



## Anticuerpo Nirsevimab genera baja en hospitalizaciones por Virus Sincicial

**Si bien los casos son mucho menos que el año anterior, en lo que va del mes de agosto se reportaron las primeras hospitalizaciones del año 2024, incluyendo un traslado extrarregional y brotes en Coyhaique y Puerto Aysén.**

**Coyhaique.-** Un total de 26 niños y niñas han contraído el Virus Respiratorio Sincicial (VRS) durante las primeras semanas del mes de agosto, de los cuales 9 han debido ser hospitalizados en los servicios de Pediatría y UTI Pediátrica del Hospital Regional Coyhaique, incluyendo un traslado extrarregional a la ciudad de Puerto Montt.

Si bien el número de casos (26) es mucho menor que lo registrado en el mismo período del año anterior (411), debido a la incorporación del anticuerpo monoclonal Nirsevimab que desde abril de 2024 está siendo administrado a todos los nacidos desde el 1 de octubre de 2023 en adelante, actualmente esta enfermedad respiratoria está afectando a niños y niñas entre 1 y 6 años, aumentando la edad promedio de los infantes.

“Han sido reforzadas las unidades de paciente crítico pediátrico, Urgencia Pediátrica, unidades de apoyo como Imagenología y Laboratorio del Hospital Regio-

nal Coyhaique, y también los servicios de atención primaria de urgencia del consultorio Alejandro Gutiérrez y del Cesfam de Puerto Aysén”, precisó Carmen Monsalve, seremi de Salud.

La autoridad sanitaria agregó que durante la temporada 2024 se han registrado alrededor de 100 hospitalizaciones por infecciones respiratorias graves -en adultos y niños-, cifra que la red asistencial ha logrado sobrellevar sin mayores inconvenientes, estando preparados para el eventual aumento de enfermedades respiratorias que se pronostica para las próximas semanas.

“Sin embargo, la principal medida para permitir un abordaje adecuado de este período invernal son las medidas de autocuidado, que son todas aquellas que aprendimos durante pandemia: taparse la boca al toser, uso adecuado de mascarilla, evitar la exposición en ambientes de riesgo y consultar de manera temprana ante síntomas de alerta”, indicó Carmen Monsalve.

### Cambios epidemiológicos

“El efecto que ha tenido la incorporación del anticuerpo monoclonal Nirsevimab ha significado una protección muy importante de niños menores de 1 año con la enfermedad de neumonía grave por virus sincicial. Sin embargo, se ha desplazado la presentación de esta patología a niños mayores de 1 año. Esta semana se trasladó a un niño de 4 años a Puerto Montt y tenemos brotes en jardines infantiles con niños de 1 a 2 años”, sostuvo Marco Acuña, epidemiólogo de la Seremi de Salud Aysén.

El epidemiólogo hizo hincapié en que este cambio en el rango etario de las niñas y niños contagiados con VRS implica que tanto los padres como cuidadores de niños entre 1 y 6 años de edad estén atentos a los signos de alarma, para consultar a tiempo y prevenir brotes en sala cunas, jardines infantiles y colegios.

“El mensaje es a los papás y cuidadores, que estén muy pendientes de la presencia de síntomas respiratorios en niños mayores de 1 año con compromiso del estado general, rechazo a la alimentación, dificultad respiratoria y fiebre para una consulta temprana, recordando que la puerta de entrada o primera consulta tiene que ser a través de la atención primaria, en su Cesfam o SAPU”, indicó Marco Acuña.