

Beyfortus

VRS

NIRSEVIMAB

**Anticuerpo
monoclonal
neutralizador
de VRS**

¿QUE ES EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS)?

El VRS es un virus que causa infecciones de las vías respiratorias. Circula habitualmente de octubre a marzo y se transmite con mucha facilidad. Es muy común en lactantes. En la mayoría de los casos, los síntomas del VRS son leves, pero existe el riesgo de desarrollar enfermedades más graves como bronquiolitis y neumonía y dar lugar a hospitalizaciones.

¿QUE ES EL NIRSEVIMAB?

Es un anticuerpo monoclonal que se administra como una vacuna y protege frente al VRS, al fijarse al virus en la sangre e impedir que pueda penetrar en las células.

El anticuerpo monoclonal mantiene niveles en sangre suficientes para conferir protección frente al VRS durante toda la temporada de circulación del mismo.

PRESENTACION

Beyfortus 50 mg	Para lactantes de <u>menos de 5 kg de peso</u> . En jeringa precargada, con émbolo morado. Contiene 50 mg de nirsevimab en 0,5 ml (100 mg/ml)
Beyfortus 100 mg	Para lactantes <u>de 5 kg o más de peso</u> . En jeringa precargada, con émbolo azul claro. Contiene 100 mg de nirsevimab en 1 ml (100 mg/ml)
Conservar en nevera entre 2 y 8°C. Estable a temperatura ambiente (20°C - 25°C) máximo de 8 horas.	Siempre por vía intramuscular → Preferiblemente en la cara anterolateral externa del muslo. <u>Se puede administrar simultáneamente con las vacunas habituales en estas edades en puntos de inyección diferentes</u> y dejando una distancia de al menos 2.5cm.

INDICACIONES

< 6 MESES	NACIDOS DEL 1 ABRIL 2025 HASTA 31 MARZO 2026
FACTORES DE RIESGO HASTA 12 MESES	Prematuros de menos de 35 semanas (incluyendo los de edad gestacional menor de 29 semanas) <i>*En caso de haber recibido una dosis la temporada anterior pueden recibir una 2ª dosis al inicio de la temporada 2025-2026 si aun son <12 meses.</i>
FACTORES DE RIESGO HASTA 24 MESES	1. Pacientes con cardiopatías congénitas con afectación hemodinámica significativa cianosantes o no cianosantes. 2. Pacientes con displasia broncopulmonar. 3. Pacientes con otras patologías de base que suponen un gran riesgo para padecer bronquiolitis grave por VRS: ● Inmunodepresión grave (enfermedades oncohematológicas; inmunodeficiencias primarias sobre todo combinadas y agammaglobulinemia congénita; tratamiento con inmunosupresores de forma continuada), ● Errores congénitos del metabolismo. ● Enfermedades neuromusculares o pulmonares graves. ● Síndromes genéticos con problemas respiratorios relevantes, síndrome de Down, fibrosis quística . ● Cuidados paliativos.

¿DONDE?

MATERNIDAD DEL HOSPITAL

-Niños nacidos de 1 de octubre del 2025 a 31 de marzo del 2026:
antes del alta de la maternidad.

CENTROS DE SALUD

-Niños nacidos desde 1 de abril del 2025 hasta 30 de septiembre del 2025 inclusive.

-Niños con factores de riesgo.

REACCIONES ADVERSAS

Las reacciones adversas conocidas son poco frecuentes. Reacción local (0.4%), y fiebre (0.6%) en los primeros 7 días. También erupción cutánea (0.7%) hasta 14 días después.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad frente al alguno de los componentes (excipientes: L-histidina, hidrocloreuro de L-histidina, hidrocloreuro de L- arginina, sacarosa y Polisorbato 80)