

Guía ABC: Vacunación contra la bronquiolitis por Virus Sincitial Respiratorio (VSR)

**Subsecretaría de salud pública
Secretaría Distrital de Salud**

El VSR es una preocupación importante, especialmente para las familias y personas que deciden tener un bebé. Conocer qué es y cómo proteger principalmente a los niños menores de 3 meses es la mejor herramienta de prevención.

¿Qué es el VSR?

El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es un virus común que infecta los pulmones y las vías respiratorias. Es altamente contagioso, se transmite fácilmente de persona a persona a través de gotas respiratorias (tos, estornudos) y al contacto con superficies contaminadas.

¿A qué grupos afecta más?

Aunque afecta a personas de todas las edades, es especialmente peligroso en:

- Niños y niñas menores de 6 meses: son el grupo de mayor riesgo de enfermedad grave, hospitalización y muerte.
- Niños y niñas prematuros: sus pulmones aún no están totalmente desarrollados.
- Niños y niñas con enfermedades crónicas (como cardiopatías congénitas o enfermedades pulmonares crónicas).
- Personas mayores y/o con sistemas inmunitarios debilitados.

¿Qué enfermedades produce?

En las personas adultas y niños mayores de 1 año, el VSR suele causar síntomas leves, similares a un resfriado común. Sin embargo, en los bebés y niños menores de 1 año puede provocar Infecciones Respiratorias Agudas más graves, como:

- Bronquiolitis: inflamación y obstrucción de las vías respiratorias más pequeñas (bronquiolos) en los pulmones. Es la causa más común de hospitalización en menores de 2 años
- Neumonía: infección en uno o ambos pulmones.
- Muerte

¿Deja secuelas?

En la mayoría de los casos, la infección por VSR se resuelve sin dejar lesiones a largo plazo. Sin embargo, haber tenido una infección grave por VSR durante la infancia se ha asociado con un mayor riesgo de desarrollar sibilancias recurrentes (pitos en el pecho al respirar) y asma en los años posteriores.

¿Qué es una vacuna?

Una vacuna es una preparación que enseña a nuestro cuerpo (al sistema inmunitario) a reconocer y defenderse de un virus o bacteria antes de que nos enfermemos. Por lo general, contiene una pequeña parte del virus o bacteria, haciendo que el cuerpo fabrique sus propias defensas (anticuerpos). Así, cuando la persona se expone al virus real, su cuerpo ya sabe cómo protegerse.

¿Qué es un anticuerpo monoclonal?

Un anticuerpo monoclonal no es una vacuna, sino una estrategia de protección directa. Es una especie de "defensa lista" fabricada en un laboratorio, que se inyecta en el bebé para darle protección inmediata y temporal contra un virus específico, como el VSR. Actúan como un "escudo inmediato" contra el virus, especialmente en los primeros meses de vida.

Diferencia clave: La vacuna hace que tu cuerpo fabrique la protección. El anticuerpo monoclonal es la protección ya hecha que se le inyecta al bebé.

¿Qué estrategias existen en prevención del VSR?

Existen tres estrategias principales para proteger a los bebés del VSR:

1. Higiene y medidas de prevención:
 - Lavado frecuente de manos (propio y de los contactos del bebé).
 - Evitar el contacto del bebé con personas resfriadas o enfermas.
 - Evitar aglomeraciones en épocas de alta circulación viral.
 - Mantener una buena ventilación en lugares muy cerrados o con poca luz natural.
2. Vacunación materna (para gestantes): una vacuna administrada a la madre durante el embarazo protege al recién nacido contra la bronquiolitis
3. Inmunización con Anticuerpo Monoclonal: una inyección de anticuerpos que se le aplica directamente al recién nacido cuando la madre no fue vacunada por alguna razón o la vacuna no fue en el momento adecuado.

Estrategia que se realizará en Bogotá: Estrategia Híbrida Progresiva

Bogotá será pionera en implementar una estrategia híbrida progresiva contra el VSR, combinando las dos opciones de inmunización más avanzadas:

1. Vacuna para gestantes: se aplicará la vacuna a las mujeres embarazadas (generalmente entre las semanas 28 y 36 de gestación).
2. Anticuerpo monoclonal para recién nacidos: se administrará el anticuerpo monoclonal a los recién nacidos cuyas madres no fueron vacunadas o a bebés prematuros y de alto riesgo.

Esta estrategia busca asegurar que todos los recién nacidos (de alto y bajo riesgo) estén protegidos contra VSR durante el pico respiratorio.

¿Por qué se vacunan gestantes?

La vacuna se administra a la gestante para que su cuerpo produzca una gran cantidad de anticuerpos (defensas). Estos anticuerpos viajan a través de la placenta y llegan al bebé.

Beneficio: el bebé nace con las defensas necesarias para estar protegido desde el primer día de vida contra el VSR.

¿Cuánto dura la protección de la vacuna?

La protección que la madre transmite al bebé a través de la vacuna dura al menos 6 meses, que es el periodo de mayor riesgo para el bebé.

¿Por qué inmunizar recién nacidos hijos de madres no vacunadas y prematuros?

- Madres no vacunadas: si la madre no recibió la vacuna, el recién nacido no tendrá defensas maternas transferidas. En este caso, se le aplica el anticuerpo monoclonal para darle una protección directa e inmediata.
- Bebés prematuros: los bebés que nacen antes de tiempo son especialmente vulnerables. Necesitan protección inmediata, y la aplicación directa del anticuerpo monoclonal asegura esa defensa durante el periodo crítico.

¿Qué tan seguras son las vacunas y los anticuerpos?

Tanto las vacunas para gestantes como los anticuerpos monoclonales para bebés han pasado por rigurosos estudios científicos a nivel mundial y han sido aprobados por autoridades sanitarias de prestigio. Se ha vigilado muy de cerca su aplicación, confirmando su excelente perfil de seguridad para la madre y el bebé.

Los efectos secundarios son generalmente leves y temporales (dolor o hinchazón en el lugar de la inyección).

¿Qué tan efectivas son las vacunas y los anticuerpos?

Ambas opciones han demostrado ser altamente efectivas:

- Vacuna en gestantes: muestra una alta efectividad (por encima del 80% en muchos estudios) para prevenir la hospitalización grave y las infecciones respiratorias bajas por VSR en los primeros meses de vida del bebé.
- Anticuerpo monoclonal: ha demostrado una efectividad superior al 80% para prevenir la hospitalización por VSR y la enfermedad de vías respiratorias inferiores.

¿Por qué es importante vacunarse (o inmunizar al bebé) contra el VSR?

La inmunización es importante porque:

- Salva vidas: Reduce drásticamente la probabilidad de que su bebé desarrolle una forma grave de la enfermedad.
- Reduce hospitalizaciones: evita que su bebé termine en una sala de urgencias, hospitalización o cuidados intensivos.
- Disminuye el riesgo de secuelas: protege los pulmones de su bebé de un daño que podría llevar a problemas respiratorios crónicos.

Beneficios para la sociedad

- Menos saturación de urgencias y de camas hospitalarias permitiendo que el sistema de salud atienda mejor otras emergencias.
- Mejor calidad de vida: reduce la angustia de los padres y el ausentismo laboral que genera el cuidado de un bebé enfermo.
- Protección de la niñez: es un paso fundamental para garantizar un desarrollo saludable para la infancia en Bogotá.