

En Chile existe el anticuerpo monoclonal Nirsevimab, pero no es una vacuna en esencia.



DAVID VELÁSQUEZ

CAMILA FIGUEROA

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) acaba de autorizar el estudio clínico en humanos de la vacuna contra el virus respiratorio sincicial, que fue desarrollada en Chile por el equipo del doctor Alexis Kalergis, director del Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia (IMI).

“Los países europeos cuentan con infraestructura avanzada y experiencia en estudios clínicos, por lo que son aliados estratégicos en la validación de esta vacuna”, celebra el doctor Hernán Peñaloza, académico de la Universidad Católica y uno de los investigadores en el estudio.

Según Kalergis quien también es profesor titular de la Facultad de Ciencias Biológicas y Medicina de la Universidad Católica, el objetivo del estudio que próximamente se realizará en países europeos es confirmar la seguridad y la capacidad que tiene la vacuna para generar una respuesta inmune en una población más amplia, que abarque a personas con diferentes contextos sociales y demográficos.

“En esta etapa vamos a incluir a adultos mayores de 60 años, que es un grupo especialmente susceptible a desarrollar complicaciones graves asociadas al virus respiratorio sincicial. Eso nos permitirá evaluar la fórmula de la vacuna y recopilar información que respalde su posible implementación como herramienta efectiva para proteger a las poblaciones más vulnerables al virus”, enfatiza.

**¿Qué resultados tuvieron las pruebas en Chile, doctor Kalergis?**

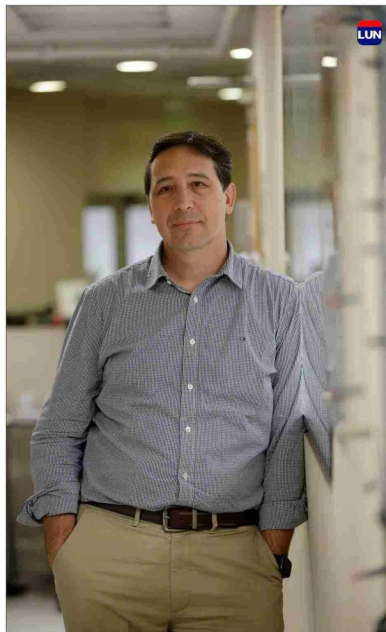
“En Chile y en el extranjero realizamos varios estudios preclínicos que nos permitieron llevar a cabo en nuestro país un estudio de fase uno en adultos jóvenes sanos. Ese estudio demostró que la vacuna es segura y que genera una respuesta inmune adecuada contra el virus respiratorio sincicial. Sin esos estudios no hubiésemos logrado la aprobación del estudio de fase dos que se realizará en Europa”.

**¿Cuándo comenzarán el**

**El estudio se realizará en personas mayores de 60 años durante el invierno europeo.**

El desarrollo es del equipo del doctor Alexis Kalergis

# Europa autoriza estudio en humanos de vacuna chilena contra virus sincicial



Alexis Kalergis.

## estudio en Europa?

“Esperamos que el estudio parta en los primeros meses del 2025, durante el invierno europeo. Actualmente estamos trabajando en finalizar las colaboraciones con hospitales para reclutar los participantes, que serán cientos”.

## El virus sincicial

Susan Bueno, profesora titular de la Universidad Católica e investigadora del Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia, describe que el virus sincicial causa enfermedad respiratoria en niños y adultos mayores. Además, puede provocar neumonía severa en esos grupos de la población y es una de las principales causas de hospitalización infantil.

## ¿Cómo actúa la vacuna que desarrollaron, doctora Bueno?

“Nuestra vacuna se basa en la que se usa actualmente contra la tuberculosis y que se aplica habitualmente a la población mundial al nacer. Esa formulación, por lo tanto, busca proteger contra la tuberculosis neonatal y contra el virus sincicial al mismo tiempo, estimulando

la respuesta inmune de la persona vacunada. Al ser vacuna, el organismo de la persona logra reconocer tempranamente la infección por el virus sincicial y previene el desarrollo de una enfermedad respiratoria. Los estudios previos que hemos realizado demuestran que genera una respuesta inmune consistente de linfocitos T, que son las células del sistema inmune que reconocen el núcleo del virus respiratorio sincicial y al reconocerlo producen anticuerpos para eliminarlo”.

En el mundo existe un anticuerpo monoclonal (medicamento inyectable) llamado Nirsevimab. Según el Ministerio de Salud (Minsal), este año comenzó a aplicarse en Chile a ciertos grupos de lactantes.

La diferencia entre el Nirsevimab y las vacunas es que el medicamento inyectable contiene los anticuerpos que eliminan al virus en su formulación. En cambio, la esencia de las vacunas es inyectar sustancias en el organismo para estimular la producción de esos anticuerpos. O sea, las vacunas son fundamentales para que el organismo aprenda a reconocer los virus y genere inmunidad a largo plazo.