
Inyecciones de anticuerpos contra el virus respiratorio sincicial (VRS) para niños

El virus respiratorio sincicial (VRS) es una infección frecuente en los niños. Pero este virus puede causar una enfermedad pulmonar grave. Es posible que el niño deba ser hospitalizado. Los investigadores han estado trabajando en medicamentos de anticuerpos administrados mediante inyección. Estos pueden prevenir enfermedades pulmonares graves en los niños.

Por qué ayuda una inyección de anticuerpos contra el VRS

El VRS puede causar bronquiolitis o neumonía. Estas son infecciones pulmonares graves. Miles de bebés deben ser hospitalizados cada año a causa del VRS. Además, este virus causa cientos de muertes cada año en niños menores de 5 años. Se ha demostrado que con las inyecciones de anticuerpos aprobadas se previenen enfermedades pulmonares graves causadas por el VRS. Se reduce la cantidad de niños en el hospital a causa del VRS. Los anticuerpos son proteínas que atacan elementos dañinos, como los gérmenes. Mediante la inyección de anticuerpos contra el VRS, se proporciona al niño anticuerpos que ya saben cómo combatir el VRS.

¿Qué son las inyecciones de anticuerpos contra el VRS?

El palivizumab es una inyección de anticuerpos que se ha utilizado contra el VRS desde 1998. Está diseñada para bebés con algunas afecciones de alto riesgo. En julio de 2023, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) aprobó una inyección de anticuerpos nueva. Esta inyección nueva se llama nirsevimab. El nombre comercial es Beyfortus. Esta inyección de anticuerpos es para bebés que no son de alto riesgo.

¿Cuándo es la temporada del VRS?

El VRS es más frecuente de noviembre a abril.

¿Qué inyección de anticuerpos es adecuada para su hijo?

Hable con el proveedor de atención médica de su hijo para obtener más información.

Nombre de
la inyección
de
anticuerpos
contra el
VRS

Nirsevimab (NUEVO)

Palivizumab

Nombre de la inyección de anticuerpos contra el VRS	Nirsevimab (NUEVO)	Palivizumab
¿Para qué sirve?	Bebés en su primera temporada de VRS y niños pequeños de hasta 24 meses en riesgo de enfermedad grave en su segunda temporada de VRS	<p>Bebés de alto riesgo que tienen mayor probabilidad de enfermarse de gravedad a causa del VRS. Es decir, bebés con alguna de las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parto prematuro (a las 35 semanas o antes) • Problemas cardíacos • Displasia broncopulmonar • Sistema inmunitario débil
¿Qué hace?	Previene la enfermedad pulmonar grave causada por el VRS.	Previene la enfermedad pulmonar grave causada por el VRS.
¿Cómo se administra?	Con una aguja en el brazo o la pierna	Con una aguja en el brazo o la pierna
¿Cuándo y con qué frecuencia se administra?	La inyección se aplica 1 vez. El momento [depende/puede depender] de cuándo nació el bebé. Pregúntele al proveedor de atención médica cuándo debe aplicar la inyección al bebé.	Las inyecciones se administran una vez al mes durante la temporada del VRS. La temporada es de noviembre a abril. Esto es un total de 6 inyecciones.
¿Cuáles son los posibles efectos secundarios?	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor e hinchazón en el lugar donde se introdujo la aguja • Sarpullido • Fiebre • Reacción alérgica grave (poco frecuente) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor e hinchazón en el lugar donde se introdujo la aguja • Fiebre • Diarrea • Reacción alérgica grave (poco frecuente)