LITORALPRESS

Fecha: 08-03-2025
Medio: Diario Chañarcillo
Supl. : Diario Chanarcillo
Tipo: Noticia general
Título: Autoridades regionales realizan lanzamiento de medicamento Nirsevimab contra el Virus Respiratorio Sincicial

Pág. : 4
Cm2: 344,8

Tiraje: 2.800
Lectoría: 8.400
Favorabilidad: No Definida

Autoridades regionales realizan **lanzamiento de medicamento Nirsevimab** contra el Virus Respiratorio Sincicial

Autoridades de regionales lideradas por el Delegado Presidencial Regional Rodrigo Illanes Naranjo, la Seremi de Salud Atacama, Jessica Rojas Gahona y el Director del Servicio de Salud Atacama (SSA), Bernardo Villablanca Llanos llegaron hasta el servicio de maternidad del Hospital de Copiapó con el objetivo de acompañar a los recién nacidos (RN) en el proceso de inoculación con Nirsevimab, que busca prevenir las hospitalizaciones y las muertes a causa del Virus Respiratorio Sincicial (VRS).

Al respecto, el Delegado Presidencial de Atacama Rodrigo Illanes Naranjo expresó que: "Hoy estamos en el Hospital Regional impulsando la campaña de inmunización 2025. Desde el servicio de maternidad, junto a la SEREMI de Salud, el Servicio de Salud y directivos, destacamos la incorporación del medicamento Nirsevimab, una política pública clave para prevenir complicaciones graves en recién nacidos y reducir la mortalidad asociada al virus respiratorio sincicial (VRS)."

Durante el año pasado, la región de Atacama alcanzó una cobertura de un 87,1% en lactantes y un 97% en recién nacidos. Este año, la meta de cobertura es de 80% a nivel nacional y por grupo objetivo. "Los resultados de esta política pública en 2024, tanto a nivel nacional como regional, han demostrado su efectividad en la población objetivo y su impacto en las políticas públicas. En Atacama, durante el año 2024, realizamos grandes esfuerzos para alcanzar la mayor cobertura posible, logrando superar el 90% de recién nacidos inmunizados. Esta exitosa estrategia permitió que no se registraran muertes en menores de un año durante el invierno pasado a causa del Virus Respiratorio Sincicial (VRS).Por ello, como gobierno, hacemos un llamado a todos los padres que tuvieron niños y niñas entre octubre de 2024 y el 28 de febrero de 2025, y que no hayan podido recibir el anticuerpo antes de salir de la maternidad, a acercarse lo antes posible a los vacunatorios para que sus hijos estén protegidos contra el Virus Respiratorio Sincicial" explicó la Seremi de Salud Atacama, Jessica Rojas Gahona.

Asimismo, destacó el Director del SSA Bernardo Villablanca Llanos: "En estos momentos estamos dando a nivel regional el puntapié en la administración del medicamento Nirsevimab, el cual está a disposición de todos Recién Nacidos en los servicios de maternidad de la región con el objetivo de crear inmunidad frente al VRS. Nirsevimab ha demostrado ser efectivo a la hora de prevenir cuadros graves, hospitalizaciones y muertes por esta patología por lo que invitamos a todos los padres, madres y /o tutores que adhieran a esta iniciativa. Además, se hace un llamado para que niños y niñas nacidas desde el 01 de octubre del 2024 al 28 de febrero del 2025 se acerquen a los Vacunatorios de su CESFAM más cercano a recibir la inmunización."

En la Red Asistencial de la región se está suministrando este fármaco en los servicios de maternidad de los Hospitales de Copiapó y Vallenar, en todos los Centros de Salud Familiar (CESFAM) y en los vacunatorios privados en convenio con la Seremi de Salud. Dentro de los grupos objetivos se encuentran:

1. Recién nacidos a partir del 01 de marzo 2025.

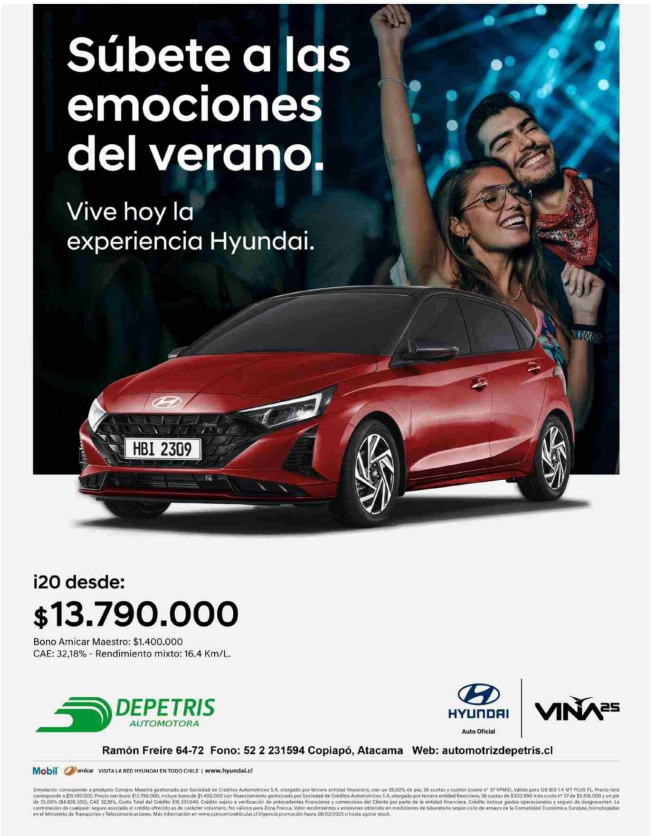
2. Lactantes nacidos a partir del 1 de octubre 2024 al 28 de febrero del 2025.

3. Lactantes de riesgo:
a) Lactantes en segunda temporada nacidos a partir del 01 de abril 2023.

a.1. Prematuros menores de 32 semanas o con peso menor a 1500 gr. al nacer.

a.2. Portadores de cardiopatías congénitas

b) Lactantes en segunda temporada nacidos a partir del 01 de abril 2024:

b.1. Prematuros de 32 a 34+6 semanas y con peso al nacer entre 1.500 a 2.500 gr.

Cabe destacar que la campaña, se adelantó y comenzó el 1 de marzo con el objetivo de que la población comience tempranamente a inocularse y, de esta forma, anticiparse al aumento de los virus respiratorios, especialmente de la influenza y VRS, y disminuir las enfermedades graves, las hospitalizaciones y la muerte, especialmente en los grupos de riesgo, donde se encuentran las personas mayores y los más pequeños.