

Nirsevimab mejora el uso de recursos del sistema de salud en el mundo real

Un análisis del estudio BEAR¹

- Nirsevimab es un anticuerpo monoclonal de acción prolongada, recomendado para la prevención de las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) asociadas al virus respiratorio sincicial (VRS) en niños de hasta 24 meses.^{2,3}
- En el estudio BEAR, se evaluó la efectividad de nirsevimab en términos de las IRAB asociadas al VRS confirmadas por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y el uso de recursos del sistema de salud.¹



ESTUDIO RETROSPECTIVO DE COHORTES

- Efectuado en la red Kaiser Permanente Northern California (EEUU) en 2023-2024
- Participaron lactantes sanos con edad gestacional \geq 37 semanas
- 15647 pacientes recibieron nirsevimab (87,5 % de los casos en forma ambulatoria)
- El seguimiento de los pacientes se realizó durante una mediana de 148 días (RIC: 126-167)



CRITERIOS PRINCIPALES DE VALORACIÓN

- Primer episodio de IRAB por VRS comprobada por PCR
- Total de consultas al sistema de salud relacionadas con un episodio de IRAB por VRS

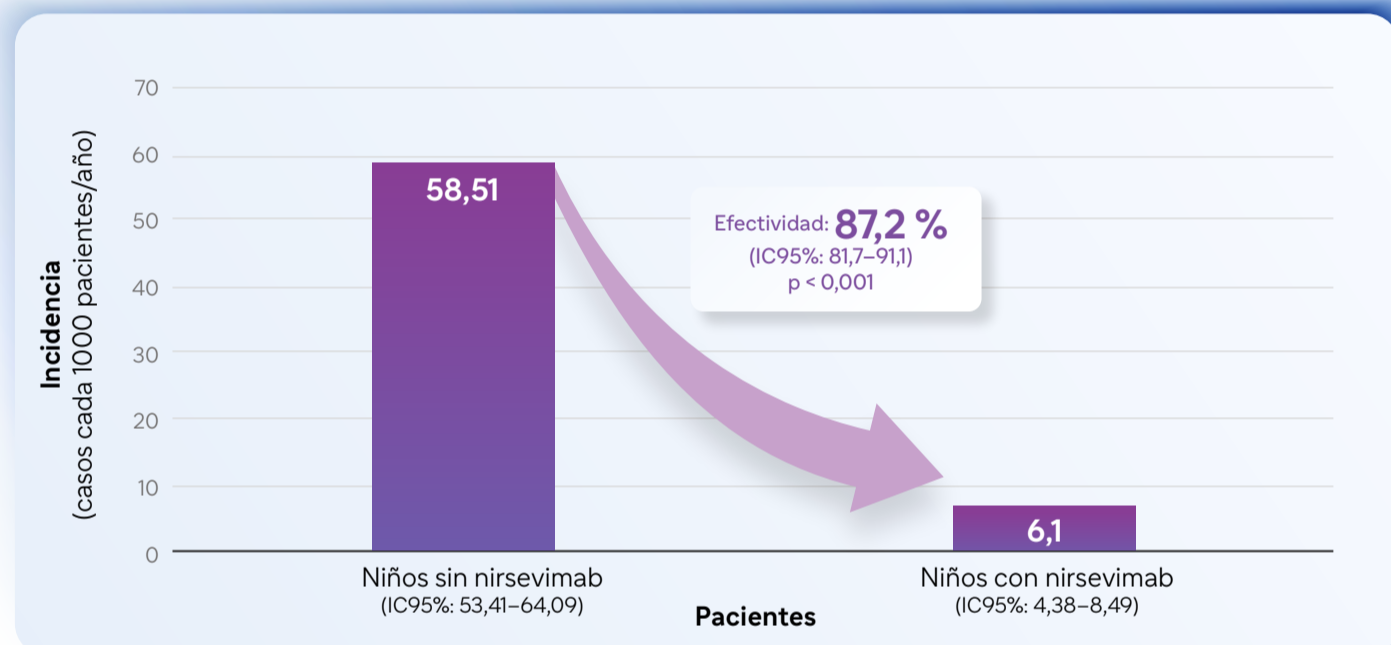


OTROS CRITERIOS DE VALORACIÓN

- Criterio secundario: todas las infecciones por VRS confirmadas por PCR (con IRAB o sin ella)
- Análisis *post hoc*: efectividad contra las hospitalizaciones por IRAB por VRS

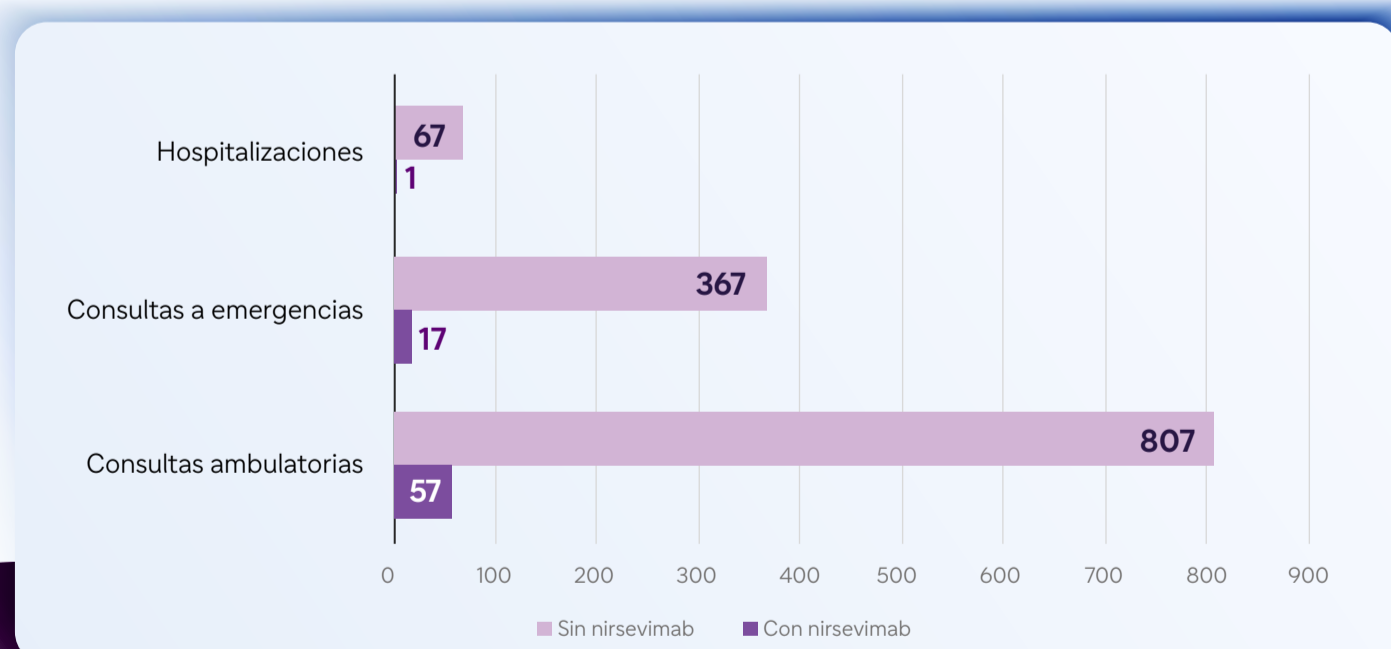
La administración de nirsevimab **redujo en forma significativa el número de primeros episodios** de IRAB por VRS, confirmada por PCR.¹

Primer episodio de IRAB por VRS



Nirsevimab se asoció con un **impacto favorable sobre el sistema de salud**, con disminución del número de consultas en todos los niveles de atención.¹

Total de consultas por IRAB asociada con VRS en cada nivel de atención



En el análisis *post-hoc*, los lactantes que recibieron nirsevimab presentaron **una efectividad ajustada del 98 %** (IC95%: 85,1–99,7; $p < 0,001$) en términos de las hospitalizaciones por IRAB por VRS.¹



- Los lactantes sanos que recibieron nirsevimab presentaron una menor incidencia de IRAB por VRS y una reducción significativa de las consultas ambulatorias, de emergencia y las hospitalizaciones.¹

Abreviaturas: IC95%: intervalo de confianza del 95 %; IRAB: infección respiratoria aguda baja; PCR: reacción en cadena de la polimerasa; RIC: rango intercuartil; VRS: virus respiratorio sincicial

Referencias: 1. Hsiao A, Hansen J, Fireman B, et al. Effectiveness of Nirsevimab Against RSV and RSV-Related Events in Infants. *Pediatrics*. 2025;156(2):e2024069510. doi: 10.1542/peds.2024-069510. 2. Drysdale SB, Cathie K, Flamein F, et al; HARMONIE Study Group. Nirsevimab for Prevention of Hospitalizations Due to RSV in Infants. *N Engl J Med*. 2023;389(26):2425-2435. doi: 10.1056/NEJMoa2309189. 3. Hammit LL, Dagan R, Yuan Y, et al; MELODY Study Group. Nirsevimab for Prevention of RSV in Healthy Late-Preterm and Term Infants. *N Engl J Med*. 2022;386(9):837-846. doi: 10.1056/NEJMoa2110275

Este material está dirigido exclusivamente a profesionales de la salud, con el propósito de brindar información científica y educativa.

El contenido de este documento/presentación representa un análisis, revisión bibliográfica y síntesis editorial. Las opiniones y conclusiones expresadas corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la postura de SANOFI. La información puede ser preliminar y estar sujeta a cambios.

Sanofi Vaccines Chile S.A. - Av. Presidente Riesco 5435, of. 1802, Las Condes, Santiago, Chile. Tel: 233408400 - www.sanofi.cl
Sanofi-Aventis Paraguay S.A. - Edificio SkyPark, Aviadores del Chaco N° 2581, Torre 2, Piso 13, Asunción, Paraguay. Tel: (595) 212881000 - www.sanofi.com.py
Sanofi Health Argentina S.A. - Tucumán 1, Piso 4°, C1049AAA, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Tel: (011) 4732-5000 - www.sanofi.com.ar

MAT-AR-2503071V1.0 (11/2025)

sanofi