

agencia

ICAL



## Consejo- Más de tres millones para la adquisición de 14.000 dosis de inmunización frente al virus respiratorio sincitial

*La campaña iniciada frente a la bronquiolitis en octubre del año pasado revela que la inmunización en lactantes disminuyó las hospitalizaciones un 78%*  
21/03/2024

El Consejo de Gobierno aprobó hoy, por 3,1 millones, la adquisición de 14.000 dosis del medicamento nirsevimab (anticuerpo monoclonal humanizado), principio activo utilizado en la campaña anual de la Junta frente al virus respiratorio sincitial (VRS), comúnmente conocido como bronquiolitis. El balance de la campaña de inmunización frente al VRS iniciada en octubre del año pasado revela que la inmunización en lactantes ha logrado disminuir en una media del 78 por ciento las hospitalizaciones y en un 93 por ciento los ingresos en UCI.

La campaña de inmunización de este año comenzará el mes de octubre y se extenderá hasta el 31 de marzo de 2025, con la novedad de que en esta ocasión incluirá a los niños nacidos a partir del 1 de abril de este año, puesto que la campaña iniciada en octubre pasado -para la que se adquirieron 13.000 dosis- termina el 31 de marzo.

El VRS es común en niños pequeños, de forma que más del 90 por ciento de ellos se ha infectado al cumplir los dos años, siendo responsable de una carga de enfermedad elevada en la infancia -la mayor se concentra en los menores de seis meses- y una sobrecarga asistencial tanto en atención primaria como en atención hospitalaria durante la temporada de circulación del virus. En general las infecciones ocurren en otoño,

invierno o primavera, siendo las incidencias de hospitalización más altas entre los nacidos en otoño-invierno.

El anticuerpo monoclonal nirvesimab fue autorizado el año pasado en la Unión Europea y se incorporó al calendario de vacunaciones de la Comunidad de Castilla y León, denominado ahora Calendario de Vacunaciones e Inmunización Sistemáticas a lo largo de la vida de las personas, con fecha 31 de agosto de 2023. Esta inmunización confiere protección durante al menos cinco meses tras su administración de una sola dosis, y su indicación son menores de 12 meses durante su primera temporada frente al VRS.

### **Balance Campaña**

El balance de la campaña de inmunización frente al VRS iniciada por la Consejería de Sanidad en octubre del año pasado revela que la inmunización frente al VRS en lactantes ha logrado disminuir en una media del 78 por ciento las hospitalizaciones (de 728 a 163) y en un 93 por ciento los ingresos en UCI (de 30 a 2).

Según los datos de actividad en los hospitales de Sacyl, la comparativa entre 2022 y 2023 en cuanto a casos hospitalizados por bronquiolitis (VRS o aguda no especificada) refleje los siguientes descensos: un 85 por ciento en el Complejo Asistencial de Ávila; 48 por ciento en el CAU de Burgos; 90 por ciento en el Santiago Apóstol de Miranda de Ebro; 98 por ciento en el Santos Reyes de Aranda de Duero; 75 por ciento en el hospital del Bierzo; 73 por ciento en el CAU de León.

De igual manera, se cifró en un 82 por ciento en el Complejo Asistencial de Palencia; 65 por ciento en el CAU de Salamanca; 84 por ciento en el Hospital de Segovia; 86 por ciento en el Complejo Asistencial de Soria; 71 por ciento en el Hospital Universitario Río Hortega; 83 por ciento en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid; 88 por ciento en el Hospital de Medina del Campo; y 87 por ciento en el Complejo Asistencial de Zamora.

Sanidad administró el anticuerpo nirsevimab a 13.064 niños a fecha 18 de marzo, alcanzando coberturas medias globales del 93 por ciento. Las dosis registradas en esa fecha, por provincias, son las siguientes: Ávila 802, Burgos 1.883, León 2.162, Palencia 759, Salamanca 1.789, Segovia 905, Soria 473, Valladolid 3.132, Zamora 621 y 'No consta' 538.

