

TEMPORADA
2026-2027



¿QUÉ CARGA DE ENFERMEDAD PRODUCE?



Puede provocar:

SÍNTOMAS LEVES

similares a un resfriado, bronquitis o bronquiolitis.



En algunos casos:

INFECCIONES GRAVES

que requieren hospitalización.

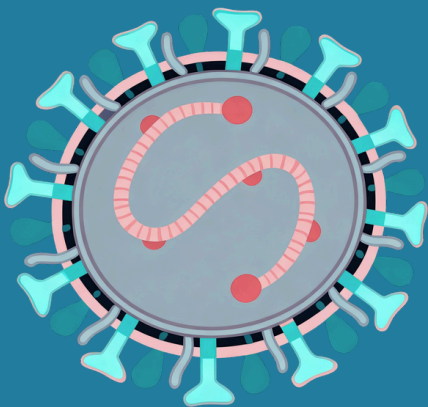


IMPACTO POR GRUPO DE EDAD

(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>