



El anticuerpo contra el sincicial se administró al 97,4% de los recién nacidos.

El anticuerpo Nirsevimab contra el sincicial fue vital en el resultado

Alegre cierre de la Campaña de Invierno sin menores de un año fallecidos por virus respiratorios

NICOLÁS VILLAGRA

“Creo que el país debería estar orgulloso de lo que es capaz de hacer el sistema público con colaboración de los privados para lograr una meta de esta dimensión”, comenta con entusiasmo Osvaldo Salgado, subsecretario de Redes Asistenciales, dependiente del Ministerio de Salud (Minsal).

Celebra porque el viernes se cerró la Campaña de Invierno 2024 sin ningún menor de un año fallecido por virus respiratorios.

“Por desgracia”, lamenta Salgado, “hubo dos muertes de menores por virus respiratorios previas al inicio de la campaña (marzo)”.

El objetivo de la campaña, que convocó a la población a vacunarse contra la influenza, el Covid 19 y administrar el anticuerpo contra el virus sincicial en niños y niñas pequeños para contrarrestar su circulación, es disminuir la mortalidad, por lo que el Minsal la considera un éxito.

Fundamental para el logro fue la adquisición del anticuerpo Nirsevimab para frenar el virus respiratorio sincicial que, según Salgado, es el que más afecta a los menores de un año y el que más mortalidad causa. Según datos del ministerio, el porcentaje de lactantes inmunizados en 2024 fue de 90% y de recién nacidos, 97,9%.

El subsecretario de Redes Asistenciales, Osvaldo Salgado, recuerda que el año pasado murieron 13 niños.

“El Nirsevimab les entrega anticuerpos a los niños de manera casi inmediata, a diferencia de una vacuna, la que puede demorar semanas”, cuenta Salgado.

Un equipo de médicos e ingenieros de la Universidad de Chile realizó un estudio sobre el efecto del anticuerpo y determinó que era altamente efectivo. Con ese análisis, el Minsal decidió blindar a los recién nacidos y a los menores de seis meses.

Respecto a la influenza, Salgado comenta que este año se adelantó varias semanas.

“Tuvimos un peak importante, que afectó principalmente a adultos, pero ante esto pudimos atender bien, con camas suficientes y una buena vacunación”, plantea.

La tasa de inmunización para este virus fue del 84,34% en su población objetiva.

Otro factor

Salgado recuerda que en 2023 hubo 13 menores fallecidos por virus respiratorios.

“Fue un año muy difícil, hubo un brote de virus que no se había visto desde la pandemia, pero este año fue radicalmente distinto”, explica. “Y durante todo el periodo de campaña tuvimos camas disponibles, tanto para niños como para adultos. En adultos los casos fueron similares al año anterior, pero en niños fueron muy pocos en comparación”.

En 2023, la semana peak de hospitalizaciones de niños menores de un año llegó a más de 1.200 casos y este año no fueron más de 250.

Respecto a todo el periodo de campaña, el año 2023, durante los meses de marzo y agosto hubo 10.828 menores hospitalizados. Este 2024, esa

cifra se redujo en 64%, con sólo 3.931 menores hospitalizados en estos seis meses.

Marcela Potín, pediatra infectóloga de la Red UC Christus, compartió su alegría por la noticia de que la campaña no tuviera niños fallecidos como todos los inviernos.

Destaca la incorporación del anticuerpo Nirsevimab y suma otro factor: “El año pasado mucha gente se infectó. Entonces, este año, a pesar de los virus, hay muchos que ya se hicieron inmunes”.

Según la infectóloga, ocurrió un efecto llamado “agotamiento susceptible”, lo que significa que al haber una temporada donde muchos se contagian, la siguiente temporada habrá muchos que no lo harán.

Respecto a si este agotamiento se verá en la próxima Campaña de Invierno, la doctora comenta que no.

“Como muchos no se infectaron en esta época, el próximo año puede volver a ser normal e incluso más intensa”, adelanta.