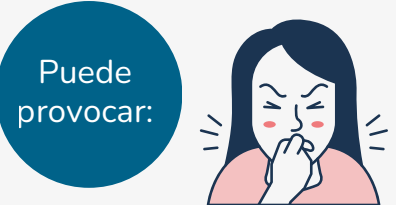


TEMPORADA  
2024-2025



¿QUÉ CARGA DE ENFERMEDAD PRODUCE?



Puede provocar:

SÍNTOMAS LEVES

similares a un resfriado, bronquitis o bronquiolitis.



En algunos casos:

INFECCIONES GRAVES

que requieren hospitalización.

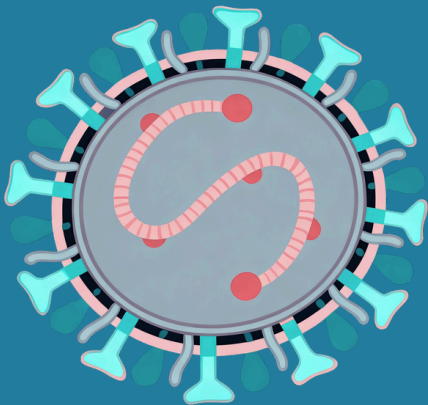


IMPACTO POR GRUPO DE EDAD

(POR 100.000 HABITANTES) (TEMPORADA 2025-26)

| EDAD  |  | HOSPITALIZACIONES | UCI   | DEFUNCIONES |
|-------|--|-------------------|-------|-------------|
| < 1   |  | 1015,0            | 202,0 | 2,6         |
| 1-4   |  | 376,2             | 32,7  | 0,0         |
| 5-19  |  | 5,6               | 0,2   | 0,3         |
| 20-59 |  | 4,8               | 0,3   | 0,0         |
| 60-69 |  | 36,8              | 2,1   | 2,2         |
| 70+   |  | 151,9             | 3,4   | 11,4        |
| TOTAL |  | 48,1              | 3,2   | 1,8         |

VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS)



- Virus ALTAMENTE CONTAGIOSO
- Causa INFECCIONES en las vías respiratorias, especialmente en:



lactantes



personas mayores



niños/as pequeños/as



personas con sistemas inmunitarios debilitados

- Principal causa de BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA en niños menores de un año

¿CÓMO SE TRANSMITE?

- Gotículas respiratorias al toser, estornudar o hablar
- Contacto directo con secreciones (nariz, ojos, boca) o superficies contaminadas



¿CÓMO SE PREVIENE?

MEDIDA PREVENTIVA

- Anticuerpo monoclonal a niños durante su primera temporada invernal: anticuerpo monoclonal administrado en una única dosis a recién nacidos y lactantes sanos.
- Vacuna a personas adultas con condiciones de riesgo.

1 DOSIS



COBERTURA VACUNAL

90% EN RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES < 1 AÑO



¿ES EFECTIVA LA INMUNIZACIÓN?

EN RECIÉN NACIDOS, PREVIENE:

69%

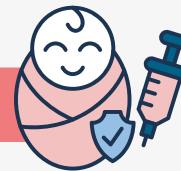


INFECCIONES ATENDIDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

83%



HOSPITALIZACIONES



MEDIDAS PREVENTIVAS NO FARMACOLÓGICAS

- Higiene de manos: lavarse las manos con agua y jabón o usar gel hidroalcohólico.
- Cubrirse al toser o estornudar: usar el codo o un pañuelo desechable.
- Ventilar los espacios cerrados: abrir ventanas, especialmente en lugares con mucha afluencia y en épocas de alta circulación del virus.
- Evitar el contacto cercano si hay síntomas: quedarse en casa y limitar interacción con otras personas.



SI QUIERES PROTEGERTE DEL VRS CONSULTA EN TU CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA



Fuentes:

Sistema de Vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas (SiVIRA). Elaboración propia.  
Núñez O, et al. Effectiveness of catch-up and at-birth nirsevimab immunisation against RSV hospital admission in the first year of life: a population-based case-control study, Spain, 2023/24 season. Euro Surveill. 2025 Feb;30(5):2400596.  
Coma E, et al. Effectiveness of nirsevimab immunoprophylaxis against respiratory syncytial virus-related outcomes in hospital and primary care settings: a retrospective cohort study in infants in Catalonia (Spain). Arch Dis Child. 2024 Aug 16;109(9):736-741. doi: 10.1136/archdischild-2024-327153.  
<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/VRS/home.htm>