

Pacientes internados por virus respiratorio sincicial (VRS): subestudio de NIRSE-GAL

El estudio NIRSE-GAL demostró una reducción del 89 % en las hospitalizaciones por infección respiratoria aguda baja (IRAB) por VRS¹

89%

Métodología²

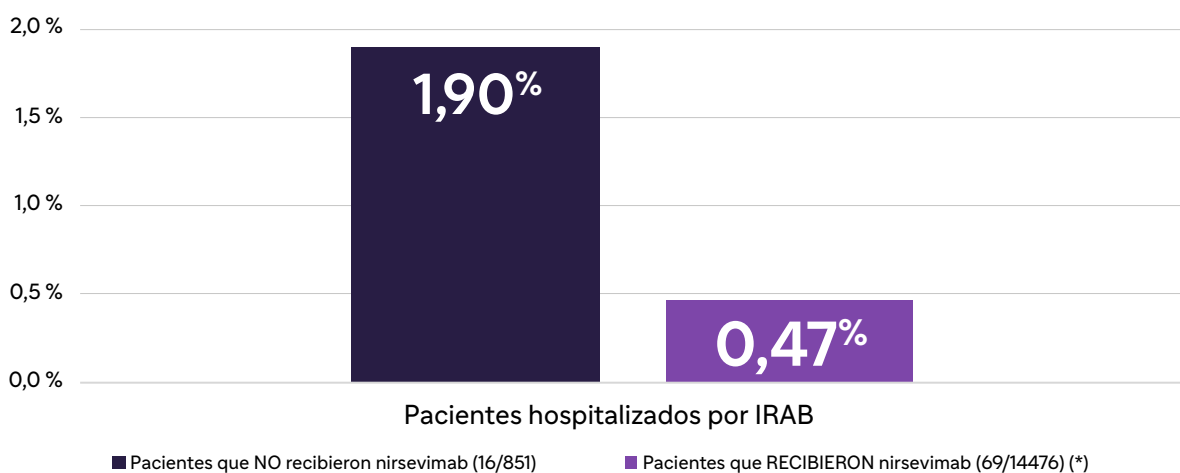


En un subestudio de NIRSE-GAL:

- Se evaluaron las características de las IRAB por VRS en lactantes en la era del uso de nirsevimab²
- Se identificaron las hospitalizaciones por IRAB con infección confirmada por VRS en 14 centros del sistema público de salud de Galicia (septiembre de 2023 a abril de 2024)²

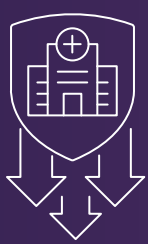
Resultados^{1,2}

Menos del 0,5 % de los lactantes que recibieron nirsevimab requirieron hospitalización por IRAB



(*) Edad: 2,7 meses (rango: 1,5-5,2 meses); el 23,2 % (16/69) tenían una condición de alto riesgo

Mensajes destacados²



• MENOS DEL 0,5 % DE LOS PACIENTES CANDIDATOS A NIRSEVIMAB REQUIRIERON HOSPITALIZACIÓN POR IRAB POR VRS.



• Se esperan estudios futuros para confirmar estos resultados, dada la esperable reducción de las IRAB por VRS en la era de la profilaxis universal con nirsevimab.

LA PREVALENCIA DE CONDICIONES DE RIESGO DE ESTOS PACIENTES FUE ELEVADA (> 20 %).

- cardiopatías congénitas,
- fibrosis quística,
- enfermedades neuromusculares,
- prematuros < 37 semanas
- displasia broncopulmonar,

Abreviaturas: IRAB: infección respiratoria aguda baja; VRS: virus respiratorio sincicial.

Referencias: 1. Ares-Gómez S, et al. Effectiveness and impact of universal prophylaxis with nirsevimab in infants against hospitalisation for respiratory syncytial virus in Galicia, Spain: initial results of a population-based longitudinal study. *Lancet Infect Dis.* 2024;24(8):817-828. doi:10.1016/S1473-3099(24)00215-9. 2. Manzanares A, et al. Respiratory syncytial virus-related lower respiratory tract infection hospitalizations in infants receiving nirsevimab in Galicia (Spain): the NIRSE-GAL study. *Eur J Pediatr.* 2025;184(5):321. doi:10.1007/s00431-025-06151-3.

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.

Para más información comunicarse con el departamento médico de Argentina dmedica@sanofi.com; Tel.; (+54)4732-5000. Sanofi Health Argentina S.A. Tucumán 1, Piso 4º, C1049AAA, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Tel: (011)4732-5000 - www.sanofi.com.ar. Chile: dmedica@sanofi.com; Tel.: (+56)233408400. Sanofi Vaccines Chile S.A. - Av. Presidente Riesco 5435, of.1802, Las Condes, Santiago, Chile Tel: 233408400 - www.sanofi.cl. Paraguay: dmedica@sanofi.com. 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. Colombia: Sanofi- Aventis de Colombia S.A. Transversal 23 N° 97-73 - Edificio City Business. Piso 8. Bogotá D.C. Teléfono: 6214400 - Fax: 744 4237 infomedica.colombia@sanofi.com. En Perú: Sanofi-Aventis del Perú. Av. Javier Prado Este 444 Piso 15, San Isidro, Telf. (+51) 631-9100 Informacionmedica@sanofi.com. En Ecuador: Sanofi- Aventis del Ecuador S.A. Edificio Carolina Milenium, piso 13. Av. Eloy Alfaro y Andrade Marín, Quito-Ecuador. Telf: (593) 2500-3020. infomed.pac@sanofi.com. En Centroamérica y el Caribe: Sanofi-Aventis de Panamá S.A. Torre Evolution, piso 26, Calle 50 y Av. Aquilino de la Guardia Obarrio. Ciudad de Panamá, República de Panamá Telf.: (507) 382- 9500. infomed.pac@sanofi.com.