

Fecha: 28-05-2025  
Medio: La Tribuna  
Supl.: La Tribuna  
Tipo: Noticia general  
Título: Minsal refuerza llamado a suministrar anticuerpo monoclonal a recién nacidos y lactantes

Pág.: 7  
Cm2: 603,2  
VPE: \$ 1.018.127

Tiraje: 3.600  
Lectoría: 14.800  
Favorabilidad: ☐ No Definida

# Minsal refuerza llamado a suministrar anticuerpo monoclonal a recién nacidos y lactantes

El VRS es un virus altamente contagioso que afecta el sistema respiratorio, causando infecciones como bronquiolitis, neumonía e incluso la muerte.

**María José Villagrán**  
prensa@latribuna.cl

Cada invierno, el sistema de salud chileno se prepara para enfrentar uno de sus desafíos más previsible pero complejos: el aumento de enfermedades respiratorias. En ese escenario, el virus respiratorio sincicial (VRS) se posiciona como uno de los principales responsables de hospitalizaciones pediátricas, especialmente en menores de un año.

Frente a esta amenaza, el anticuerpo monoclonal irrumpió en la escena médica. Se trata de una herramienta que está marcando un antes y un después en la prevención de cuadros graves en lactantes y recién nacidos.

El VRS es un virus altamente contagioso que afecta el sistema respiratorio, causando infecciones como bronquiolitis y neumonía. Aunque en adultos y niños mayores suele presentarse como un resfriado común, en los recién nacidos y lactantes puede derivar en complicaciones severas, requiriendo hospitalización e inclu-

so provocar la muerte.

En entrevista con Radio San Cristóbal y La Tribuna, la coordinadora de la Campaña de Invierno del Ministerio de Salud, Valentina Pino, explicó que el virus respiratorio sincicial es la principal causa de hospitalizaciones respiratorias en lactantes a nivel mundial y que en Chile lidera los ingresos pediátricos a unidades de cuidados intensivos durante el invierno.

"El virus respiratorio sincicial genera distintos cuadros, desde una bronquiolitis hasta cuadros más obstructivos y severos que pueden terminar en hospitalización e incluso en muertes lamentables", enfatizó.

## ANTICUERPO MONOCLONAL: CÓMO FUNCIONA ESTE NUEVO MEDICAMENTO

A diferencia de una vacuna, que estimula el sistema inmunológico para generar protección futura, el anticuerpo monoclonal contra el VRS proporciona una defensa inmediata. Se trata de una inmunización pasiva, a través de una dosis del anticuerpo



EL ANTICUERPO MONOCLONAL contra el VRS se administra de forma gratuita y directa en las maternidades desde marzo de 2025.

lista para actuar directamente contra el virus en caso de exposición.

"Esto no es una vacuna, es un medicamento y protege inmediatamente al niño que recibe la dosis. Es decir, el niño se inyecta y queda protegido", precisó Pino.

Los anticuerpos monoclonales están diseñados para reconocer una proteína específica del virus y neutralizarlo antes de que logre infectar las células. Esta tecnología ha sido especialmente valorada para proteger a los bebés en sus primeros meses de vida, cuando su sistema inmunológico aún está inmaduro.

## RESULTADOS Y BRECHAS REGIONALES

En 2024, Chile implementó por primera vez una campaña nacional de inmunización con anticuerpos monoclonales para recién nacidos y lactantes. Los resultados fueron contundentes: no se registraron muertes por VRS entre los niños inmunizados, y la tasa de hospitalización se redujo en un 80%.

"Sabemos que funciona, por eso llamamos a hacer uso de esta estrategia", señaló Pino.

Este año, el Ministerio de Salud reforzó la campaña, promoviendo la administración de la dosis directamente en las maternidades para los bebés nacidos desde marzo de 2025. A la fecha, la cobertura nacional supera el

80%, aunque ciertas regiones, como Biobío, poseen apenas un 60% de cobertura entre los nacidos en octubre y noviembre del año pasado.

## ¿QUIÉNES DEBEN RECIBIR EL ANTICUERPO?

De acuerdo con el Ministerio de Salud, deben recibir la dosis todos los lactantes nacidos entre octubre de 2024 y febrero de 2025. Para los nacidos desde marzo de 2025 en adelante, la administración se realiza directamente en las maternidades, alcanzando allí una cobertura cercana al 98%.

Es importante recalcar que el anticuerpo protege por una temporada, por lo que los lactantes inmunizados el invierno pasado deben recibir una nueva dosis este año.

"Esto es una campaña nueva, porque el medicamento protege por el brote particular de la estación. Así que si nacieron en octubre de 2023 y recibieron su dosis en 2024, deben recibirla nuevamente", puntualizó la profesional.

El anticuerpo monoclonal es gratuito y está disponible para todos los lactantes que cumplan con los criterios definidos por el Minsal. Para acceder, los padres y cuidadores pueden consultar el sitio web mevacuno.cl, donde se encuentra el listado actualizado de vacunatorios, horarios y dis-



**VALENTINA PINO**, coordinadora de la Campaña de Invierno del Ministerio de Salud.

ponibilidad.

En caso de síntomas respiratorios leves, la dosis puede ser administrada sin inconvenientes. Solo si el niño presenta fiebre, se recomienda esperar entre 24 y 48 horas sin fiebre antes de su aplicación.

Si bien el anticuerpo monoclonal representa un gran avance, no protege contra otros virus respiratorios como la influenza o el adenovirus. Por ello, el Ministerio también ha insistido en la importancia de la vacunación contra la influenza para niños, adultos mayores y embarazadas, además del mantenimiento de medidas básicas de prevención: lavado de manos, ventilación de espacios cerrados, uso de mascarilla en lugares con alta circulación viral o aglomeraciones, y evitar el contacto de recién nacidos con personas enfermas.

