



RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS) EN ADULTOS

Primeros datos de Impacto en Vida Real en Europa

Introducción

El virus respiratorio sincital (VRS) es una de las causas más comunes de infección aguda de las vías respiratorias inferiores en niños en todo el mundo, además de provocar una carga sustancial de enfermedad respiratoria grave en las personas mayores.

Cada año, el VRS causa más de 3,6 millones de hospitalizaciones y alrededor de 100 000 muertes en niños menores de 5 años. La mayoría de las muertes pediátricas por VRS (97 %) se producen en países de ingreso bajo y mediano, donde el acceso a la atención médica de apoyo es limitado.

Hay dos productos de inmunización autorizados para la prevención de la enfermedad por VRS en niños menores de 1 año: un anticuerpo monoclonal de efecto prolongado que se administra poco después del nacimiento y una vacuna materna que se administra a las mujeres y personas embarazadas en la última parte del embarazo.

Cada año el VRS es el causante de más de 270000 hospitalizaciones y alrededor de 20000 muertes en personas mayores de 60 años en países desarrollados.

A inicios de este año, se anunció la medida de que se incluiría en los planes de vacunación frente al VRS en España (algunas CCAA) a personas de la tercera edad en residencias, pacientes inmunodeprimidos, trasplantados y oncológicos.

En España se han autorizado tres vacunas (Abrysvo, Arexvy y mResvia) para prevenir la enfermedad grave por el VRS en personas mayores y adultos (Abrysvo en embarazadas y mayores de entre 18 y 59 años con condiciones de riesgo y mayores de 60 años, Arexvy en mayores de entre 50 y 59 años en personas con condiciones de riesgo y mayores de 60 años y mResvia en mayores de 60 años) con ciertas enfermedades subyacentes, como enfermedades pulmonares y cardíacas.

Eficacia vacunal y datos de impacto

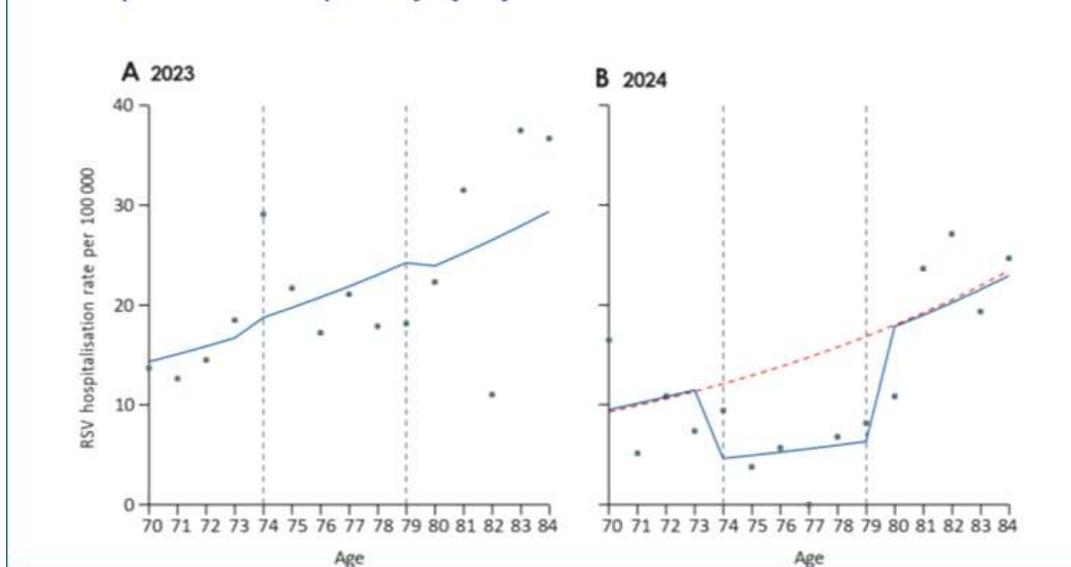
En noviembre de 2024, la Asociación Mundial de Enfermedades Infecciosas y Trastornos Inmunológicos (Waidid), actualizó su documento que proporciona un consenso de un grupo de expertos internacional sobre los avances recientes en la prevención del VRS, destacando la introducción de anticuerpos monoclonales y vacunas.

En esta publicación de consenso, se presenta una revisión de las tres opciones disponibles para la vacunación de adultos a nivel mundial. Al revisar la duración de la eficacia en las tres vacunas, Abrysvo® mostró una disminución mínima en el transcurso de 2 temporadas, con una eficacia de la vacuna durante 2 temporadas estimada en 81,5% (IC 95%: 63,3-91,6).

Un nuevo estudio de Public Health Scotland (PHS), en colaboración con la Universidad de Strathclyde, muestra una reducción del 62,1% en las hospitalizaciones relacionadas con el virus respiratorio sincitial (VRS) con una cobertura del 68% entre el grupo de edad elegible después de la introducción de la vacuna RSVpreF (Abrysvo®). El estudio, publicado en The Lancet Infectious Diseases, concluye que la vacuna contra el VRS es altamente efectiva para reducir las hospitalizaciones en adultos mayores.

Los primeros datos del lanzamiento del programa de vacunación contra el virus respiratorio sincitial (VRS) en Inglaterra muestran una reducción significativa de las tasas de hospitalización en personas mayores. Los resultados indican una reducción del 30 % en los ingresos hospitalarios de las personas de 75 a 79 años que cumplen los requisitos para recibir la vacuna según el nuevo programa, en comparación con la situación sin la vacunación. Esto se observó después de que alrededor del 40 % de las personas mayores elegibles se vacunaran este invierno, y se espera que el impacto aumente con una mayor vacunación.

Figure 1: Observed, modelled, and predicted rates of admission to hospital due to respiratory syncytial virus in Scotland



Recomendaciones

El Documento de posicionamiento multisocietario de vacunación frente al VRS en el adulto, impulsado por la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), con la participación de otras Sociedades Científicas, entre ellas ANENVAC, indica, en su apartado de “Estrategia propuesta de utilización de vacunación frente a VRS en el adulto” que “Con la evidencia actual para cualquiera de las vacunas frente al VRS aprobadas por la EMA, al objeto de maximizar la vacunación entre las personas mayores con mayor probabilidad de beneficiarse, mientras se obtienen datos de seguridad adicionales, se recomienda para todos los adultos mayores de 74 años, personas institucionalizadas en residencias o centros sociosanitarios de corta o media estancia con un índice de fragilidad elevado y adultos de entre 60-74 años con mayor riesgo de enfermedad grave por VRS, considerando a estos, a todos aquellos con enfermedades pulmonares, cardíacas graves o con inmunidad debilitada”. Los datos expuestos refuerzan el importante papel que tiene la vacunación frente al VRS en la protección de la población vulnerable, y la importancia de su inclusión en los programas nacionales de inmunización.

Consideraciones

Conforme a la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias corresponde a los profesionales de enfermería la administración de las vacunas. Como ya es bien sabido: el “acto vacunal” es un conjunto de procesos, protocolos y técnicas que se aplican desde el momento que se recibe al usuario, hasta el momento que se acaba dicha actuación, e incluye, revisión del documento vacunal, anamnesis, elección de la vacuna, vía y lugar anatómico de inyección, técnica y registro vacunal.

Las intervenciones de la enfermera dirigidas a la higiene de la vía aérea, la fisioterapia respiratoria, el control ambiental, la educación y el soporte nutricional y emocional constituyen una “barrera múltiple” que no solo reduce el riesgo de infecciones respiratorias, sino que también potencia la autonomía y calidad de vida de los pacientes.

Las enfermeras debemos conocer las indicaciones de cada vacuna según Ficha Técnica y las recomendaciones de las administraciones públicas y de las Sociedades Científicas, a la hora de recomendar la vacunación a aquellas personas que cumplen estos criterios y que podrían verse muy beneficiadas por esta recomendación en su salud y calidad de vida.

Bibliografía

1. Virus respiratorio sincitial (VRS). OMS. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/respiratory-syncytial-virus-\(rsv\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/respiratory-syncytial-virus-(rsv))
2. Savic M, Penders Y, Shi T, Branche A, Pirçon JY. Respiratory syncytial virus disease burden in adults aged 60 years and older in high-income countries: A systematic literature review and meta-analysis. *Influenza Other Respir Viruses*. 2023. Doi: 10.1111/irv.13031. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36369772/>
3. Las comunidades gobernadas por el PP ampliarán a los mayores el plan de vacunación frente al VRS. *DiarioFarma*. <https://diariofarma.com/2025/01/27/las-comunidades-gobernadas-por-el-pp-ampliaran-a-los-mayores-el-plan-de-vacunacion-frente-al-vrs>
4. Respiratory Syncytial Virus: A WAidid Consensus Document on New Preventive Options. <https://www.mdpi.com/2076-393X/12/12/1317>
5. Early evidence of RSV vaccination impact on hospitalisation rates of older people in Scotland. [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00064-7/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00064-7/abstract)
6. El primer programa de vacunación contra el VRS del Reino Unido protege a las personas mayores. <https://www.gov.uk/government/news/uks-first-rsv-vaccination-programme-protects-older-people>
7. Mensah, Anna A et al. Impacto temprano de la vacunación contra el VRS en adultos mayores en Inglaterra. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00346-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00346-0/fulltext)
8. Documento de posicionamiento multisocietario de vacunación frente al VRS en el adulto. <https://www.semg.es/index.php/consensos-guias-y-protocolos/440-posicionamiento-multisocietario-vacunacion-vrs-adulto>



<https://enfermeriayvacunas.es/forevac/>