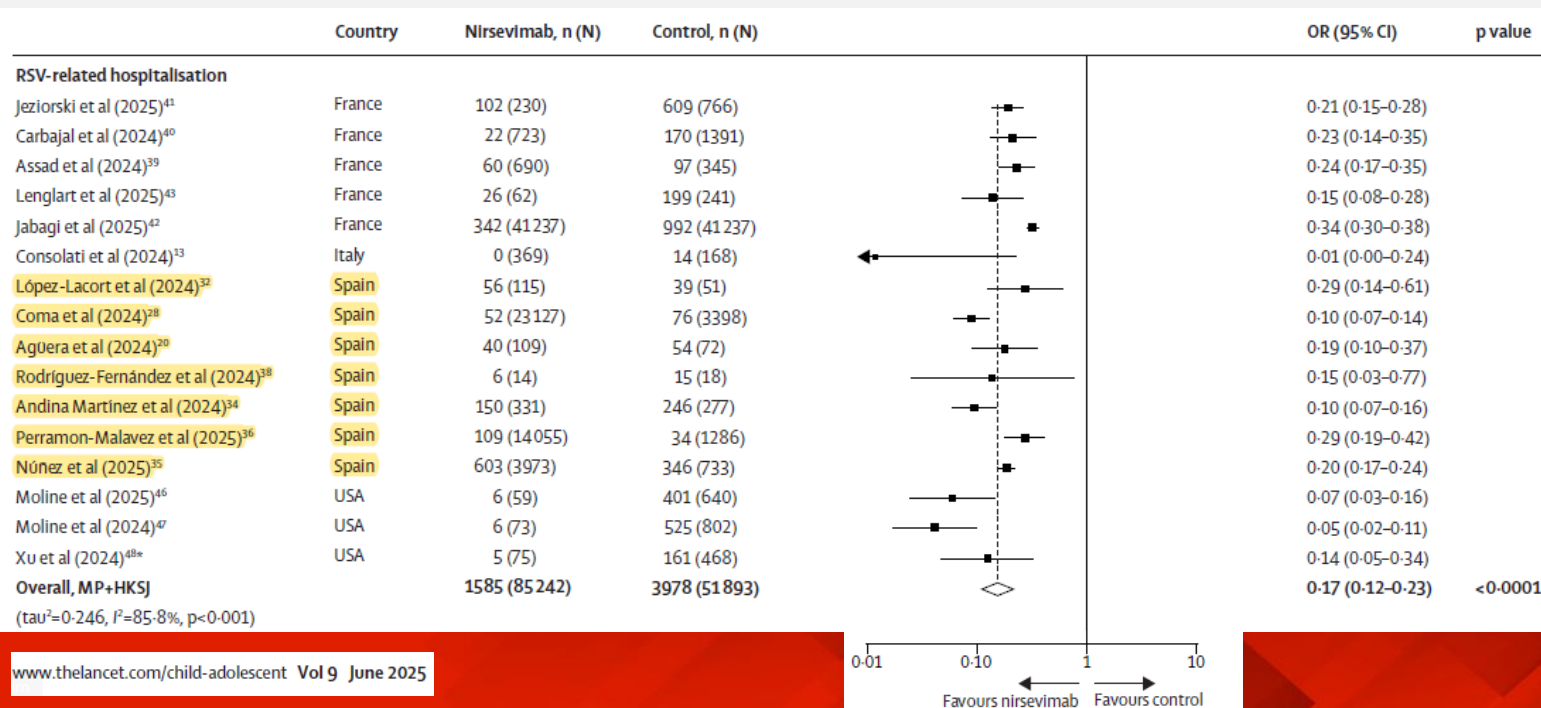
The effectiveness of nirsevimab in reducing the burden of disease due to respiratory syncytial virus (RSV) infection over time in the Madrid region (Spain): a prospective population-based cohort study. Front. Public Health, 16 August 2024

EFFECTIVIDAD DE LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES

Revisión sistemática y meta-análisis efectividad nirsevimab

32 estudios de cohortes y casos y controles en la revisión sistemática y 27 en el meta-análisis. **18 estudios en España (56%)**, 8 en Francia (25%), 4 en Estados Unidos (13%), 1 en Italia y 1 en Luxemburgo.

Nirsevimab is highly effective in preventing RSV-related outcomes in infants, with a pooled real-world effectiveness of 83% against hospitalisation, 81% against ICU admission, and 75% against LRTI. Our findings underscore the importance of infant immunisation programmes in alleviating the health and economic burden of RSV disease in the high-risk period following birth.



AMPLIANDO LAS HERRAMIENTAS DE PREVENCIÓN EN LACTANTES

Anticuerpos monoclonales



Autorizado
EMA 31
octubre
2022



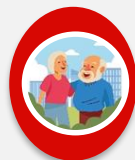
En trámite la autorización
de la EMA
Autorizado FDA junio 2025

Use of Clesrovimab for Prevention of Severe Respiratory Syncytial Virus–Associated Lower Respiratory Tract Infections in Infants: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2025

Weekly / August 28, 2025 / 74(32):508–514

Vacuna: Abrysvo® PFIZER

Autorizada
EMA 21
julio 2023



Adultos
≥ 18 años



Embarazadas
24-36 semanas

La estrategia de
vacunación materna
aún no está evaluada
por la Ponencia de
Vacunas

https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2025/761432s000bl.pdf

DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7432a3>

RECOMENDACIONES DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS PARA PROTEGER A LOS LACTANTES



WHO position paper on immunization to protect infants against respiratory syncytial virus disease, May 2025

Ac monoclonal a lactantes

Vacunación materna

Posición de la OMS

Dada la carga mundial de enfermedad grave por VRS entre los lactantes, la OMS recomienda que todos los países introduzcan productos para la prevención de la enfermedad grave por VRS en esta población.

Las decisiones sobre el uso de la vacunación materna contra el VRS o un anticuerpo monoclonal de acción prolongada deben considerar factores como el coste, coste-efectividad, la financiación, el suministro, la cobertura prevista y la viabilidad de su implementación en el sistema de salud existente.

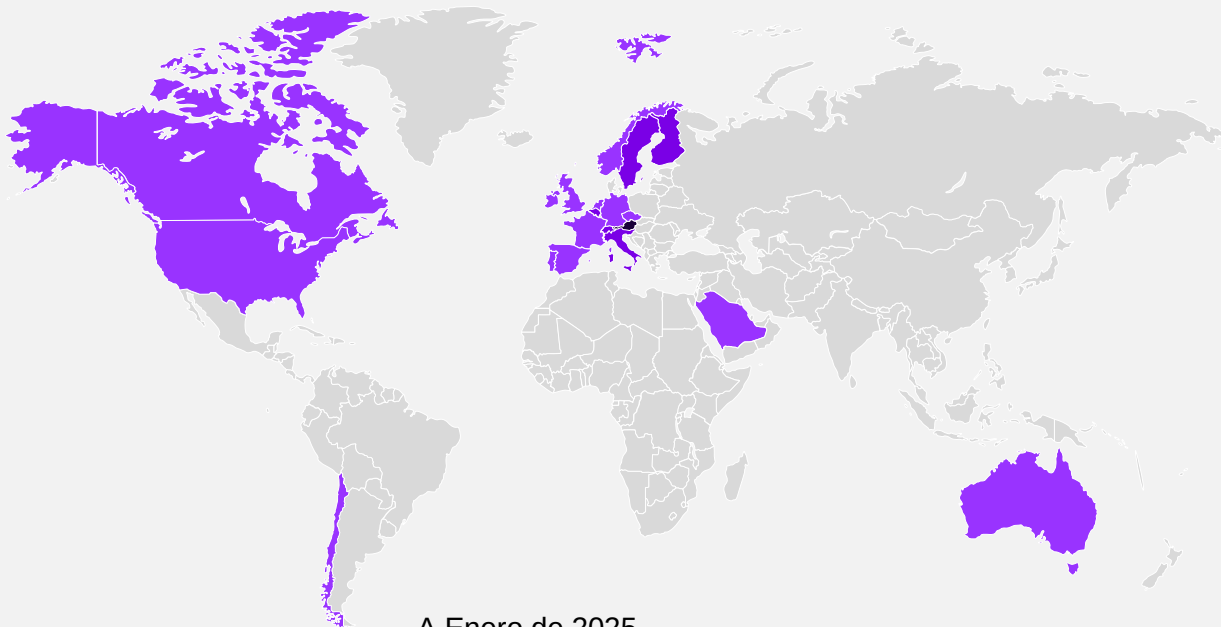
<https://www.who.int/publications/i/item/who-wer-10022-193-218>

Dirección General de Salud Pública - Consejería de Sanidad



RECOMENDACIONES DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS PARA PROTEGER A LOS LACTANTES

Países donde hay recomendaciones nacionales de inmunización (vacuna/Ac) frente a VRS para proteger a los lactantes



A Enero de 2025

Países que recomiendan inmunización con Ac monoclonal

A partir de Campaña 23-24	A partir de Campaña 24-25
España	Alemania
Francia	Bélgica
Italia (1 región)	Suecia
Luxemburgo	Finlandia
	Canadá

Manti S, Baraldi E. Learn from international recommendations and experiences of countries that have successfully implemented monoclonal antibody prophylaxis for prevention of RSV infection. Ital J Pediatr. 2025 Feb 4;51(1):26. doi: 10.1186/s13052-025-01844-9.

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26



Recomendaciones de inmunización pasiva para prevención de enfermedad grave por VRS en la población infantil



[•Recomendaciones de inmunización pasiva para la prevención de enfermedad grave por VRS en la población infantil a partir temporada 2025-2026. Noviembre 2024](#) (NUEVO)

OBJETIVO

- ✓ Disminuir la carga de enfermedad por el VRS en los lactantes

POBLACIÓN DIANA

- ✓ Lactantes **menores de 6 meses al inicio de temporada** (nacidos 1 abril - 30 sept 2025)
- ✓ **Recién nacidos durante la temporada** (nacidos 1 octubre 2025 - 31 marzo 2026)
- ✓ **Población infantil con alto riesgo de enfermedad grave por VRS** (Prematuros < 35 semanas de gestación <12 meses de edad; Patologías de alto riesgo <24 meses de edad)



DURACIÓN

- ✓ **1 octubre de 2025 al 31 de marzo de 2026.**



CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

LUGAR DE INMUNIZACIÓN



HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS

- 9 Centros hospitalarios con acceso a través de AUTOCITA: Población infantil nacida entre **abril- Sept 2025**
- Todas las maternidades públicas/privadas de la CM para nacidos **Oct-Marzo**
- Población infantil con alto riesgo de enfermedad grave por VRS: identificación y citación por parte de los hospitales

Prematuros < 35 semanas de gestación <12 meses de edad:

Población infantil con alto riesgo de enfermedad grave por VRS y < 24 meses de edad:

- cardiopatías congénitas con afectación hemodinámica significativa cianosantes o no cianosantes,
- displasia broncopulmonar,
- cirugía cardiaca con bypass cardiopulmonar,
- Otras patologías de base que suponen un gran riesgo para padecer bronquiolitis grave por VRS:
- inmunodepresión grave (enfermedades oncohematológicas; inmunodeficiencias primarias, sobre todo combinadas y agammaglobulinemia congénita; tratamiento con inmunosupresores de forma continuada),
- errores congénitos del metabolismo,
- enfermedades neuromusculares,
- enfermedades pulmonares graves,
- síndromes genéticos con problemas respiratorios relevantes,
- síndrome de Down,
- fibrosis quística,
- malformaciones esofágicas
- cuidados paliativos.

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN 2025-2026 FRENTE A VRS EN LACTANTES

Nacidos abril – sept 2025
Sistema AUTOCITA (y días sin cita)
Todo octubre y 1ª semana de noviembre

Abierta desde
1 septiembre

Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Solicitar cita inmunización frente a
VRS

Centro

Seleccione uno ...

- Hospital 12 de Octubre
- Hospital Puerta Hierro
- Hospital Gregorio Marañón
- Hospital Mostoles
- Hospital la Paz
- Hospital del Sureste
- Hospital del Henares
- Hospital Infanta Cristina

Centro

Seleccione uno ...

- Hospital del Niño Jesús

Nacidos durante la temporada
En su maternidad antes del alta o AUTOCITA
1 de octubre de 2025 a 31 de marzo de 2026

24 Maternidades públicas

Hospital Clínico San Carlos
Hospital Central De La Defensa "Gómez Ulla"
HU Infanta Elena
HU General De Villalba
HU de Getafe
Hospital El Escorial
HU de Fuenlabrada
HU Fundación Alcorcón
HU Rey Juan Carlos
HU Infanta Sofia
HU del Tajo
HU Infanta Leonor
HU de Torrejón
HU Severo Ochoa
HU Príncipe De Asturias
HU Fundación Jimenez Diaz

16 Maternidades privadas

H Quirónsalud Madrid
H Quirónsalud San José
H Quirónsalud Sur
H Quirónsalud Valle De Henares
H HM Montepíncipe
H HM Nuevo Belen
H HM Puerta Del Sur
H La Moraleja
H San Francisco De Asís
H Nuestra Señora Del Rosario
H Ruber Internacional
H San Rafael
H La Zarzuela
Clínica Universidad De Navarra
H Vithas Pardo De Aravaca
H La Moncloa

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús



Abril

Mayo

Junio

Julio

Agosto

Sept

Octubre

Nov

Dic

Enero

Feb

Marzo

Dirección General de Salud Pública - Consejería de Sanidad

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

PAUTA DE INMUNIZACIÓN

Indicación poblacional Nacidos ≥ 1 abril 2025	Peso	1ª temporada	2ª temporada
	<5kg	1 dosis 50 mg	
	≥5kg	1 dosis de 100 mg	
Condición de alto riesgo	<10 kg	Depende del peso	1 dosis de 100 mg
	≥ 10 kg		2 dosis x 100 mg En el mismo acto vacunal

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

CAPTACIÓN POBLACIÓN DIANA

Apertura autocita: a partir del 1 de septiembre de 2025 con citas a partir del 1 de octubre de 2025

SMS: *primer* envío de mensajes telefónicos informativos y recordatorios

<https://autocitavacuna.sanidadmadrid.org/autocita/>

C. Madrid. 1 octubre inicia Campaña prevención
bronquiolitis VRS. Nacidos desde 1 abril.
Solicitar cita e información en:
<http://c.madrid/infoVRS#autocita>

Captación activa: en colaboración con el Centro de Atención Telefónica a finales de octubre

Distribución de folletos y carteles: Atención Primaria, Maternidades y ONG's

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

Formulario AUTOCITA

<https://autocitavacuna.sanidadmadrid.org/autocita/>

CON CIPA

Citación habilitada para niños
con y sin CIPA
Teléfono de **incidencias**: 900 102 112

Hasta el último día de la
campana se podrá citar si
ha nacido ≥ 1 abril 2025



Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Bienvenido al Sistema de citación frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS)

Podrán solicitar cita los nacidos a partir del 1 de abril del 2025,
residentes en la Comunidad de Madrid.

Si no dispone de CIPA pulse en el siguiente [enlace](#)

Si cumple los requisitos y no ha podido acceder, por favor póngase
en contacto con el 900102112.

Acceda con su CIPA, fecha de nacimiento y primer apellido:
CIPA

Fecha de nacimiento

Primer apellido

Siguiente

☒ Condiciones de uso y política de privacidad de
citación frente a VRS

(Debe de leer y aceptar las condiciones para continuar)



Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Bienvenido al Sistema de citación frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS)

Podrán solicitar cita los nacidos a partir del 1 de abril del 2025,
residentes en la Comunidad de Madrid.

Si dispone de CIPA pulse en [volver atrás](#)

Si cumple los requisitos y no ha podido acceder, por favor póngase
en contacto con el 900102112.

Acceda con su teléfono, fecha de nacimiento, primer apellido y
nombre

Teléfono

Fecha de nacimiento

Primer apellido

Nombre

Siguiente

☒ Condiciones de uso y política de privacidad de
citación frente a VRS

(Debe de leer y aceptar las condiciones para continuar)

SIN CIPA

Dirección General de Salud Pública - Consejería de Sanidad

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

Autocita

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/virus-respiratorio-sincitial-vrs>

Inmunización frente a VRS

SOLICITAR CITA

En caso de incidencia con autocita por favor póngase en contacto con el **900102112**.

Días de inmunización sin cita previa

Con el objetivo de facilitar el acceso a la inmunización contra el VRS para la población infantil residente en la Comunidad de Madrid, se han puesto a disposición algunos días de atención sin cita previa en determinados centros hospitalarios:

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE:

25 y 26 de octubre y 1 y 2 de noviembre de 8:30 – 14:00 hrs. Nuevo edificio de Hospitalización. Consultas pediátricas. Planta 1 bloque E

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA:

De lunes a viernes entre el 20 y 31 de octubre de 15:30 a 17:00 hrs. Lugar Inmunización: Servicio de Extracciones. Planta 0. Edificio principal.

Desde el 3 al 7 de noviembre de 17:00 a 19:00 hrs. Lugar Inmunización: Módulo F de Hospitalización.

Segunda planta. Acceso por entrada principal.

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ:

25 de octubre y 1 de noviembre de 09:00 - 14:00 hrs. Lugar Inmunización: Edificio de Extracciones. Entrada por hall materno-infantil. Planta 1 Hospital maternal.

HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA:

25 y 26 de octubre y 1 y 2 de noviembre de 9:00 – 14:00 hrs. Lugar Inmunización: Extracciones. Planta 0.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES:

Sábado 25 y domingo 26 de octubre y sábado 1 y domingo 2 de noviembre de 09:00 - 14:00 hrs. Lugar Inmunización: Sala de extracciones del hospital. Planta 1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL SURESTE:

Todos los miércoles a partir del 8 de octubre hasta el 05 de noviembre de 15:45 - 20:00 hrs. Lugar Inmunización: Sala de extracciones Planta 0.

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

INFORMACIÓN SOBRE LA CAMPAÑA



Web de la Comunidad de Madrid

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/virus-respiratorio-sincitial-vrs>

Intranet: SALUDA

Distribución material impreso a las maternidades, Centros de salud y ONG's

Nota de prensa: [La Comunidad de Madrid abre este lunes la cita previa para vacunar a 50.000 bebés frente al virus que causa la bronquiolitis](#) | [Comunidad de Madrid](#)



Dirección General de Salud Pública - Consejería de Sanidad

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS 2025-2026

INFORMACIÓN Y FORMACIÓN

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/virus-respiratorio-sincitial-vrs>

Información para ciudadanos

- Carteles
- Folletos informativos
- Preguntas y respuestas

Información para profesionales

- Sesiones formativas
- Notas informativas
- Documento técnico
- Guía técnica de Nirsevimab

Comunidad de Madrid ★★★★★

Servicios e información Cultura y turismo

[Servicios e información](#) > [Salud](#)



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Documento técnico de Inmunización
frente al Virus Respiratorio Sincitial
(VRS) en lactantes en la Comunidad de
Madrid en la temporada 2025-2026

INDICE

Introducción.....	3
Inmunización frente a VRS en la Comunidad de Madrid en la temporada 2024-2025	5
Situación epidemiológica de la infección por VRS en la Comunidad de Madrid	6
Efectividad, impacto, seguridad y aceptabilidad de la utilización de nirsevimab.	8
Recomendaciones de inmunización frente a VRS en la temporada 2025-2026 en la Comunidad de Madrid.....	9
Implementación de la inmunización con nirsevimab en la Comunidad de Madrid en la temporada 2025-2026	10
Bibliografía.....	16

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

MEJORAS

- Extender hasta principios de noviembre la apertura de los 9 dispositivos de AUTOCITA
- Realizar la captación telefónica de los no inmunizados a finales de octubre
- Mejorar el sistema de AUTOCITA incluyendo la recepción de un SMS confirmatorio de nueva cita, modificación o anulación de la misma.
- Ajustar la oferta de autocita por semanas en cada uno de los centros
- Mejorar el seguimiento y la evaluación de la cobertura de inmunización en población infantil con condiciones de alto riesgo

CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

DESDE ATENCIÓN PRIMARIA..

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/virus-respiratorio-sincitial-vrs>

Prevención



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

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

PROPORCIONAR INFORMACIÓN Y PROMOVER LA INMUNIZACIÓN

¿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.

23. ¿Es seguro nirsevimab? ¿Qué efectos adversos puede producir?

Sí, nirsevimab tiene un buen perfil de seguridad. Las reacciones adversas más frecuentes son reacciones locales en el lugar de inyección (dolor y erupción cutánea) y fiebre. Todas ellas con una frecuencia menor a 1%.

26. ¿Se puede administrar nirsevimab si se ha pasado la infección por VRS previamente?

Sí, las recomendaciones son las mismas independientemente de una infección previa por VRS, ya que las reinfecciones pueden ocurrir durante la misma temporada. En caso de clínica moderada o grave, su administración se diferirá hasta la resolución de la fase aguda.

Dirección General de Salud Pública - Consejería de Sanidad



CAMPAÑA DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN LACTANTES 2025-26

DESDE ATENCIÓN PRIMARIA..

¿Se puede recibir Beyfortus® si tiene alergias?

La administración de Beyfortus® sólo está contraindicada en niños con alergia a los componentes del medicamento. Los niños con alergia a alimentos, antibióticos o a otros medicamentos pueden recibirlo.

¿Se puede recibir 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. Entre las recomendaciones de utilización de nirsevimab se incluyen los menores de 2 años con inmunodepresión grave. Estos menores tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave por VRS.

PROPORCIONAR INFORMACIÓN Y PROMOVER LA INMUNIZACIÓN

¿Si se recibe nirsevimab se deja de producir inmunidad natural?

No, la inmunización con nirsevimab no impide que en caso de contacto con VRS se produzcan defensas propias.

¿Los niños/as que han recibido nirsevimab pueden tener más riesgo de enfermedad grave en la siguiente campaña?

Las infecciones por VRS son más graves cuanto menor sea la edad, por lo que es de esperar que, aunque la primera infección por VRS ocurriera a partir del segundo año de vida, los síntomas sean más leves.

¿Un niño/a con una patología de alto riesgo de enfermedad grave por VRS que ha recibido nirsevimab en la campaña anterior debe recibir una nueva dosis en esta campaña?

Si, mientras tengan menos de 2 años recibirán nirsevimab independientemente de que lo hayan recibido en la campaña previa o de si han padecido ya una o varias infecciones por VRS previamente



**Comunidad
de Madrid**

Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

GRACIAS POR SU ATENCIÓN