

Fecha: 18-09-2023  
Medio: La Tercera  
Supl.: La Tercera  
Tipo: Noticia general  
Título: Expertos recomiendan usar nuevo medicamento contra el virus sincicial en Chile

Pág.: 12  
Cm2: 878,7  
VPE: \$ 8.741.736

Tiraje: 78.224  
Lectoría: 253.149  
Favorabilidad: ☐ No Definida

**Nacional**  
Edición papel digital

# Expertos recomiendan usar nuevo medicamento contra el virus sincicial en Chile

**Nirsevimab**, fármaco que ya fue aprobado en Estados Unidos, demostró ser efectivo para prevenir el virus en lactantes. Por ello, el Comité Asesor en Vacunas e Inmunizaciones (CAVEI) afirma que es una buena herramienta para prevenir o combatir enfermedades durante el invierno. Eso sí, su uso en el país depende de la aprobación del ISP.



**Ignacia Canales**

El pasado 4 de julio, la ministra de Salud, Ximena Aguilera, le solicitó al Programa Nacional de Inmunizaciones y al Comité Asesor en Vacunas e Inmunizaciones (CAVEI) evaluar la posibilidad de incorporar un nuevo anticuerpo contra el virus respiratorio sincicial: el fármaco Nirsevimab.

Así, tras dos meses de análisis e investigación, los expertos recomendaron incorporar el medicamento para su uso universal en nuestro país. El visto bueno del organismo apunta especialmente a su uso en recién nacidos y lactantes que se enfrentarán a su primera temporada de virus sincicial y a aquellos niños que son de alto riesgo, como quienes nacieron prematuros o padecen de enfermedades crónicas.

“Es muy eficaz en prevenir la enfermedad, especialmente los cuadros severos. Entonces, eventualmente significaría que podríamos tener un invierno con un impacto mínimo del virus en la población pediátrica”, sostiene Jaime Rodríguez, presidente del CAVEI y jefe de Infectología Infantil de la Clínica Alemana.

Y es que, cada invierno, la circulación de los virus respiratorios aumenta significati-

vamente, provocando una alta demanda asistencial. El virus sincicial es uno de los que más contagios provoca, pues afecta principalmente a la población infantil y aún no hay vacuna que ayude a disminuir la gravedad de los cuadros o que evite la propagación.

Tal como en muchos países del Hemisferio Norte, este año en Chile los casos de virus sincicial en niños se dispararon. Es más, durante junio la ocupación de camas pediátricas llegó al 100% en algunos establecimientos y la mascarilla volvió a ser obligatoria en los colegios hasta el 31 de agosto.

Pero la recomendación del CAVEI y la aplicación del Nirsevimab está supeditada a la obtención del registro sanitario que otorga el Instituto de Salud Pública (ISP). Por ello, el pasado 13 de julio se inició el proceso de solicitud. A nivel internacional, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) ya aprobó el tratamiento bajo el nombre de Beyfortus, que se aplica mediante una inyección intramuscular y es producido por una alianza entre los laboratorios AstraZeneca y Sanofi.

En ese contexto, el doctor Rodríguez señala que “tenemos la ventaja que se va usar primero en el Hemisferio Norte, porque ellos ahora van a entrar en su invierno, entonces va-

mos a tener la experiencia de ellos en relación a su uso”. Por otro lado, el presidente del comité detalla que también están analizando la implementación de dos vacunas contra el virus sincicial, pero que sólo están probadas para adultos mayores y embarazadas.

## “Es una buena estrategia”

Por el impacto que tiene el virus en la población y en la red asistencial, desde hace años que la comunidad científica ha trabajado para prevenir el contagio, buscando soluciones como vacunas y medicamentos para tratar la infección. En ese contexto, María Luz Endeiza, también integrante del CAVEI e infectóloga pediátrica de la Clínica Universidad de los Andes, afirma que este es un gran avance: “Para los pediatras esto es fantástico y es la ilusión que tenemos desde que empezamos a trabajar. El virus sincicial además de ser la principal causa de infección respiratoria en niños, también predispone a una infección bacteriana y con este medicamento controláramos todo eso”.

Por eso sostiene que si el ISP lo aprueba y las autoridades sanitarias realizan las gestiones para traer el medicamento, será “una herramienta muy poderosa para usar el próximo año. Es una buena estrategia por-

que tiene estudios de eficacia y seguridad muy buenos”.

Por ahora, en Chile se utiliza el Palivizumab, un anticuerpo monoclonal que fortalece el sistema inmune contra este virus. Sin embargo, tiene un costo muy alto, por lo que está incluido en la Ley Ricarte Soto. Además, es sólo para lactantes de alto riesgo, menores de 32 semanas o con menos de 1.500 gramos al nacer.

Eso sí, en el marco de las estrategias implementadas en el contexto de la Campaña de Invierno 2023 y siguiendo las recomendaciones de los expertos consultados, el Minsal determinó ampliar su uso para enfrentar “uno de los brotes de virus sincicial más grande del último tiempo”. Y, según las cifras de la cartera, 1.767 niños fueron beneficiados.

Aún así, Endeiza explica que “la ventaja que tiene el Nirsevimab sobre el que ya existe es que este nuevo anticuerpo ha demostrado alta eficacia no sólo en niños de alto riesgo, sino también en lactantes sanos; y como tiene efectividad prolongada, una sola aplicación protege toda la temporada del virus invernal, entonces su administración es más fácil y más barata. A diferencia del otro que necesita de cinco dosis”. ●