

Inmunización frente al VRS con nirsevimab

Temporada 2025-26



Beyfortus (Sanofi)

Presentaciones

- Jeringa precargada
- 50 mg en 0,5 ml
- 100 mg en 1 ml

Dosis

- <5 kg de peso: 50 mg
- ≥5 kg de peso: 100 mg

► Compatible con cualquier vacuna para lactantes

► Se recomienda la inmunización en los lactantes independientemente del antecedente de vacunación materna frente al VRS durante el embarazo

Lactantes sanos

Pauta

- 0-6 meses: una dosis al inicio o durante la temporada del VRS

Riesgo de enfermedad grave por VRS Prematuros de <35 semanas de gestación

Pauta

- 0-11 meses: una dosis al inicio o durante la temporada del VRS, lo antes posible
- ≥12 meses: no indicado
- Si recibieron una dosis en la temporada 24-25: pueden recibir nueva dosis si aún no han cumplido 12 meses
- En la segunda temporada, si peso ≥10 Kg: 200 mg (2 x 100 mg en el mismo acto). Si peso <10 kg se administrará una única dosis de 100 mg

Más información

- Ministerio de Sanidad [\[ver\]](#)
- CAV-AEP: <https://vacunasaep.org/>

Riesgo de enfermedad grave por VRS

- Cardiopatía congénita (repercusión hemodinámica)
- Displasia broncopulmonar
- Cirugía cardíaca con bypass cardiopulmonar
- Inmunodepresión grave:
 - Enfermedades oncohematológicas
 - Inmunodeficiencias primarias
 - Tratamiento continuado con inmunosupresores
- Errores congénitos del metabolismo
- Enfermedades neuromusculares o pulmonares graves; fibrosis quística. Pacientes en cuidados paliativos
- Síndromes genéticos con problemas respiratorios; síndrome de Down

Pauta

- Una dosis al inicio de cada temporada y antes de cumplir 24 meses, independientemente de si han recibido nirsevimab en la temporada anterior
- En la segunda temporada, si peso ≥10 Kg deben recibir 200 mg (2 x 100 mg en el mismo acto)
- Si peso <10 kg se administrará una única dosis de 100 mg