

# PREVENCIÓN DEL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL EN LACTANTES

## ABORDAJE POR PARTE DE LAS ENFERMERAS **SESIÓN 1ª**



[www.enfermeriayvacunas.es](http://www.enfermeriayvacunas.es)

@enfermeriayvacu

Con la  
colaboración de:

**sanofi**

**ORGANIZADO POR:**  
**Asociación Nacional de Enfermería  
y Vacunas (ANENVAC)**



**Inmaculada Cuesta Esteve.**

Matrona. Secretaria de ANENVAC

“ El virus respiratorio sincital (VRS) es el principal causante de las bronquiolitis en lactantes y niños pequeños. En el 70 % de los ingresos por bronquiolitis, el causante es el VRS. La mejor forma de prevenir el VRS en la actualidad es la inmunización mediante un anticuerpo monoclonal ”

“ Más del 80 % de los hospitalizados son niños sanos, pues el factor de riesgo más importante es la edad

El VRS no solo causa enfermedad aguda, sino también está asociado a secuelas como son las sibilancias recurrentes en la infancia, el aumento de las infecciones bacterianas, neumonías, otitis y aumento de consumo de antibióticos que puede provocar resistencias

Datos recientes asocian la infección precoz con la mortalidad prematura en adultos con enfermedad respiratoria

No solo genera enfermedad aguda en lactantes, sino también tiene impacto a lo largo de la vida ”



**Ana Grande Tejada.**

Pediatra.

Hospital Materno Infantil de Badajoz

“ Es una de las causas de mayor frustración para los sanitarios, pues no existe un tratamiento eficaz

Los broncodilatadores no funcionan y los corticoides son contraproducentes

El cambio de paradigma se produce con la introducción de anticuerpos monoclonales que han demostrado eficacia, duración de la protección durante toda la temporada con un solo pinchazo, seguridad y se consigue un cambio en la incidencia cuando se consiguen coberturas altas

Este fármaco puede cambiar la incidencia de la enfermedad y reducir el sufrimiento de niños y padres ”



**Mara Garcés Sánchez.**

Pediatra en el Centro de Salud Nazaret de Valencia

“ La evolución es impredecible y provoca impotencia familiar y entre los sanitarios. Tenemos una gran herramienta que es la prevención y el éxito pasará por la formación de los profesionales y la información a los padres para indicar y conseguir la inmunización

No solo hay que pensar en niños de riesgo, sino en niños en riesgo, por la edad, principalmente en menores de 6 meses

Es necesario el trabajo en equipo de los sanitarios para llegar a tiempo a la mayoría de los lactantes

Solo el profesional convencido convence (A. Cremades) ”



**Alejandro García Pérez.**

Enfermero.

Centro de Salud La Mejostilla. Cáceres



### Recomendaciones del Ministerio

<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/Nirsevimab.pdf>

### Ficha técnica:

[https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1221689001/FT\\_1221689001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1221689001/FT_1221689001.html)

