

# Programa d'immunització contra el virus respiratori sincicial (VRS) a Catalunya

## Infecció i quadres de malaltia



VRS

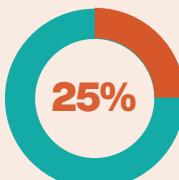


- El virus respiratori sincicial (VRS) és **altament contagiós**.
- Es dissemina amb les secrecions nasofaríngees o les gotes de saliva de les persones infectades.
- Constitueix una de les principals causes d'hospitalització en menors de 5 anys.
- La infecció per VRS pot causar **greus episodis de bronquiolitis o pneumònies en lactants**.
- Els quadres de malaltia poden ser més greus durant els **primers mesos de vida** i, especialment, en **prematurs**.

La majoria dels infants s'han infectat amb el virus, aproximadament, als **2 anys**



Dels quadres de bronquiolitis causats pel VRS



Dels quadres de pneumònia causats pel VRS

24-48h

Poden evolucionar i complicar-se en

O<sub>2</sub>

**Casos greus**

**Suport respiratori amb oxigen complementari**



Entre un 11 i un 19% dels lactants pateix bronquiolitis el primer any de vida



Aquesta bronquiolitis ocasiona l'hospitalització d'un 1% dels casos



La mortalitat és inferior a l'1%. En grups de risc, però, pot arribar al 3%

## Nirsevimab

- El **31 d'octubre de 2022**, l'EMA aprovà l'ús de **Nirsevimab** per a la prevenció de la infecció de VRS en infants durant la seva primera temporada del VRS.
- És un **anticòs monoclonal humà** d'Ig G1 kappa (IgG1κ) produït en cèl·lules d'ovari de hàmster xinès (mitjançant tecnologia d'ADN recombinant).
- Bon perfil de seguretat.**
- L'eficàcia se situa entre el 75 i el 80%** per a la prevenció d'IVRI\* per VRS, amb una durada d'almenys 5 mesos.

\*IVRI: infecció de les vies inferiors baixes



**3 de cada 4 casos**

de VRS s'evitaran a l'atenció sanitària (hospitalària o ambulatòria) per l'ús de nirsevimab.

