

[¿Cuál es el tratamiento?](#) [1]

Actualmente, esta infección no tiene un tratamiento antiviral disponible. El tratamiento es únicamente sintomático: lavados nasales, hidratación adecuada, antitérmicos si hay fiebre.

En el caso de las infecciones graves por el virus respiratorio sincitial se debe ingresar en el hospital para administración de oxígeno u otras medidas, como ingreso en la unidad de cuidados intensivos para otras técnicas más agresivas como soporte respiratorio no invasivo o incluso ventilación mecánica.

En ocasiones, puede haber complicaciones por sobreinfecciones bacterianas, que suelen agravar el cuadro de bronquiolitis, por lo que se debe añadir tratamiento antibiótico en esos casos.

[¿Qué medidas básicas se recomiendan para prevenir la infección en lactantes y recién nacidos?](#) [2]

Entre las medidas, se recomiendan:

- Lavarse las manos con frecuencia.
- Evitar el contacto estrecho con cualquier persona que presente síntomas de infección respiratoria.
- Desinfectar juguetes, superficies y utensilios de cocina.

[¿Qué es Nirsevimab?](#) [3]

Es un medicamento, compuesto por anticuerpos, es decir, defensas para proteger al lactante directamente contra el virus. Estos anticuerpos no proceden de otras personas, a diferencia de otros anticuerpos que se usan en medicina para otras infecciones, que si proceden de donaciones de sangre de personas. Los anticuerpos monoclonales, la tecnología empleada con este fármaco, se fabrican en el laboratorio.

Este anticuerpo bloquea al virus, para que no pueda hacer su acción habitual contra el organismo, durante al menos 6 meses después de su administración.

En los ensayos clínicos realizados, comparando a lactantes a los que se les administró Nirsevimab con otros a los que no se les puso, se observó que los que recibieron el medicamento tuvieron un 80% menos de bronquiolitis por el VRS y de ingreso por este problema.

[¿Quiénes se van a inmunizar en la campaña 2023-2024?](#) [4]

La población que va a recibir este anticuerpo será:

- Niños y niñas **menores de 6 meses** a fecha de inicio de campaña (nacidos entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2023).
- Nacidos entre el **1 de octubre de 2023 y el 31 de marzo de 2024**.
- Nacidos **prematuros de menos de 35 semanas de gestación** durante el primer año de vida (nacidos entre el 1 de octubre de 2022 y el 31 de marzo de 2023).
- **Menores de 2 años con determinadas patologías de alto riesgo** (nacidos entre el 1 de octubre de 2021 y el 31 de marzo de 2023).

[¿Dónde se inmunizará a los menores?](#) [5]

La inmunización frente al virus respiratorio sincitial se llevará a cabo:

- Desde los centros hospitalarios durante las primeras 24/48 horas de vida del menor.
 - Desde los centros de salud y consultorios locales de Atención Primaria a través de captación activa por parte del personal de Pediatría.

[¿Cuándo se administrará este anticuerpo? \[6\]](#)

Este fármaco se administrará a partir del mes de octubre de 2023 y dependerá del grupo de edad al que pertenezca el lactante.

[¿Qué patologías de riesgo en menores de dos años tienen indicación? \[7\]](#)

1. Cardiopatías congénitas con afectación hemodinámica significativa, cianosantes o no cianosantes.
2. Displasia broncopulmonar.
3. Inmunodepresión grave: enfermedades oncohematológicas; inmunodeficiencias primarias, especialmente combinadas y agammaglobulinemia congénita. Tratamiento con inmunosupresores de forma continuada.
4. Errores congénitos del metabolismo.
5. Enfermedades neuromusculares.
6. Enfermedades pulmonares graves.
7. Síndromes genéticos con problemas respiratorios relevantes.
8. Síndrome de Down.
9. Fibrosis quística.
10. En cuidados paliativos.

[¿Se puede administrar este anticuerpo coincidiendo con la administración de una dosis del calendario vacunal en una de las revisiones del lactante? \[8\]](#)

Sí, se puede administrar conjuntamente con vacunas del calendario en lugares anatómicos diferentes, en este caso en la zona exterior del muslo (vasto externo) separadas unos 2,5 cm.

[¿Cuántas dosis serán necesarias? \[9\]](#)

En todos los casos en los que esté indicado este medicamento es suficiente con la administración de una sola dosis para la temporada de otoño-invierno 2023/2024.

[¿Este medicamento estará disponible en farmacias? \[10\]](#)

Para la campaña 2023-2024 este fármaco no estará disponible en farmacias.

Páginas

- [primera](#) [11]
- [<](#) [11]
- [1](#) [11]
- [2](#)
- [3](#) [12]
- [>](#) [12]
- [última](#) [12]

Source URL: <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/preguntasfrecuentes/Virus%20Respiratorio%20Sincitial?>
page=1

Links

- [1] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/cual-es-el-tratamiento-0>
- [2] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/que-medidas-basicas-se-recomiendan-para-prevenir-la-infeccion-en-lactantes-y-recien-nacidos>
- [3] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/que-es-nirsevimab>
- [4] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/quienes-se-van-inmunizar-en-la-campana-2023-2024-y-donde>
- [5] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/donde-se-inmunizara-los-menores>
- [6] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/cuando-se-administrara-este-anticuerpo>
- [7] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/que-patologias-de-riesgo-en-menores-de-dos-anos-tienen-indicacion>
- [8] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/se-puede-administrar-este-anticuerpo-coincidiendo-con-la-administracion-de-una-dosis-del>
- [9] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/cuantas-dosis-seran-necesarias>
- [10] <https://sanidad.castillalamancha.es/content/este-medicamento-estara-disponible-en-farmacias>
- [11] <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/preguntasfrecuentes/Virus%20Respiratorio%20Sincitial>

[12] <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/preguntasfrecuentes/Virus%20Respiratorio%20Sincitial?page=2>