

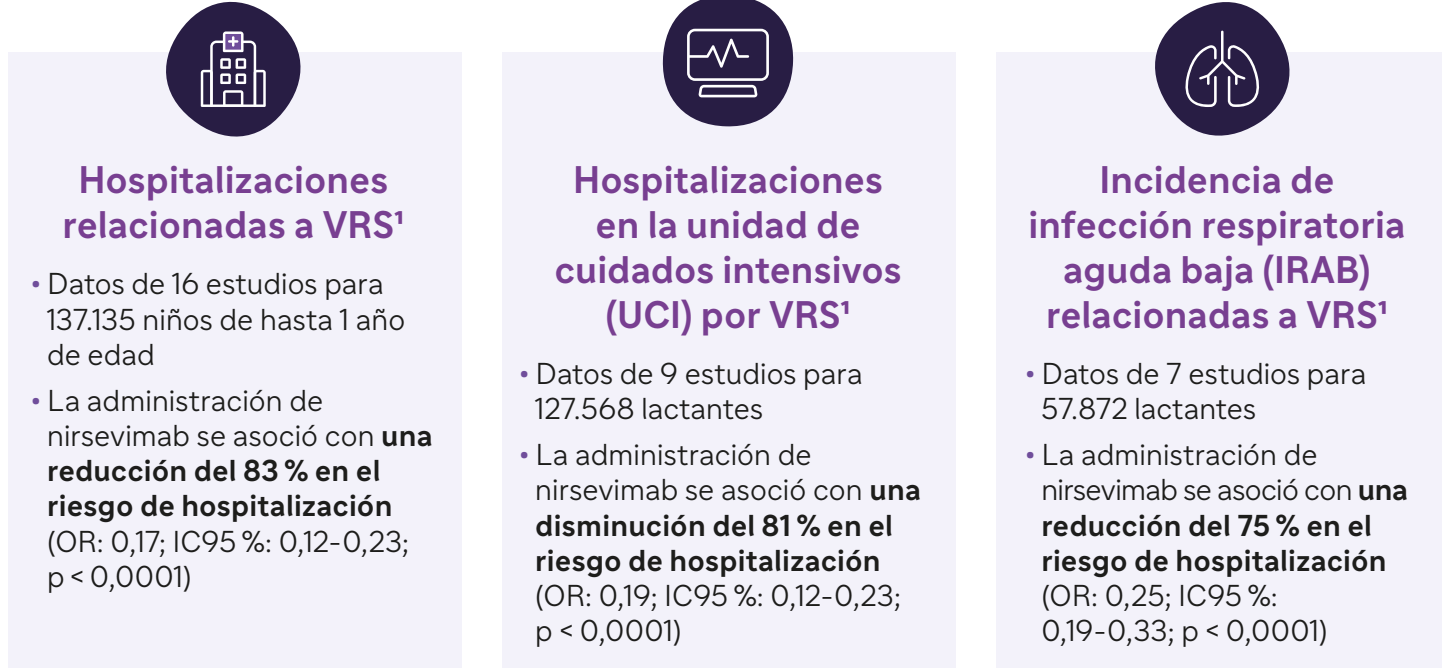
Nirsevimab en el mundo real: Resultados de un metaanálisis de 32 estudios

Efectividad

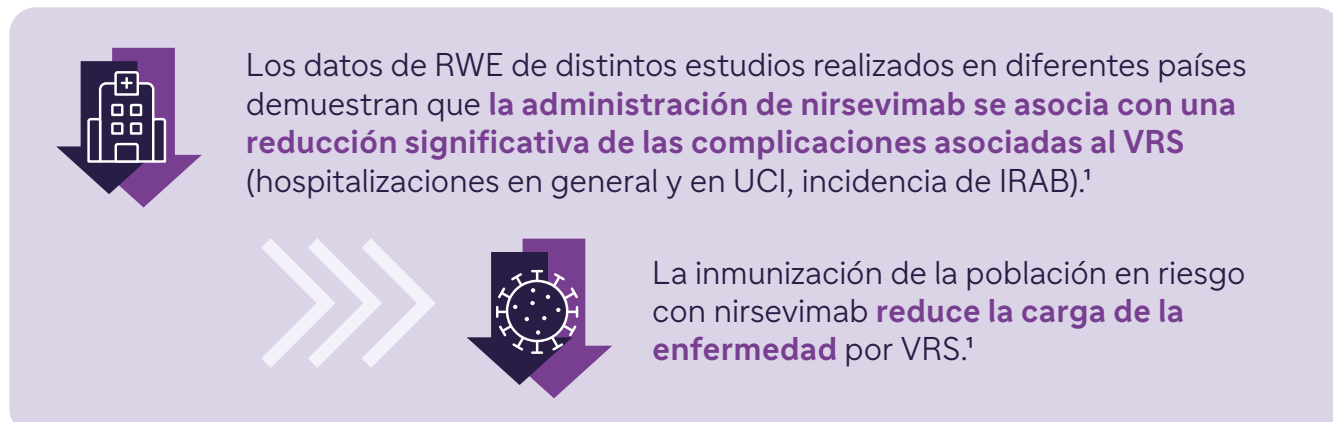
En una revisión sistemática de 32 estudios del mundo real (RWE) realizados en 5 países, de los cuales 27 se incluyeron en un metaanálisis, se evaluaron la **efectividad y el impacto** de nirsevimab durante la temporada 2023-2024 de virus respiratorio sincicial (VRS).¹



Nirsevimab se asoció con la **mejoría** en los siguientes criterios de valoración:

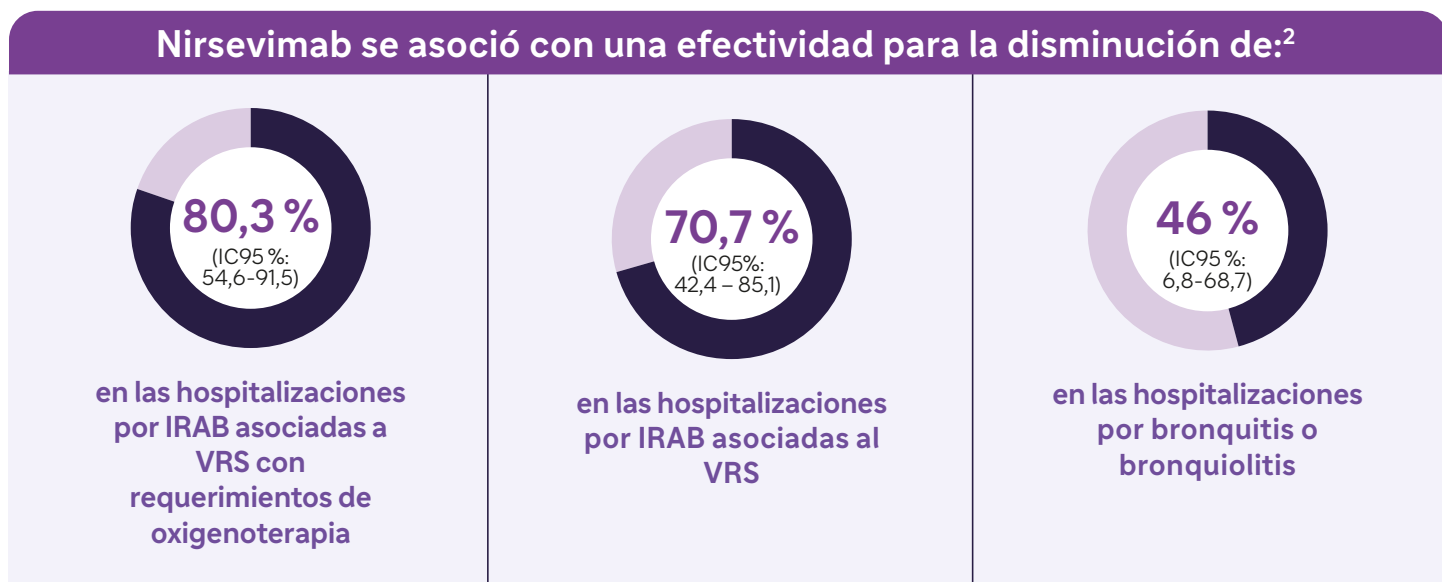


Las limitaciones del metaanálisis comprenden aquellas inherentes a los estudios observacionales y falta de evaluación de algunos criterios de valoración como bronquiolitis.¹



Impacto en la salud pública: datos de RWE

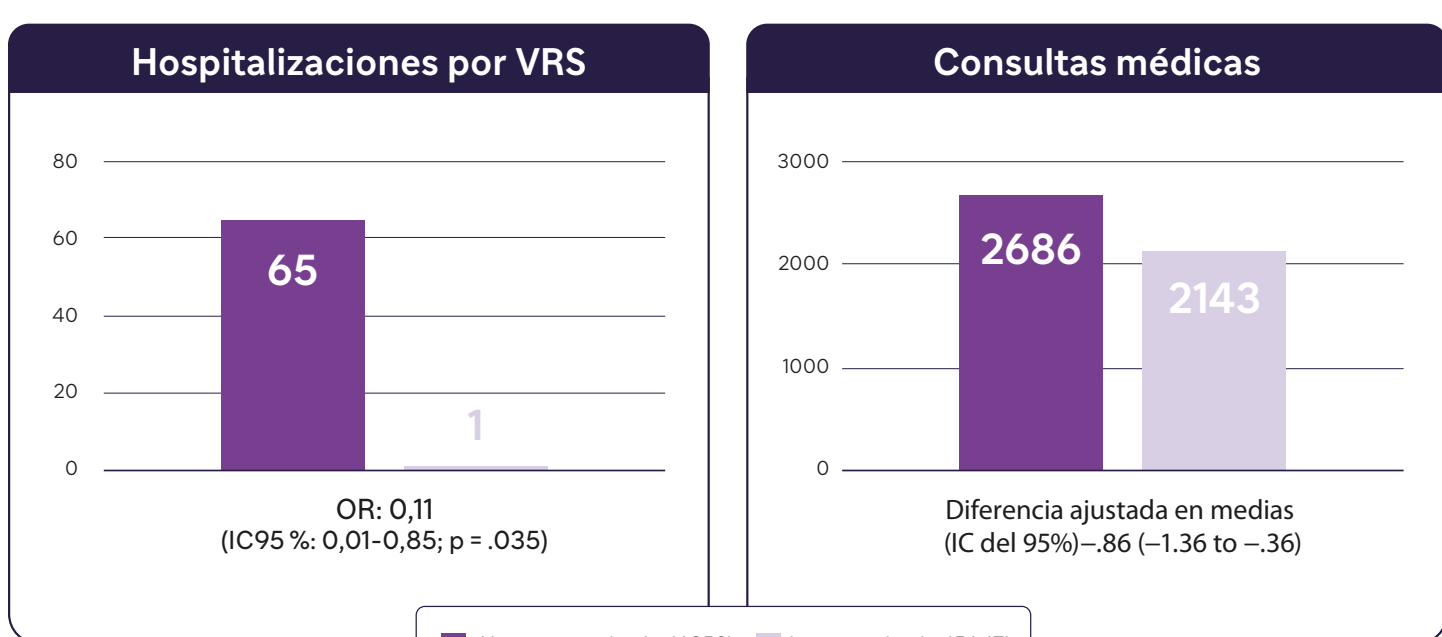
En el estudio NIRSE-GAL, efectuado en España, **nirsevimab se asoció con impacto significativo en las tasas de hospitalización** relacionadas al VRS.²



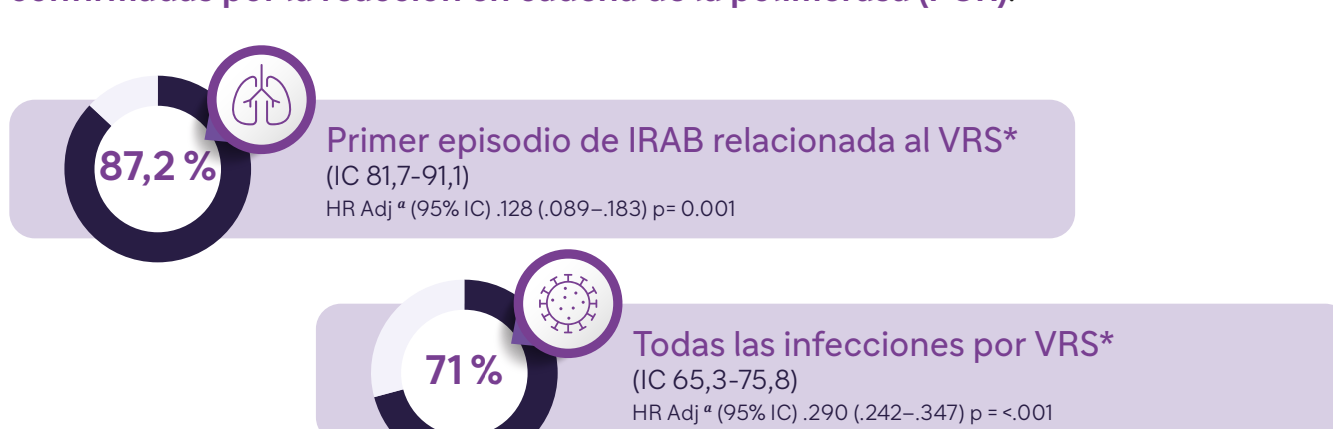
En el estudio NIRSE-GAL, se demostró además una reducción de las hospitalizaciones por IRAB relacionadas al VRS **en la temporada 2024**, en comparación con la temporada 2023.²



En el estudio BEAR, realizado en Estados Unidos, los lactantes inmunizados con nirsevimab requirieron **un menor número de consultas médicas y presentaron menor incidencia de hospitalizaciones**.³

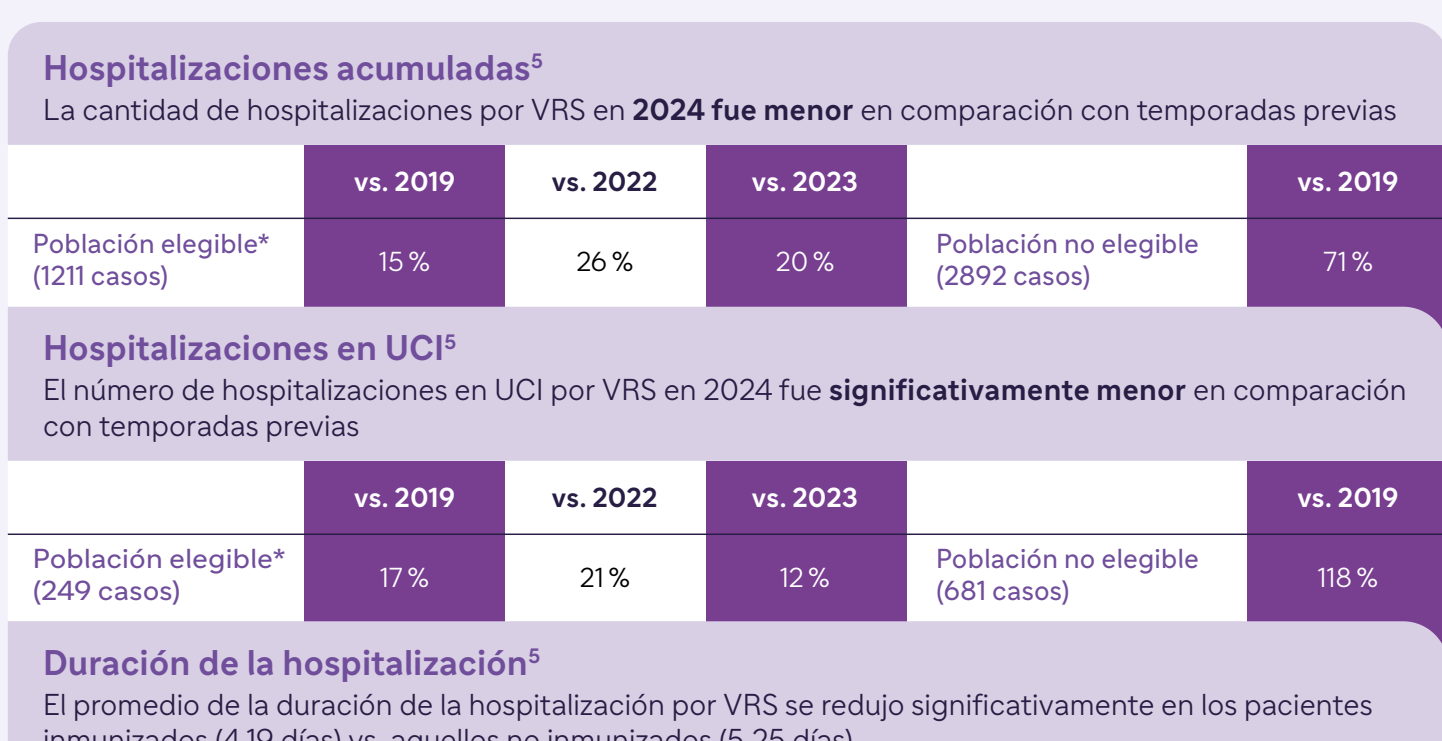


En el estudio BEAR, también se confirmó una **disminución de las IRAB relacionados al VRS en todos los niveles de atención**, así como de las infecciones por VRS confirmadas por la reacción en cadena de la polimerasa (PCR).³



*Incluye atención primaria, servicio de emergencias y hospitalizaciones. En todos los casos, las infecciones fueron confirmadas por PCR.

En el estudio NIRSE-CL, llevado a cabo en Chile, nirsevimab se asoció con una **reducción de la carga global de enfermedad por VRS**, en comparación con temporadas previas.⁴



*Población elegible: lactantes nacidos hasta 6 meses antes del inicio de la temporada de VRS



La RWE reunida en estudios efectuados en distintos países permite demostrar el **impacto de la inmunización con nirsevimab en términos de la salud pública**.²⁻⁴

ABR: rango intercuartílico; IC95: evidencia del 95%; IRAB: infección respiratoria aguda baja; OR: odds ratio; OR(a): odds ratio ajustado; PCR: reacción en cadena de la polimerasa; RIC: rango intercuartílico; RWE: evidencia del mundo real; UCI: unidad de cuidados intensivos; VRS: virus respiratorio sincicial

Referencias: 1. Sumsuzzman DM, et al. Real-world effectiveness of nirsevimab against respiratory syncytial virus disease in infants: a systematic review and meta-analysis. Lancet Child Adolesc Health. 2025;9(6):393-403. doi: 10.1016/S2352-4642(25)00093-8. 2. Mallah N, et al. Full 2023-24 season results of universal prophylaxis with nirsevimab in Galicia, Spain: the NIRSE-GAL study. Lancet Infect Dis. 2025;25(2):e62-e63. doi: 10.1016/S1473-3099(24)00811-9. 3. Hsiao A, et al. Effectiveness and impact of nirsevimab in infants against respiratory syncytial virus and related events. Ann Allergy Asthma Immunol. 2024;133(6 Suppl 2):S3-S4. 4. Torres JP, et al. Effectiveness and impact of nirsevimab in Chile during the first season of a national immunisation strategy against RSV (NIRSE-CL): a retrospective observational study. The Lancet Infectious Diseases. 2025; S1473309925002336. doi: 10.1016/S1473-3099(25)00233-6. 5. ISCI - NirseCL. NirseCL: Monitoreo del impacto de nirsevimab en la campaña de invierno 2024 en Chile - quinto reporte [Internet]. Chile: ISCI; 17 de enero de 2025 [citado 09 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://nirse.isci.cl/static/data/informe.pdf>

