

Recomendaciones para la prevención de infecciones respiratorias

- ✓ Limpieza y desinfección de superficies
- ✓ Evitar totalmente la exposición del bebé al humo del tabaco durante y después de la gestación
- ✓ Cubrirse la boca y/o nariz al toser o estornudar
- ✓ Evitar entornos cerrados y potencialmente contagiosos
- ✓ Utilizar pañuelos desechables y tirar los usados
- ✓ Evitar el contacto del bebé con niños o adultos con infección respiratoria o fiebre
- ✓ Limpiar los juguetes, sobre todo si los ha usado un niño enfermo
- ✓ Lavar bien platos, vasos y biberones
- ✓ Se recomienda lactancia materna
- ✓ Tener al día el calendario vacunal de toda la familia



Ante cualquier duda, consulte al personal sanitario

Más información:

ANDAVAC, #StopBronquiolitis
<https://www.andavac.es/stop-bronquiolitis/>

CAV-AEP: <https://vacunasaep.org/>

Ministerio de Sanidad



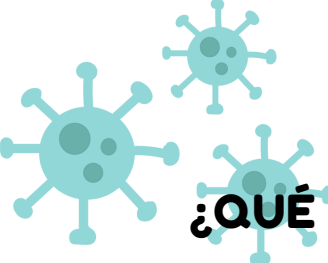
Inmunización frente al VRS

(Virus Respiratorio Sincitial)



**Servicio de Pediatría
Servicio de Farmacia
Hospital Clínico
Universitario Lozano Blesa**





¿QUÉ ES EL VRS?

Es la principal causa de infecciones respiratorias en la población infantil menor de un año, especialmente las relacionadas con bronquiolitis y neumonía. Más del 80% de las hospitalizaciones por VRS se dan en menores de 6 meses.

Para evitar complicaciones por el virus, es recomendable proteger a bebés y niños con Nirsevimab durante la temporada del VRS, que va desde comienzos de octubre a finales de marzo.

En el caso de los recién nacidos en este periodo, se recomienda la inmunización al nacimiento. Por ello, desde octubre hasta marzo, a los bebés que nacen en el hospital se les oferta la administración de este medicamento en el mismo centro hospitalario.

¿QUÉ ES NIRSEVIMAB?

Es un anticuerpo monoclonal indicado para prevenir la infección y las complicaciones producidas por el VRS

¿CUÁL ES LA DURACIÓN DE LA PROTECCIÓN?

La inmunización con una sola dosis de nirsevimab proporciona una protección de al menos 5 meses (la duración de una temporada típica de VRS en países como España)



¿CÓMO SE ADMINISTRA?

Se debe administrar una dosis única de 50 mg* por vía intramuscular. Su uso es seguro tanto para los lactantes a término como para los grandes prematuros.

*Para lactantes <5 kg

¿SE PUEDE PONER CON OTRAS VACUNAS?

Sí, es posible administrarla al mismo tiempo que otras vacunas, ya que es compatible con las demás vacunas infantiles.

