

Hacen fuerte llamado a inmunizar a lactantes contra el Virus Sincicial

Director del Hospital Regional afirma que aún sería bajo el número de bebés que ha recibido este fármaco.

Ricardo Muñoz Espinoza
 rmunoze@estrellanorte.cl

Un eventual aumento en las atenciones respiratorias estimó el director del Hospital Regional de Antofagasta (HRA), Antonio Zapata, a partir de las próximas dos semanas en las que los escolares regresarán a clases tras las vacaciones de invierno.

“Tuvimos un peak de enfermedades respiratorias durante las últimas semanas en relación a un aumento de la frecuencia de la circulación del virus de influenza que ha ido en descenso, lo que ha sido ayudado un poco por las vacaciones escolares que hemos tenido en el último tiempo. Esperamos que al término de estas vacaciones comience a aumentar la probabilidad de riesgo de contagios de virus respiratorios. Actualmente está circulando el rinovirus, pero se espera que podría aumentar el Virus Respiratorio Sincicial (VRS) en las próximas semanas”, señaló.

Zapata comentó que si bien se ha notado una amplia cobertura en la cual la región alcanzaba hasta ayer el 79,9%, la preocupación se centra en la inmunización



EL VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL ATACA A LOS RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES, CAUSANDO CUADROS DE NEUMONÍA

con el fármaco Nirsevimab, el cual funciona como refuerzo frente al VRS, patógeno que ataca a recién nacidos y lactantes, causando incluso cuadros que se podrían agravar.

“Este virus causa infecciones respiratorias graves en menores de edad como neu-

monía y eventualmente con riesgo de ventilación mecánica”, explicó y además señaló que en este tipo de inoculación “estamos bajos y hacemos un llamado a los padres a acudir a los centros de salud para recibir esta inmunización pasiva contra el VRS que es el que se espera aumente

en las próximas semanas”.

El Nirsevimab podría parecer una vacuna porque en la práctica se asemeja a ésta, pero su aplicación es completamente distinta.

Este medicamento que se administra en los recintos hospitalarios y además en vacunatorios públicos y priva-

dos del país, funciona como la inyección directa de anticuerpos contra el VRS.

Una vacuna, en cambio, actúa con la administración de un virus atenuado, muerto o parte de su material genético en el cuerpo para que el sistema inmune lo detecte y así generar linfocitos que

454

lactantes aún no han sido inmunizados contra el VRS en la comuna de Antofagasta, según el DEIS.

en una infección real ya sabrá cómo atacar y eliminar un virus.

De acuerdo con los datos del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Minsal, en la región la inmunización con Nirsevimab alcanza un 79,8%, mientras que en la capital regional el avance es de 76,9%, quedando en la comuna de Antofagasta aún 454 lactantes que deben recibir este fármaco para llegar a la meta fijada por la autoridad sanitaria.

Zapata agregó además que “hemos ampliado la disponibilidad de camas para los pacientes que vienen llegando a la urgencia. Hemos reforzado la cantidad de profesionales para esta campaña de invierno: se han contratado kinesiólogos, enfermeras, médicos para recibir la eventual alza de atenciones de salud que requiera nuestra población”.