



Preocupación por lento avance de la inmunización contra VRS: Nirsevimab redujo a cero las muertes el año 2024

LLAMADO. El 100% de los lactantes nacidos a partir del 1 de octubre de 2024 debe ser inoculado a la brevedad, antes de que aumente la circulación del temido virus.

Carolina Torres Moraga
carolina.torres@australtemuco.cl

Una disminución del 80% en las hospitalizaciones pediátricas y una reducción a cero en las muertes por Virus Respiratorio Sincial (VRS), logró el anticuerpo monoclonal "Nirsevimab" en nuestro país para la temporada 2023/2024.

El hito que marcó la introducción de esta estrategia para la salud infantil debido a los altos niveles de efectividad, se espera mantener a lo largo del tiempo y es por ello que preocupa a nivel de las autoridades y expertos el lento avance de la inmunización este año 2025, con coberturas aún bajas a nivel país, alcanzando sólo un 26,8% en la Provincia de Cautín para el caso de lactantes nacidos desde el 1 de octubre 2024 al 28 de febrero 2025.

"El VRS es una de las principales causas de infecciones respiratorias graves en lactantes, especialmente en menores de seis meses y en aquellos con enfermedades crónicas", explica el pediatra y subdirector médico (s) del Servicio de Salud Araucanía Sur (SSAS), doctor Pablo Valdés, quien agrega que también es mucho más grave en niños menores de un mes, vale decir en recién nacidos. "En casos severos, la infección puede derivar en neumonía grave, insuficiencia respiratoria y la necesidad de ventilación mecánica, lo que obliga a la hospitalización



AGENCIA UNO

A CERO SE LOGRARON REDUCIR LAS MUERTES DE MENORES DE UN AÑO POR VIRUS SINCIAL DURANTE 2024.

2.606 niños es la cobertura que se espera alcanzar. Lactantes y recién nacidos desde el 1 de octubre 2024 en adelante, deben recibir el anticuerpo monoclonal.

en unidades de cuidados intensivos pediátricos", dice el médico, recordando que durante el invierno de 2023, la ocupación de la Unidad de Pacientes Críticos Pediátricos del Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena alcanzó el 100% por varias semanas, obligando a la reconversión

de camas intermedias para ventilación mecánica y al traslado de cerca de 10 niños a hospitales pediátricos de otras regiones.

"Tras la implementación del Nirsevimab, en 2024, si bien se mantuvo una alta ocupación hospitalaria durante uno o dos meses, no fue necesario reconvertir cupos de UTI para ventilación mecánica ni trasladar pacientes fuera de la Región. Además, no se registraron casos de neumonía grave por VRS en lactantes menores de un mes, evidenciando el efecto protector del anticuerpo", asegura el doctor Valdés.

Al mismo tiempo, Janet Raín, referente de Inmunizaciones del SSAS, señala que este anticuerpo monoclonal, una vez administrado, ofrece protección en sólo una hora, "fortaleciendo así las defensas del organismo contra el Virus Respiratorio Sincial (VRS), una de las principales causas de infecciones respiratorias graves en lactantes".

Asimismo, indica que actualmente, la cobertura en la Provincia de Cautín alcanza el 26,8% en lactantes. "Estas cifras refuerzan la necesidad de incrementar la inmunización en los grupos de mayor riesgo", puntualiza.

Llegar al 100%

● Llegar a una cobertura del 100% de los recién nacidos y lactantes nacidos a partir del 1 de octubre de 2024 es la meta a alcanzar a la brevedad, considerando que en abril habitualmente aumenta la circulación de VRS. "Hacemos un llamado a madres y padres de niñas y niños nacidos desde el 1 de octubre de 2024 a acudir a su Cesfam más cercano para la vacunación gratuita y universal", destacó el seremi de Salud, Andrés Cuyul, quien insistió en que gracias a este anticuerpo monoclonal, en 2024 "no se registraron muertes por Virus Respiratorio Sincial en menores de un año y, las hospitalizaciones por causas respiratorias, disminuyeron en un 81,6%".

Para la actual temporada, la estrategia contempla la inmunización de todos los lactantes nacidos desde el 1 de octubre de 2024 en adelante alcanzando a una población objetivo de 2.606 niños. Además, se incluirá la inmunización de lactantes de riesgo definidos por el Ministerio de Salud. "Hacemos un llamado a los padres y cuidadores a acudir a los centros de vacunación para garantizar la protección de los lactantes y prevenir complicaciones asociadas a este virus", concluyó Janet Raín. ☞