

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

Infecció i quadres de malaltia

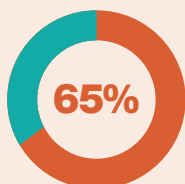


VRS



- El virus respiratori sincicial (VRS) és **altament contagiós**.
- Es dissemina amb les secrecions nasofaríniques 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 **premats**.

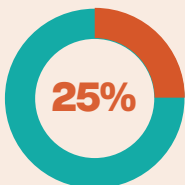
La majoria dels infants s'han infectat amb el virus, aproximadament, als **2 anys**



Dels quadres de bronquiolitis causats pel VRS

24-48h

Poden evolucionar i complicar-se en



Dels quadres de pneumònia causats pel VRS

Casos greus

Suport respiratori amb oxigen suplementari

11-19%

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

1%

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

1-3%

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 (IgG1k) produït en cèl·lules d'ovari de hamster 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 ambulatoria) per l'ús de nirsevimab.



Generalitat de Catalunya



És obligatori notificar al Centre de Farmacovigilància de Catalunya totes les sospites de reaccions adverses que se'n produeixin mitjançant els canals habilitats.