



# Sábado 29/06/2024

## Salón Quintana I



### Vacunas

Coordinador: Dra. Lourdes Morillo.

1:20 pm a 1:40 pm

Vacunas contra Virus respiratorios, desde la vieja influenza al VSR.

**Dr. Alejandro Risquez.**

1:40 pm a 2:00 pm

Neumococo: Cuando los cocos atacan.

**Dr. Pedro Minghetti.**

2:00 pm a 2:20 pm

Vacunas VPH: El reto para el vacunador entre las 4 y las 9 valentes.

**Dra. María Alejandra Rosas.**

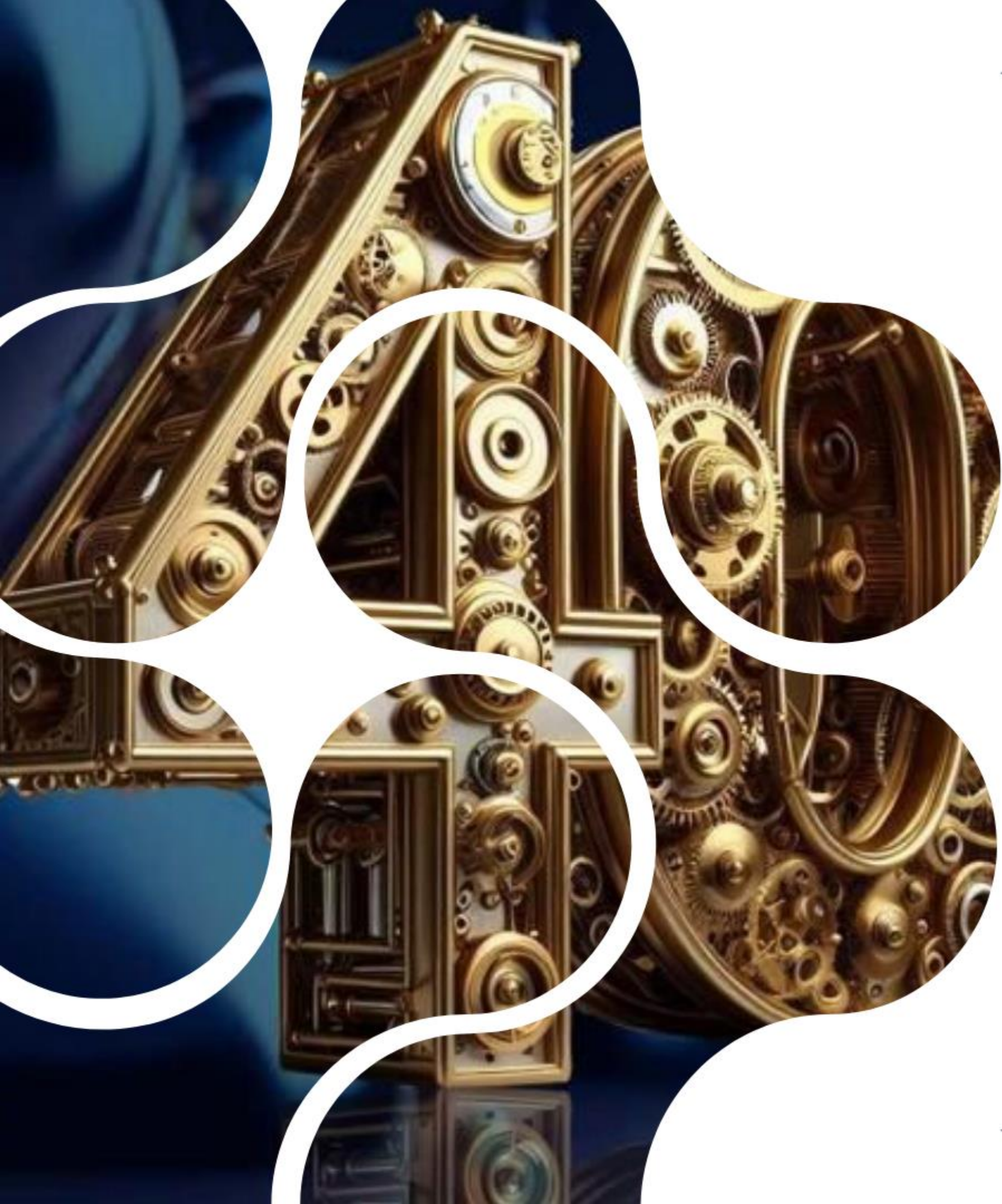
2:20 pm a 2:40 pm

Vacunas para Arbovirus.

**Dr. Jaime Torres.**

**Visita al área comercial.  
Coffee Break.**





## **XXIV JORNADAS NACIONALES DE INFECTOLOGÍA**

**40<sup>th</sup> ANIVERSARIO DE LA SVI**  
*Homenaje al Dr. Eduardo Gayoso y Dr. Omar Plata*

***Vacunas contra virus respiratorios desde la vieja influenza al VSR.***

**Dr. Alejandro Rísquez**

Junio 2024

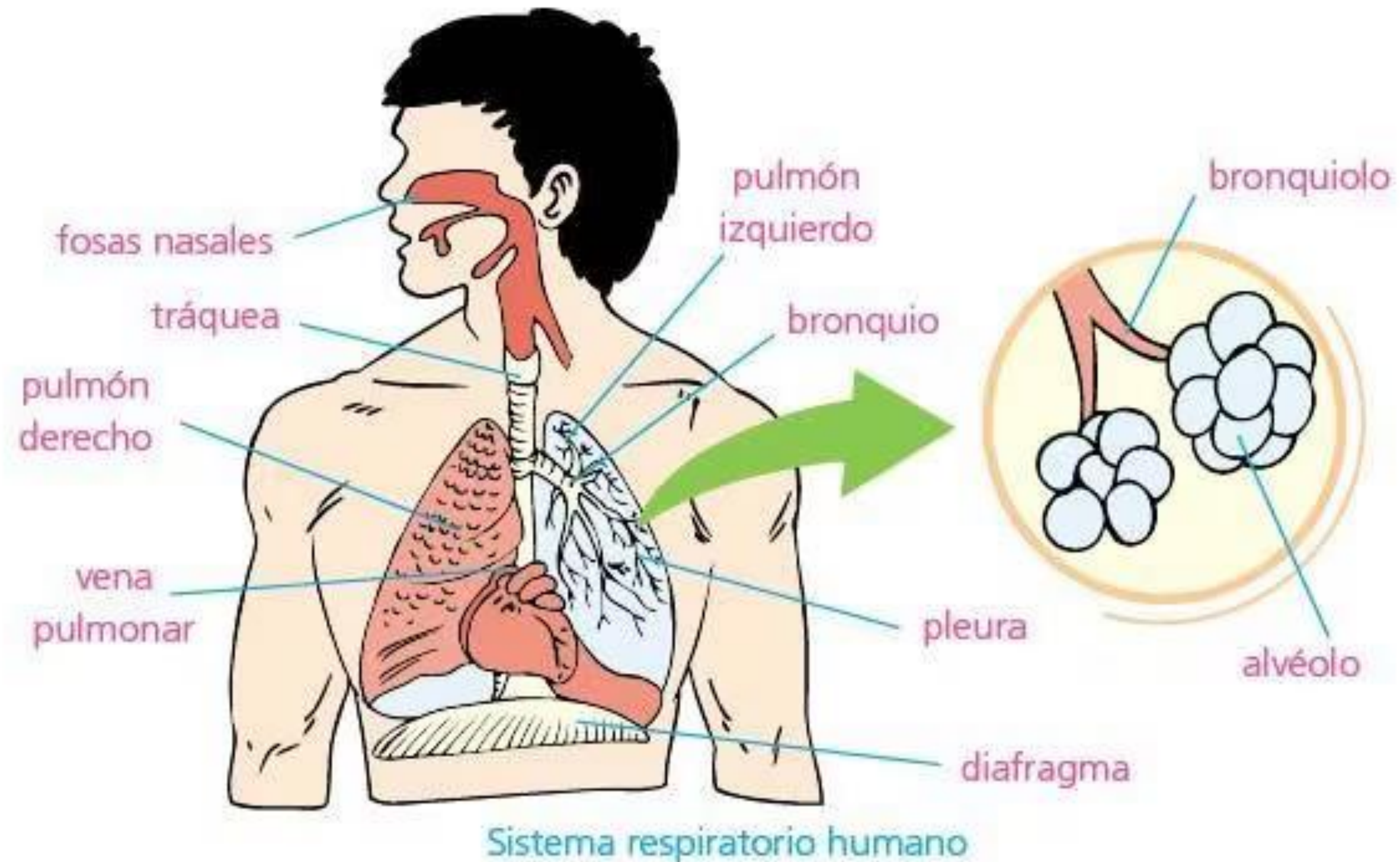


# ***Agenda***

- 1. Generalidades Infecciones Respiratorias Virales**
- 2. Situación epidemiología: Las Américas y Venezuela**
- 3. Prevención:**
  - i. Vacunas Influenza**
  - ii. Vacunas Sincitial Respiratorio**
  - iii. Vacunas contra COVID-19**
  - iv. Vacuna contra neumococo**



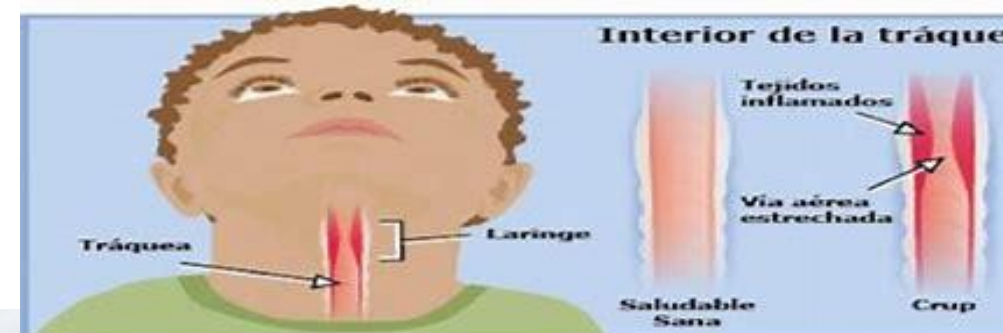
# Las infecciones respiratorias virales suelen afectar tanto las vías respiratorias superiores como las inferiores





# Síndromes respiratorios virales:

1. Resfriado Común
2. Influenza o gripe estacional
2. Bronquiolitis
3. Laringotraqueobronquitis (Crup)
4. Neumonía

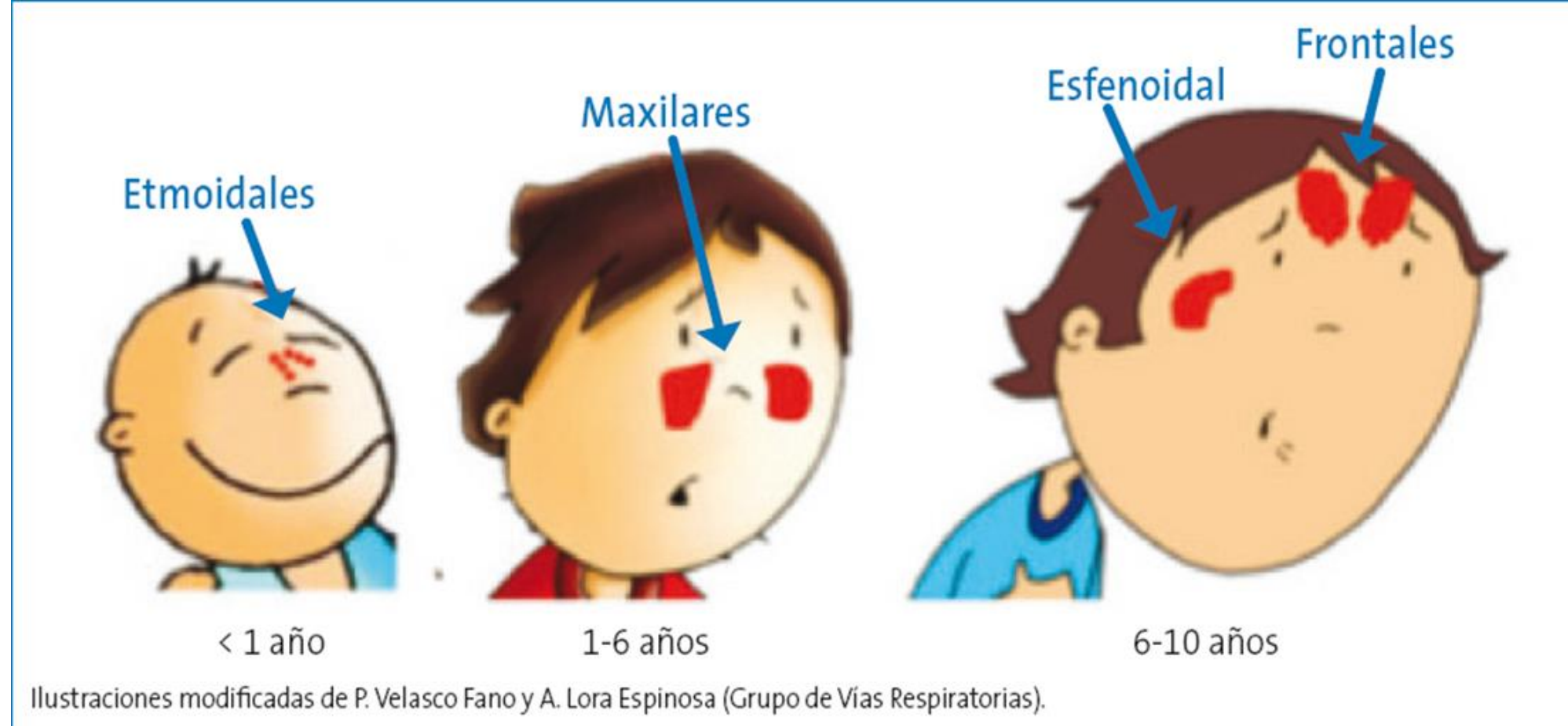


LARINGOTRAQUEOBRONQUITIS (CRUP)



1. Rx del centro de salud.  
2. Rx durante su estancia en urgencias.





NIÑO



ADULTO



TROMPA DE EUSTAQUIO

En niños afectan aparatos y sistemas contiguos anatómicamente como los senos paranasales y los oídos



# Síndromes respiratorios aguda se asocian a virus respiratorios



## Faringitis

*S. pyogenes*  
*M. catarrhalis*  
*C. diphtheriae*  
**Rinovirus**  
Adenovirus  
VSR

## Rinitis

**Rinovirus**  
Coronavirus  
Influenza virus  
Coxsackievirus  
Parainfluenza

## Otitis externa

*P. aeruginosa*

## Otitis media

**Viral**

*S. pneumoniae*  
*H. influenzae tipo B*  
*M. catarrhalis*  
*S. agalactiae* (neonatal)

## Epiglotitis

*H. influenzae tipo B*

## Croup

Parainfluenza  
*M. pneumoniae*  
Influenza  
VSR

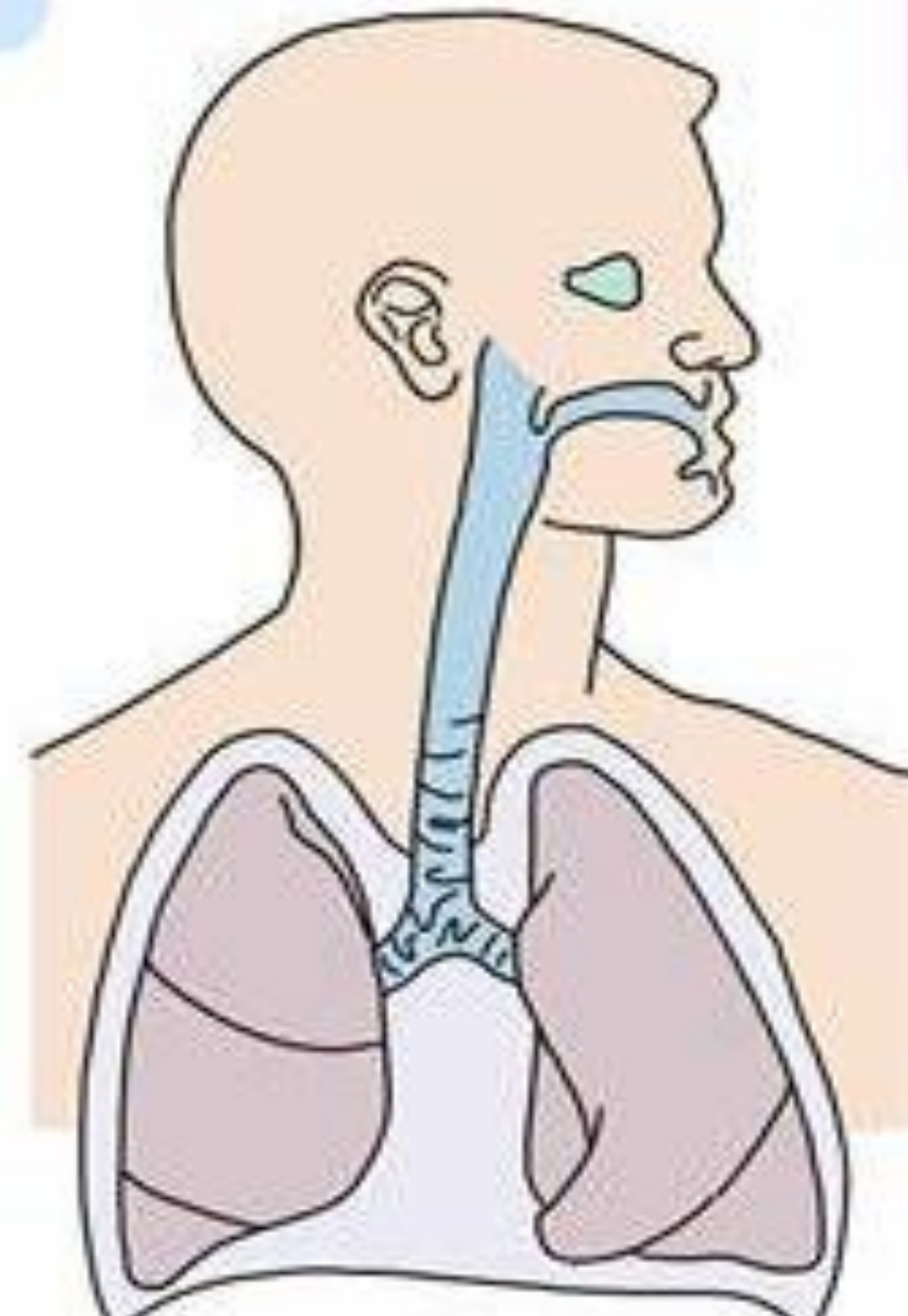
## Traqueítis

*S. aureus*

## Bronquiolitis

**VSR**

Metapneumovirus



## Sinusitis

**Viral**

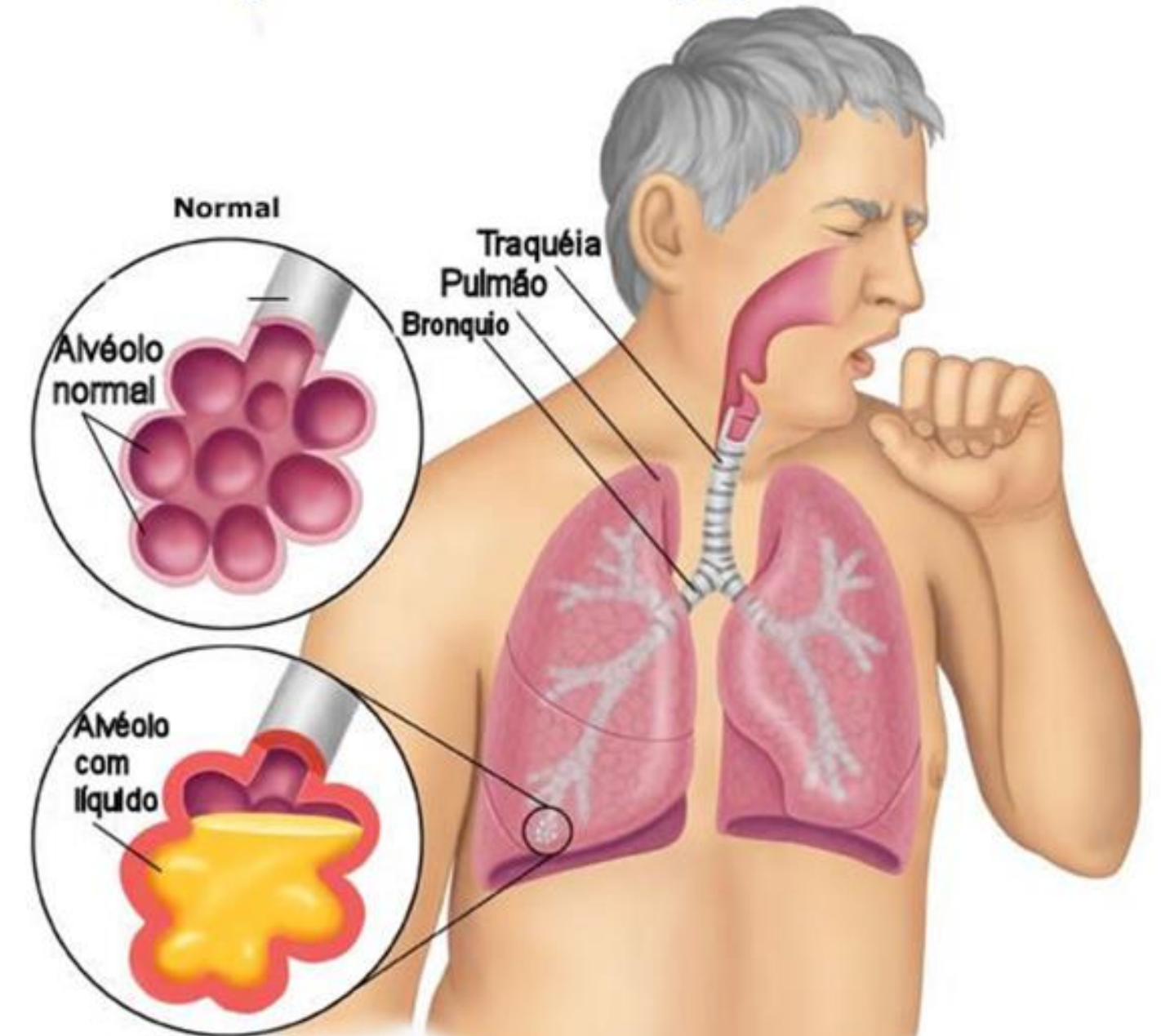
*S. pneumoniae*  
*H. influenzae tipo B*  
*M. catarrhalis*  
*S. aureus*

## Neumonia

*S. pneumoniae*  
*H. influenzae tipo B*  
*S. aureus*  
*M. catarrhalis*



Desde enfermedades asintomáticas o muy leves hasta muy graves



Pneumonia [salud.blogspot.com/2009/09/neumonia.html](http://salud.blogspot.com/2009/09/neumonia.html)





**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

Región de las Américas

[🏠](#) [TEMAS](#) [PAÍSES](#) [RECURSOS](#)

[Inicio](#) / [Documentos](#) / [Actualización regional, Influenza y otros virus respiratorios. Semana Epidemiológica 24 \(21 de junio del 2024\)](#)

# Actualización regional, Influenza y otros virus respiratorios. Semana Epidemiológica 24 (21 de junio del 2024)

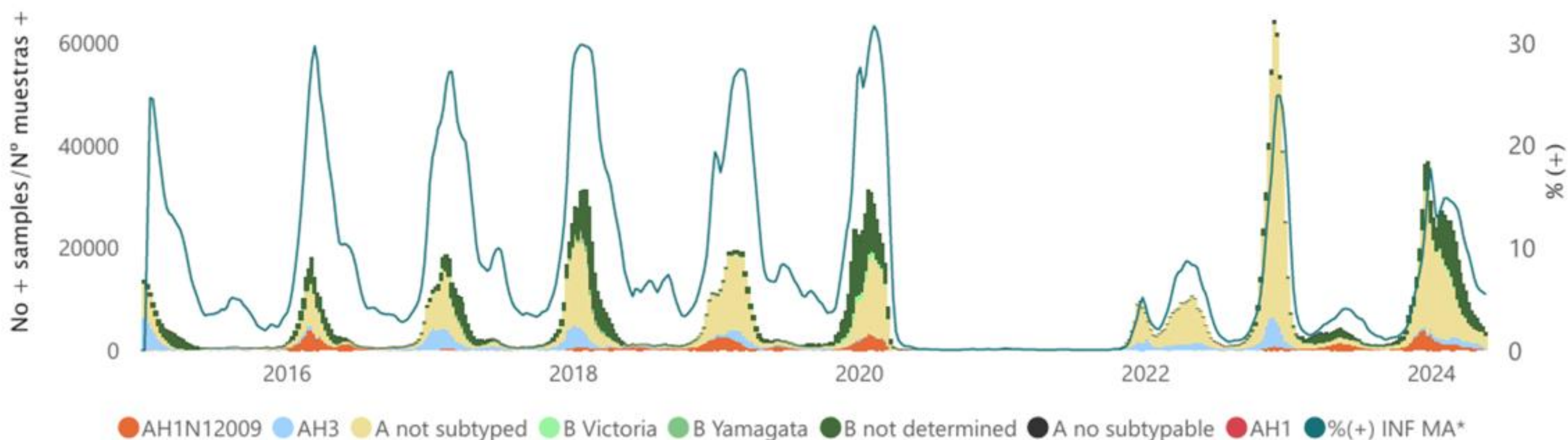


Respiratory Viruses Team/Equipo de Virus Respiratorios  
Infectious Hazard Management Unit/Unidad de Gestión de Ameazas Infecciosas

[DESCARGAR DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL DE LA OPS](#)

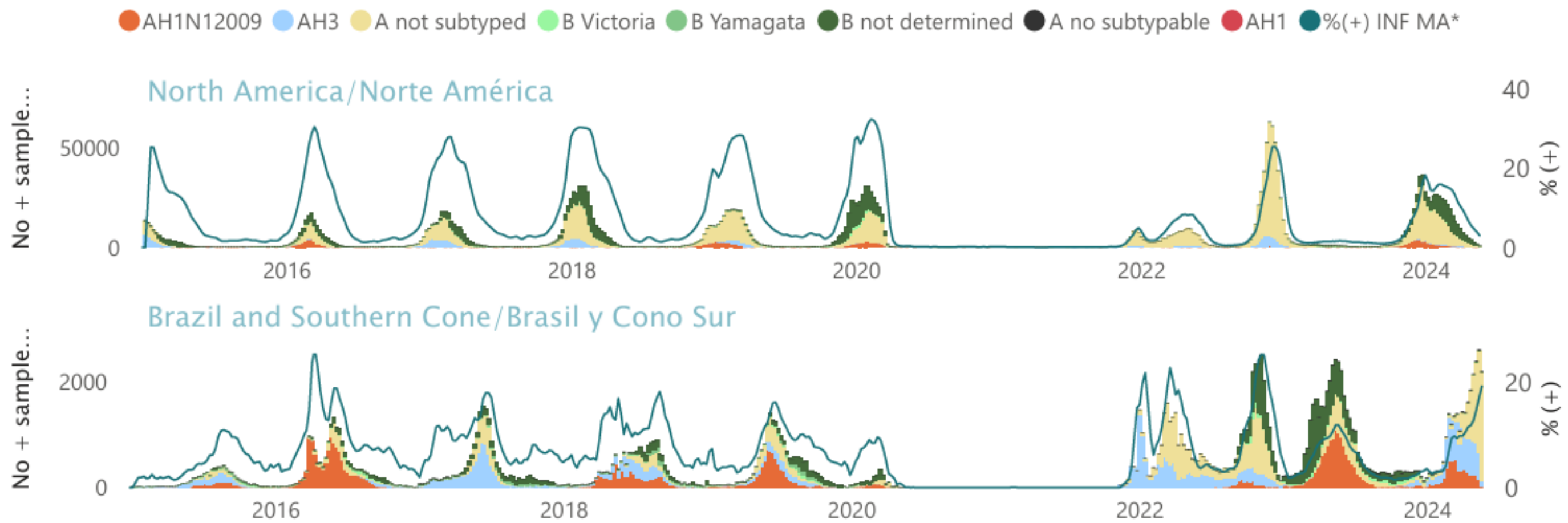


Influenza virus distribution and percent positivity/Distribución de virus de influenza y porcentaje de positividad



- Virus de Influenza A y B sigue circulando con brotes estacionales por toda Las Américas.
- Los años 2020, 2021 tuvieron bajas muestras por cese de funciones





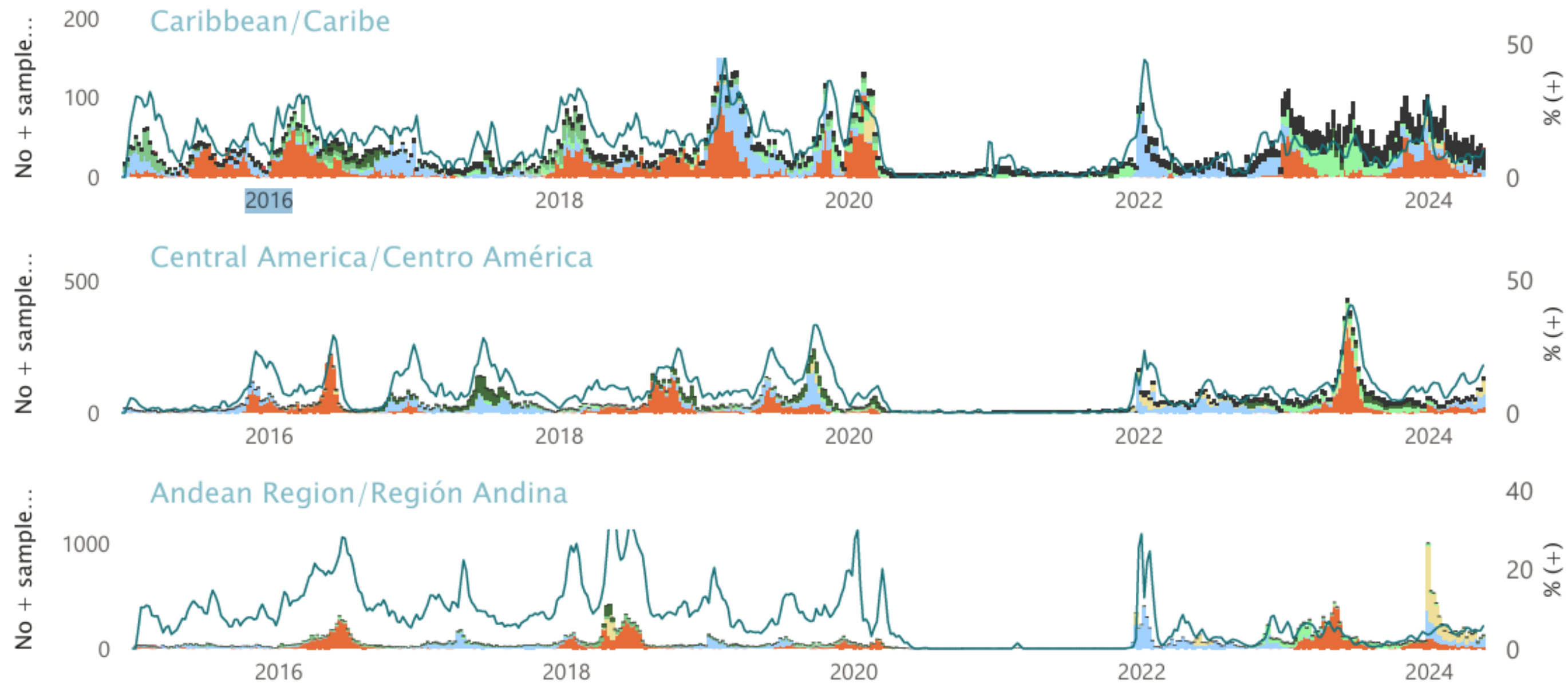
**INFLUENZA ES ESTACIONAL EN NORTEAMÉRICA Y EN EL CONO SUR**

## Las estaciones

	HEMISFERIO NORTE	HEMISFERIO SUR
PRIMAVERA	21 MARZO	21 SEPTIEMBRE
VERANO	21 JUNIO	21 DICIEMBRE
OTOÑO	21 SEPTIEMBRE	21 MARZO
INVIERNO	21 DICIEMBRE	21 JUNIO



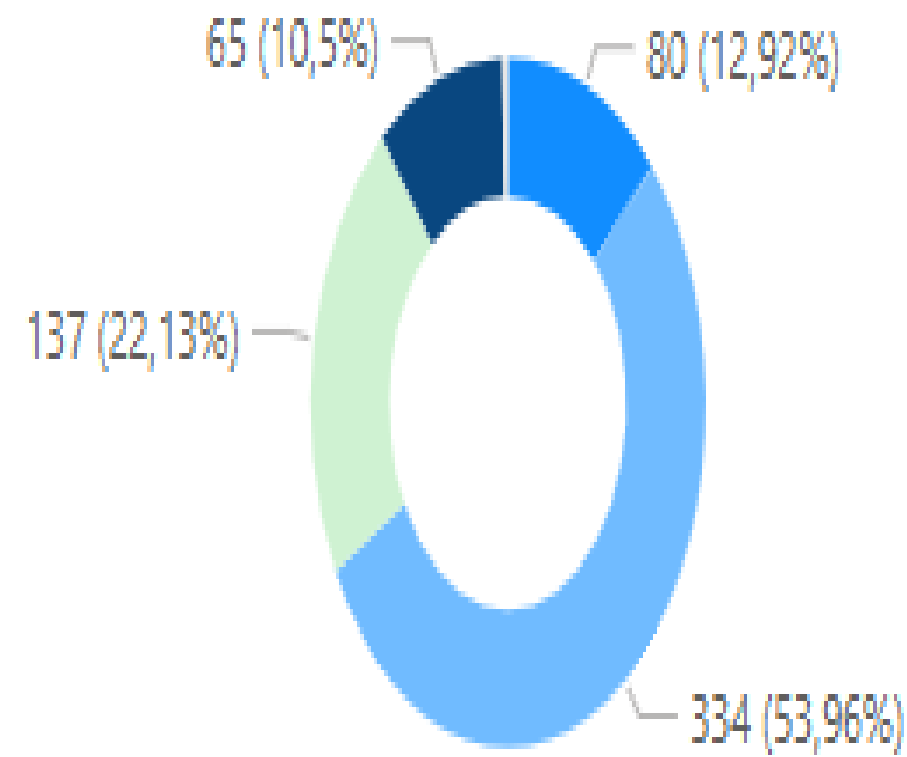
# CURVA ENDÉMICA DEL CARIBE, CENTRO AMÉRICA Y REGIÓN ANDINA



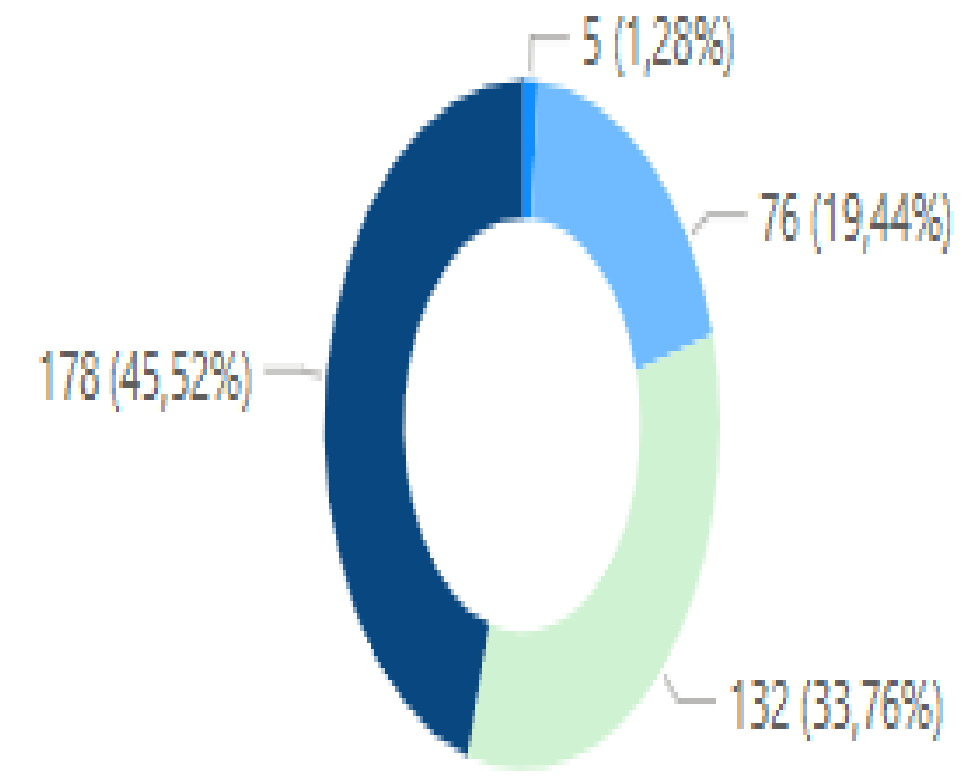
**MUESTRAS DURANTE TODO EL AÑO,  
MENOS ESTACIONALIDAD,  
PORCENTAJES DE POSITIVIDAD MÁS ALTOS EN EL CARIBE,  
NÚMERO DE MUESTRAS SE HA REDUCIDO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS**



ILI influenza positive cases by age groups in the last 4 EWs



SARI influenza positive cases by age groups in the last 4 EWs



Age groups

- CHILDREN
- ADOLESCENTS
- ADULT
- OLDER ADULT
- UNKNOWN



WHO Respiratory Viruses Team IHM/PHE

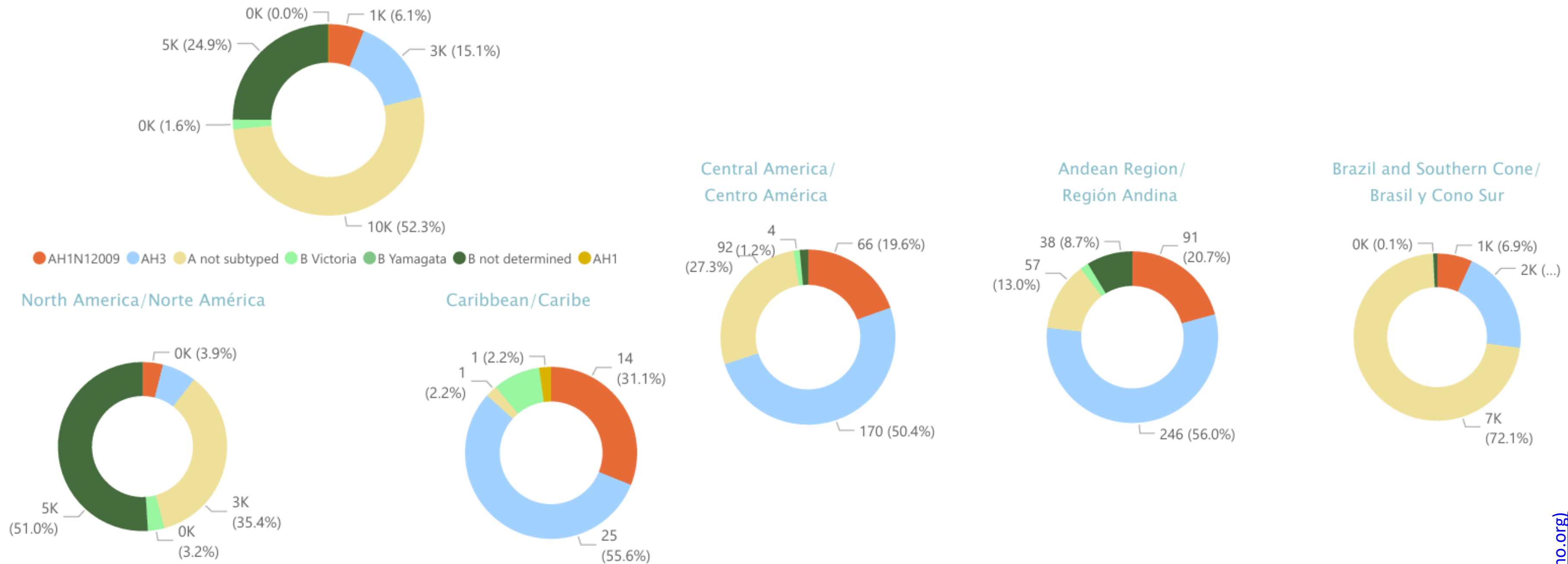


**PAHO**

**INFLUENZA E INFLUENZA GRAVE  
EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD:  
NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES**



# TIPOS DE INFLUENZA DURANTE MAYO 2024. REGIÓN DE LAS AMÉRICAS Y SUBREGIONES



## PREDOMINA

- INFLUENZA TIPO B EN NORTEAMÉRICA
- INFLUENZA TIPO A EN RESTO DE LAS AMÉRICAS



# VSR - Virus Sincitial Respiratorio

Respiratory Viruses weekly report  
Reporte semanal de Virus Respiratorios

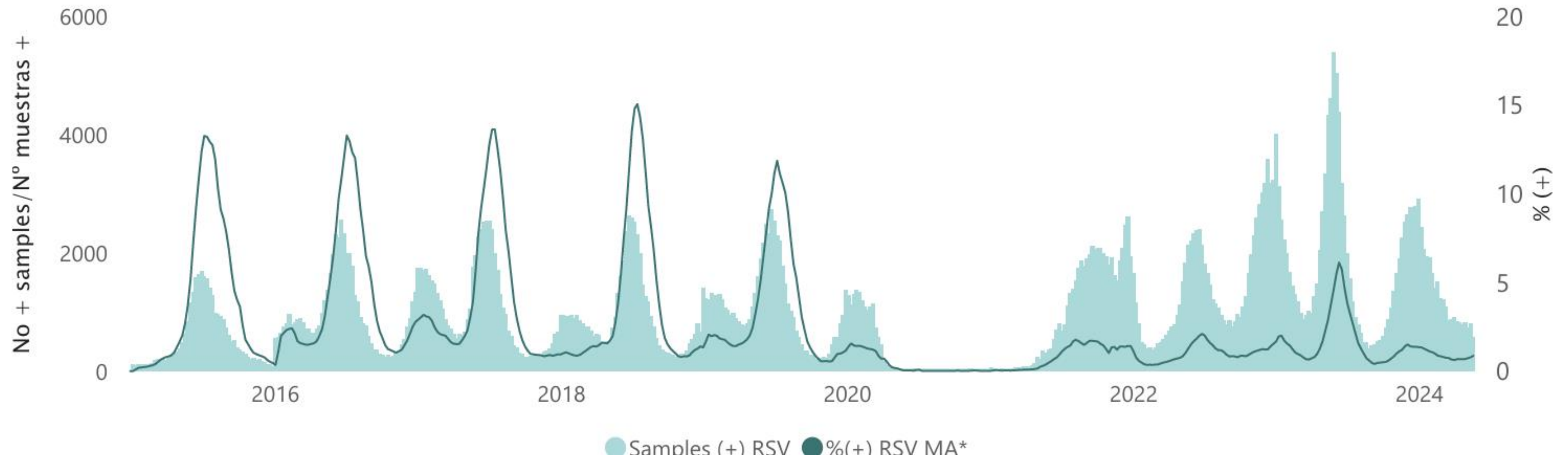
Regional summary/  
Resumen regional

EW/SE  
2024-21



Respiratory Viruses  
Integrated  
Surveillance

RSV distribution and percent positivity/Distribución de VRS y porcentaje de positividad



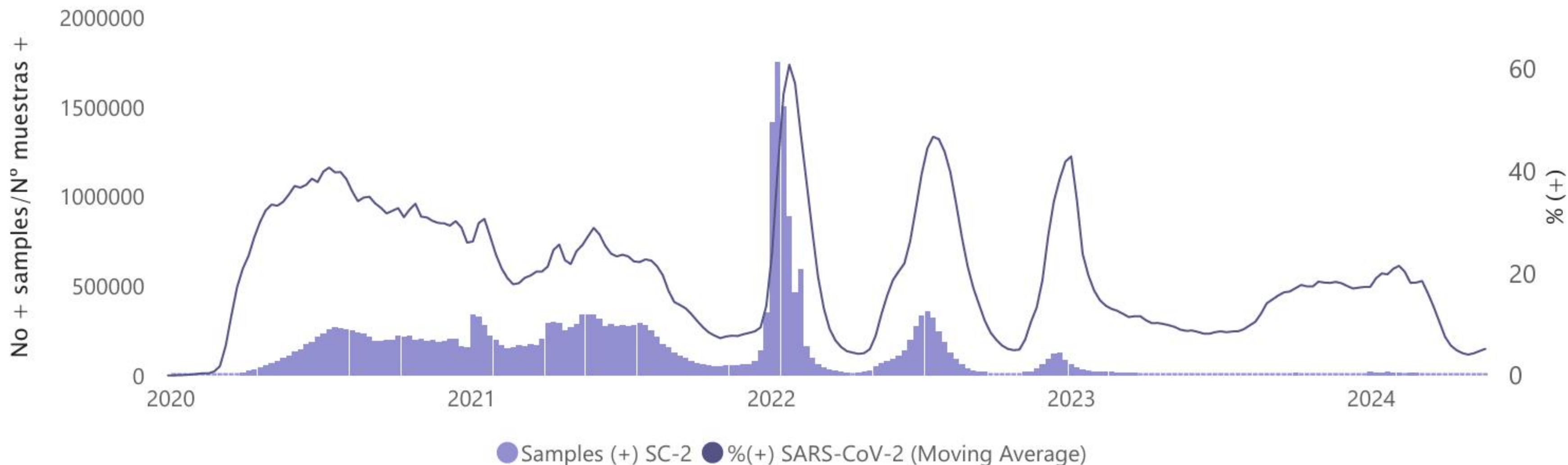
## Marcada estacionalidad

ESTACIONALIDAD MARCADA EN NORTEAMÉRICA Y BRASIL Y CONO SUR,  
NÚMERO DE MUESTRAS MÁS ELEVADO EN AMBAS REGIONES (10 VECES MÁS)





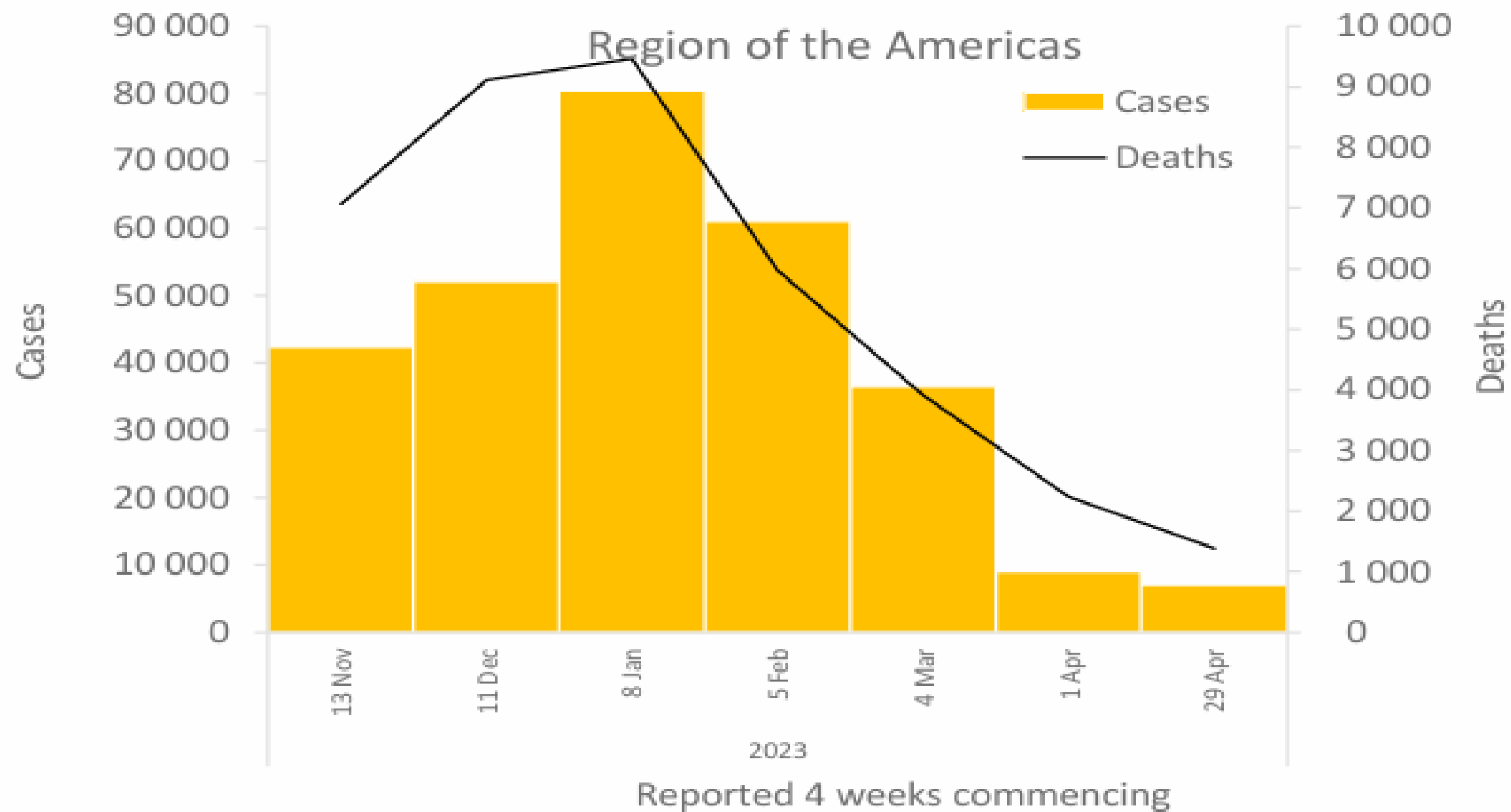
SARS-CoV-2 distribution and percent positivity/Distribución de SARS-CoV-2 y porcentaje de positividad



**SARS-CoV-2 HAN CAÍDO LAS MUESTRAS Y LA POSITIVIDAD DE MANERA IMPORTANTE DESDE MEDIADOS DEL 2023**



# SEGUIMIENTO SARS-CoV-2 ÚLTIMOS 28 DÍAS



**La OMS seguimiento variantes SARS-CoV-2, entre ellas:**

- **Variantes de interés (VOIs): EG.5, BA.2.86 y JN.1**
- **Variantes bajo vigilancia (VUM): JN.1.7, JN.1.18, KP.2 y KP.3**

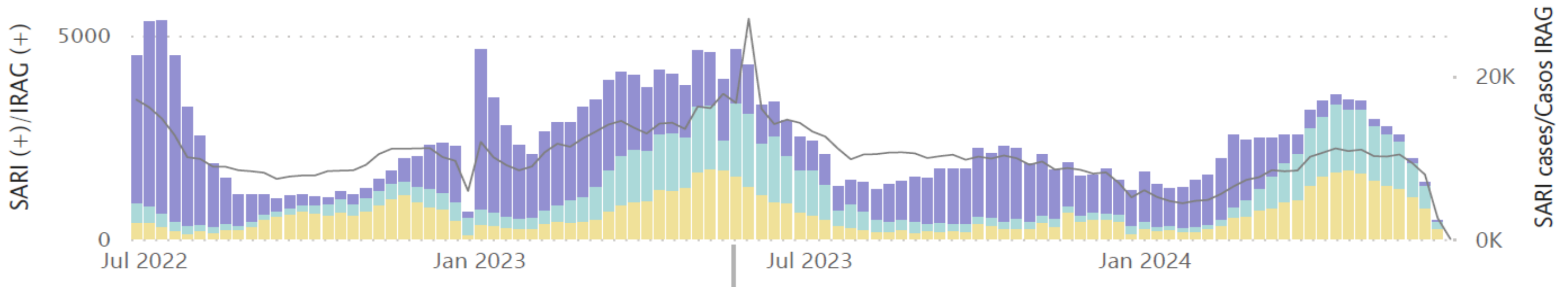




New SARI cases total and by etiological agent per EW in the last 24 months/Nuevos casos IRAG totales y por agente etiológico por SE en los últimos 24 meses

Region of the Americas/ Región de las Américas

● Influenza (+) ● RSV (+) ● SARS-CoV-2 (+) ● Total cases/Casos totales



## Situación regional:

- Niveles bajos de actividad de ETI y una **actividad moderada de IRAG**, relacionada con casos positivos **de influenza y VRS**.
- SARS-CoV-2 ha se ha mantenido en niveles bajos
- Comportamiento dinámico y varía entre las regiones.



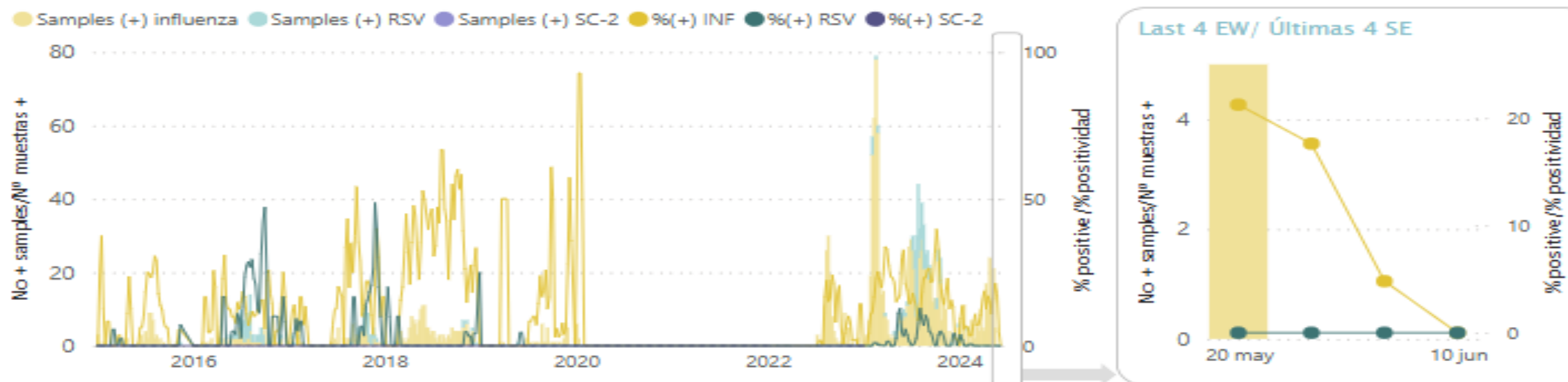


## **Epidemiología de las IRA en Venezuela**

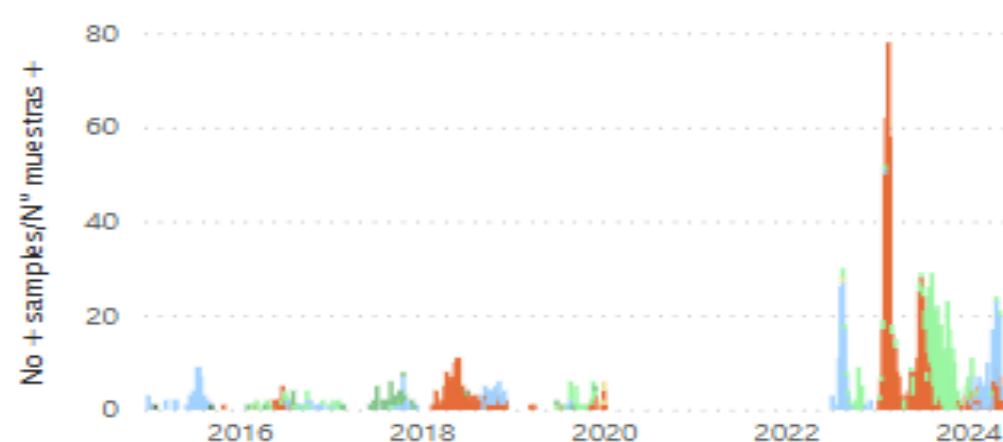


Data reported to FluNet/Datos notificados a través de FluNet

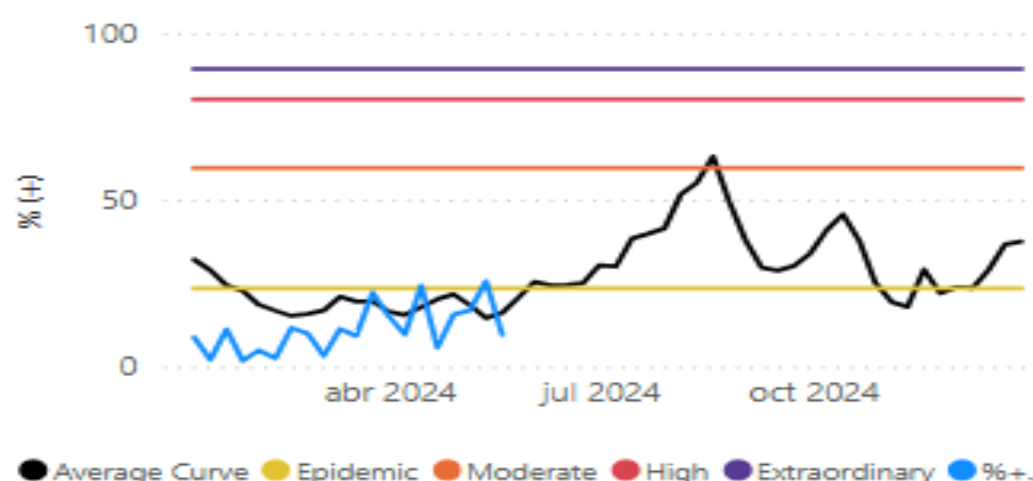
Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution/Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2



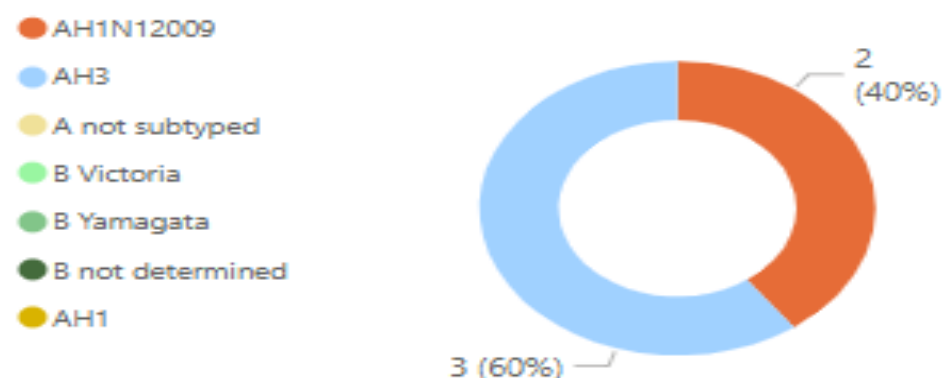
Influenza virus distribution/Distribución de virus de influenza



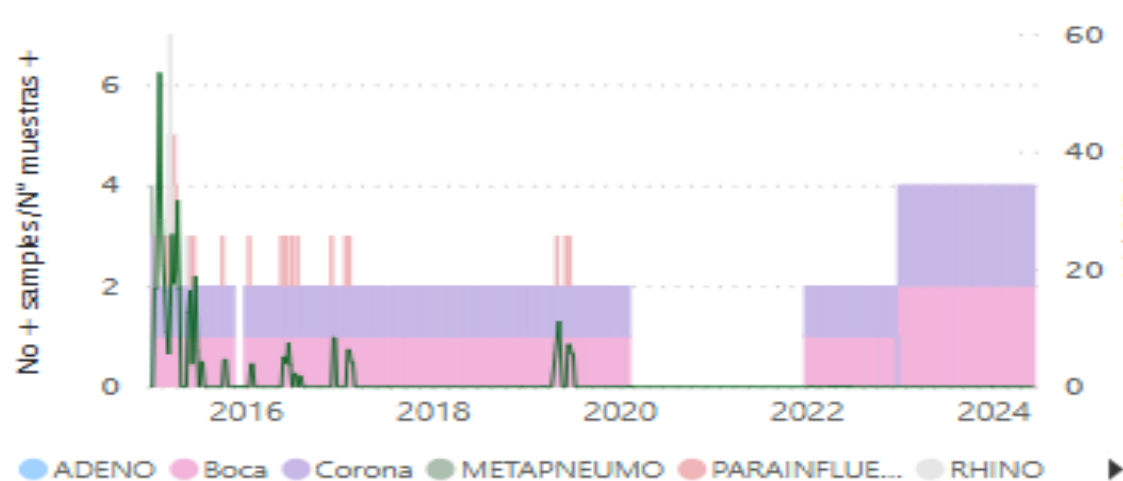
Influenza %+ by EW/ %+ influenza por SE



Influenza virus distribution last 4 EWs/Distribución de virus de influenza últimas 4 SE



ORV distribution/Distribución de OVR



# RED INFLUENZA VENEZUELA SE 24-2024

- Silencio epidemiológico 2021 y 2022
- 2023 aumento de muestras y positividad
- AH1N1 pandémica 2009
- AH3
- Curva endémica muestra debajo de línea epidémica con ascenso abril y mayo.
- Número de muestras bajos.





# Boletín Epidemiológico

Semana Epidemiológica N°41

09 de octubre al 15 de octubre del 2022

Año de edición LXIII

## Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se recibió notificación del 37,65% de las unidades notificantes del país. Las mismas están en proceso de revisión.

- La vigilancia de las neumonías evidencia un ascenso de 20,99 % (n=1.752) en relación con la semana anterior (n=1.448).

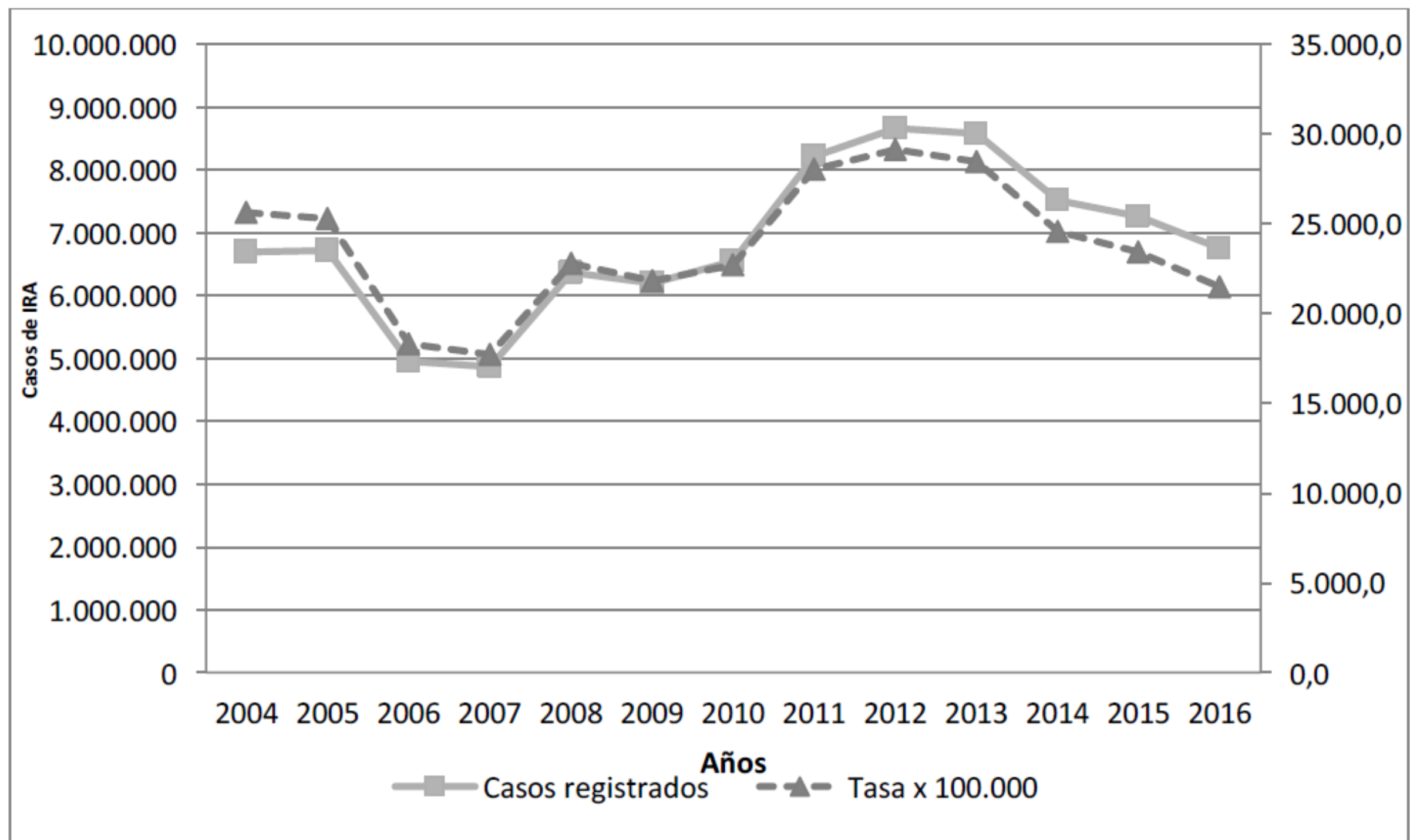
***No se publica el Boletín Epidemiológico desde 2016***

**«Nadie sabe lo que tiene hasta que lo pierde»**



# Infección Respiratoria Aguda (J00 - J06, J20 - J22)

Infecciones respiratorias agudas superiores e inferiores. Venezuela, 2014-2016.



**Aprox.  
20.000 CASOS  
IRA DIARIOS**

Fuente: Alejandro Rísquez, Cálculos propios. Boletín Epidemiológico Semanal No.

52. MPPS Venezuela. Años del 2004 al 2016



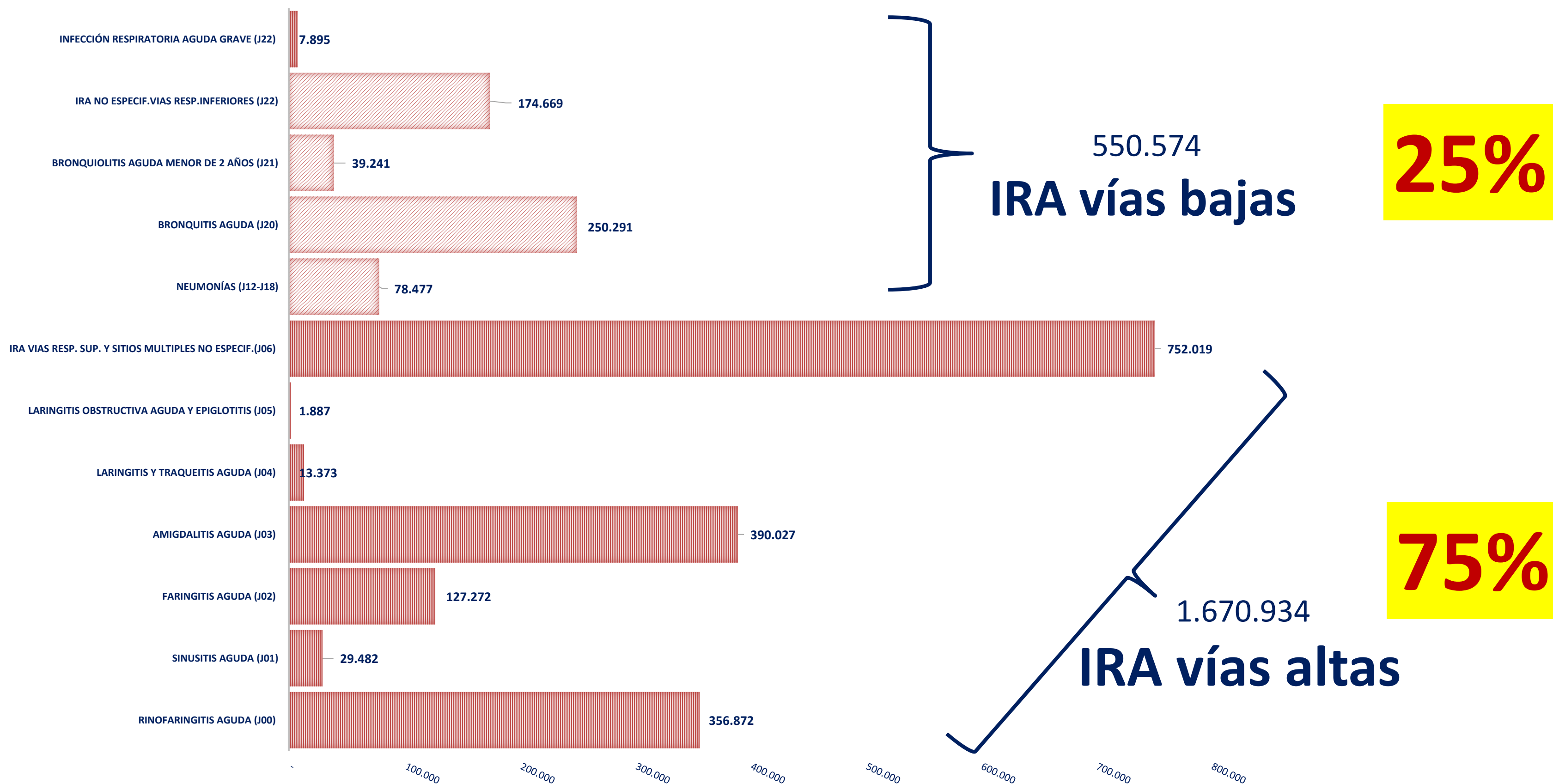
**Cuadro N° 2**  
**Eventos de Notificación Obligatoria Principales Causas de**  
**Consulta, número de casos y porcentaje República Bolivariana**  
**de Venezuela 2022. SE N° 41**

	Eventos	Casos SE 41 2022	%
1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	49.012	58,91%
2	FIEBRE	17.036	20,48%
3	DIARREAS	12.401	14,91%
4	NEUMONÍA	1.752	2,11%
5	AMIBIASIS	1.141	1,37%
6	MALARIA	734	0,88%
7	MORDEDURA SOSPECHOSA DE RABIA	408	0,49%
8	DENGUE (PROBABLES)	214	0,26%
9	TUBERCULOSIS	112	0,13%
10	INFLUENZA	81	0,10%
11	VARICELA	78	0,09%
12	HEPATITIS (TODAS)	75	0,09%
13	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (SOSPECHOSOS)	21	0,03%
14	ENFERMEDAD VIH/SIDA	20	0,02%
15	MENINGITIS	18	0,02%
16	EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS	17	0,02%
17	INFECCIÓN ASINTOMÁTICA VIH	16	0,02%
18	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS (T60)	13	0,02%
19	CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA	12	0,01%
20	LEISHMANIASIS	8	0,01%
	Resto	24	0,03%
	<b>Total</b>	<b>83.193</b>	<b>100,00%</b>

**Aprox.**  
**60%**  
**de las consultas**



# IRA VIAS BAJAS Y VÍAS ALTAS. Venezuela, 2022

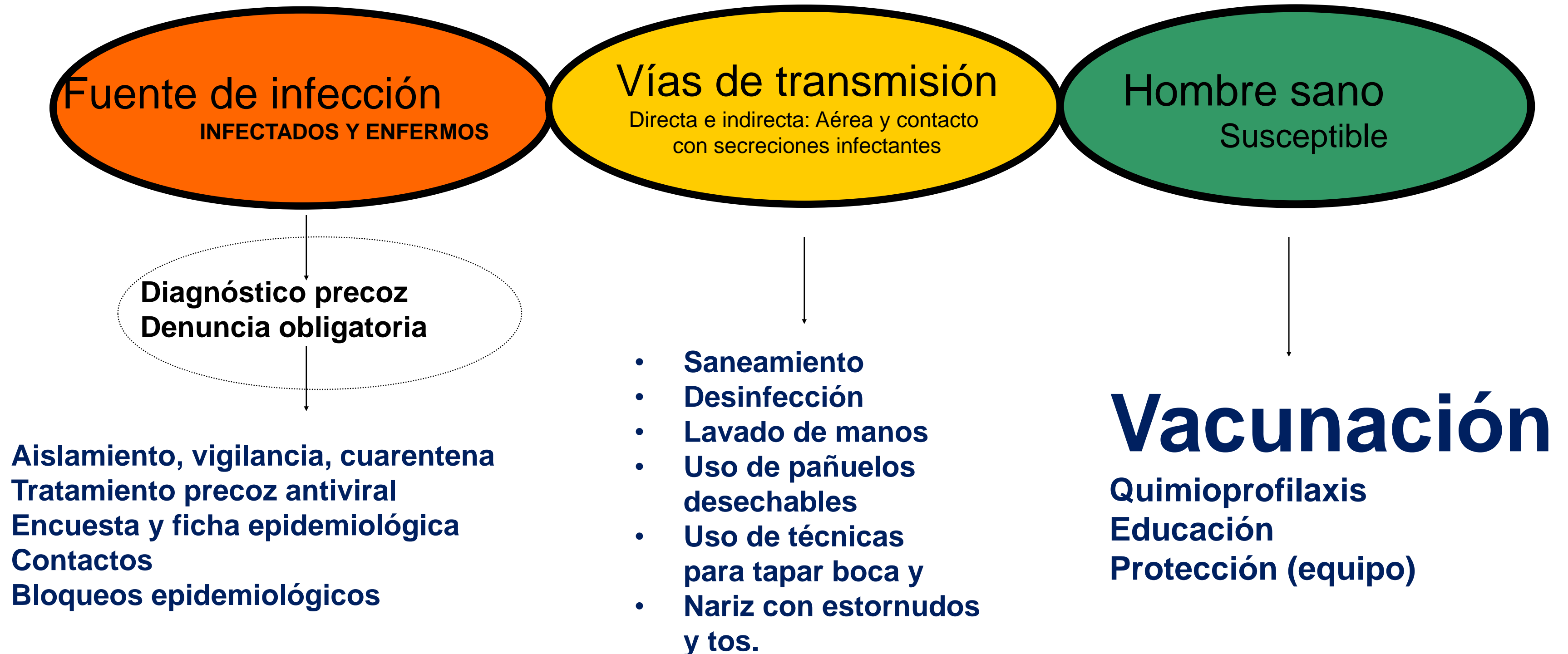


Fuente: Cálculos propios en base a estimación de los tres años anteriores. Boletín Epidemiológico Nacional, No. 41. 09 de octubre al 15 de octubre del 2022

**CONSENSO DE INFECCIONES ORL 2024 (por publicar)**

# MEDIDAS DE CONTROL SANITARIO

## INFLUENZA y otros virus respiratorios







Temas de salud ▾

Países ▾

Centro de prensa ▾

Emergencias ▾

Datos ▾

Acerca de la OMS ▾

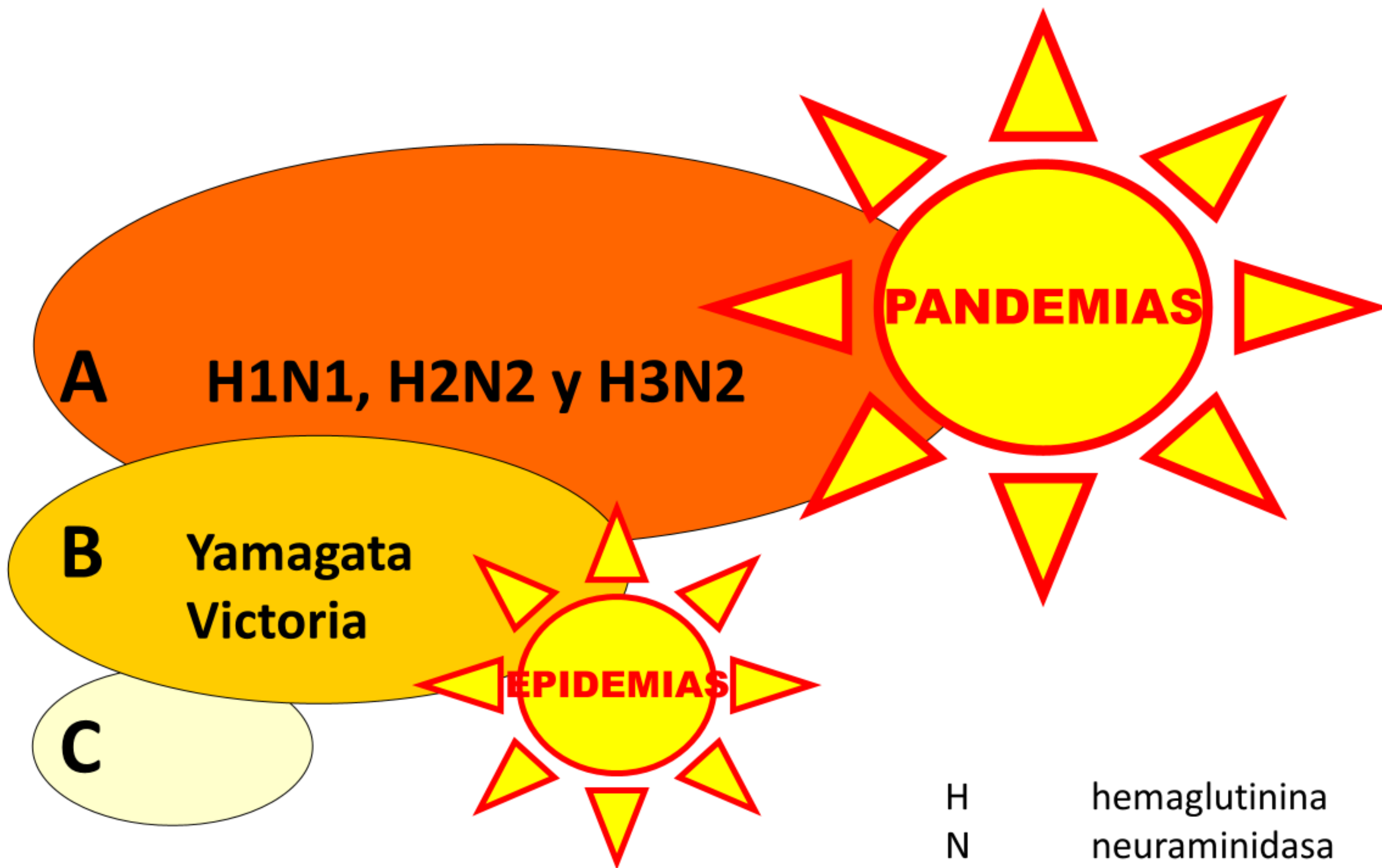
[Acceso](#) / [Centro de prensa](#) / [Notas descriptivas](#) / [Detalle](#) / [Gripe \(estacional\)](#)



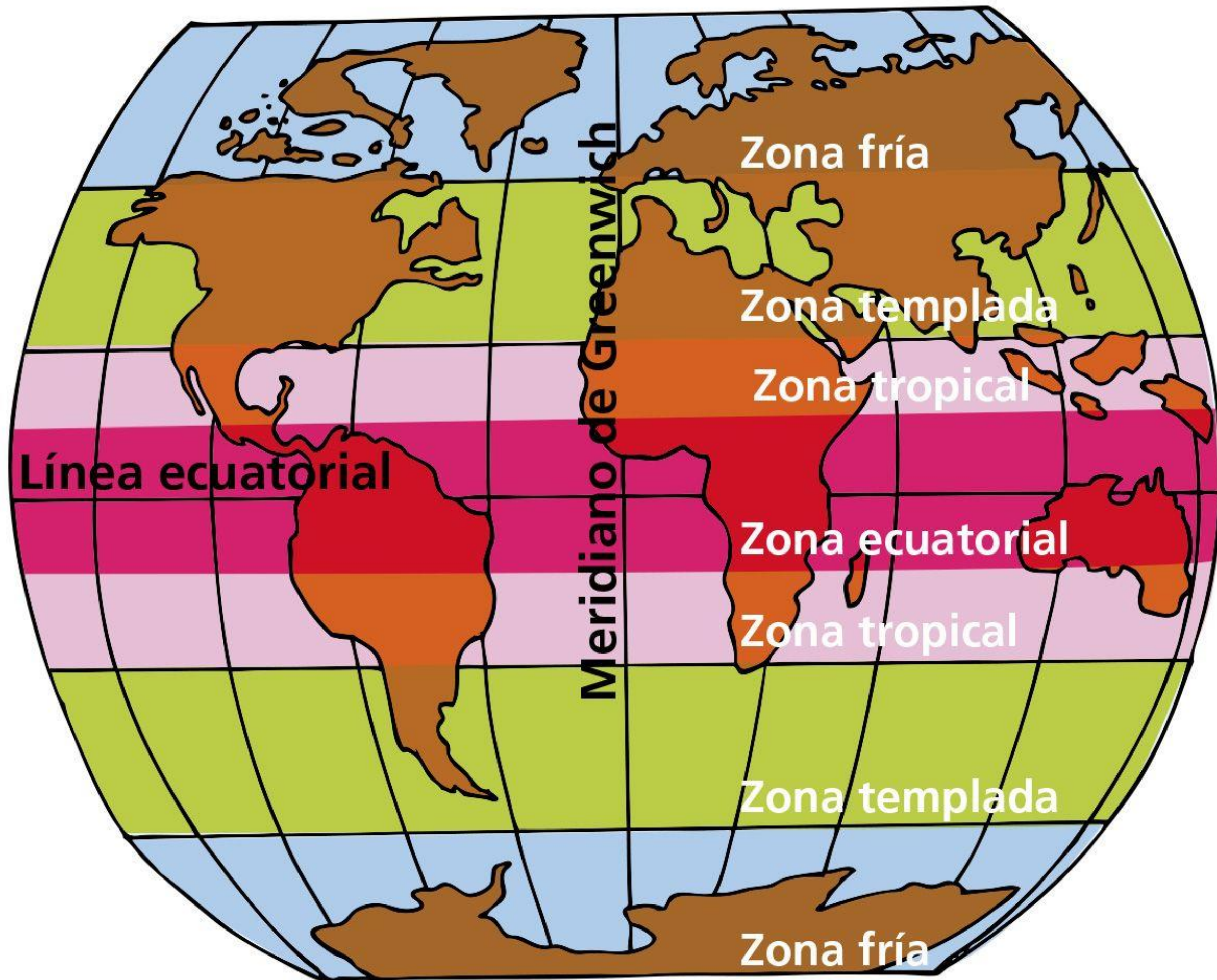
## Influenza o Gripe estacional



# VIRUS DE LA INFLUENZA







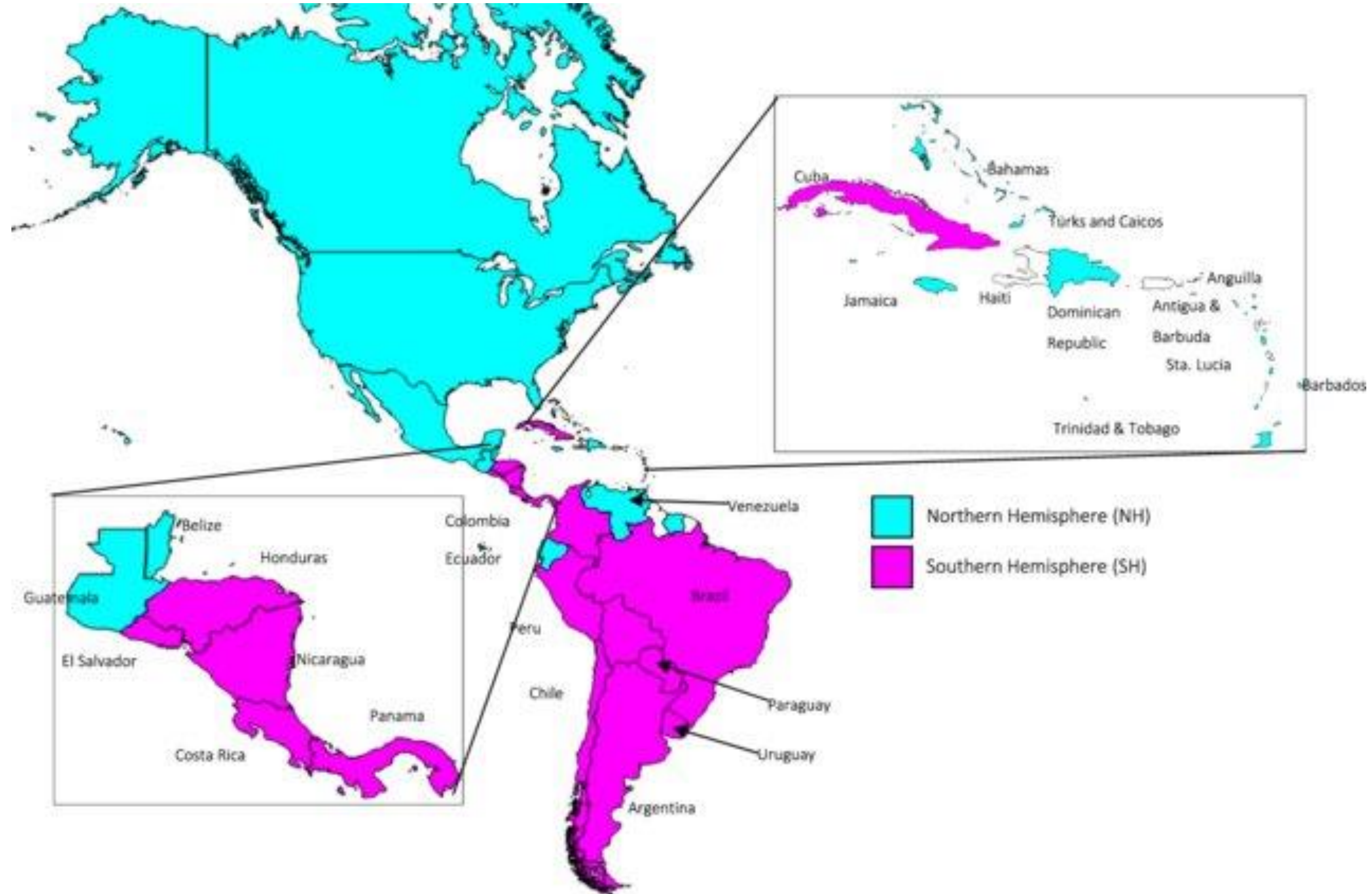


# Tabla comparativa de las composiciones de las vacunas contra la influenza en las temporadas 2023-2024

Composición	Hemisferio Norte (2023-2024)	Hemisferio Sur (2024)
Vacunas Trivalentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09</li> <li>- A/Darwin/9/2021 (H3N2)</li> <li>- B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A/Sydney/5/2021 (H1N1)pdm09</li> <li>- A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus</li> <li>- B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)</li> </ul>
Vacunas Tetravalentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los mismos tres virus mencionados anteriormente más:</li> <li>- - B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los mismos tres virus mencionados anteriormente más:</li> <li>- - B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)</li> </ul>



FIGURE 2. Distribution of countries in the Americas by influenza vaccine formulation used, 2020. Source: Country reports through the PAHO-WHO/UNICEF Joint Reporting Form 202031 and PAHO Revolving Fund data for 2019–2020 Northern hemisphere and 2020 Southern hemisphere influenza seasons.



**La vacuna que usa el subsector privado viene mayoritariamente del HS desde 2017**



# Anuncio de las recomendaciones sobre la composición de la vacuna antigripal para la temporada gripal 2024-2025 en el hemisferio norte

*Cambios ligeros*

23 de febrero de 2024 | Comunicado de prensa

- una cepa análoga a A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09m,
- una cepa análoga a A/Massachusetts/18/2022 (H3N2) y
- una cepa análoga a B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria).
- una cepa análoga a B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata).



# Recent Advances, Approaches and Challenges in the Development of Universal Influenza Vaccines

Caryn Myn Li Lim | Thamil Vaani Komarasamy | Nur Amelia Azreen Binti Adnan  | Ammu Kutty Radhakrishnan | Vinod R. M. T. Balasubramaniam

Infection and Immunity Research Strength, Jeffrey Cheah School of Medicine & Health Sciences, Monash University Malaysia, Bandar Sunway, Malaysia

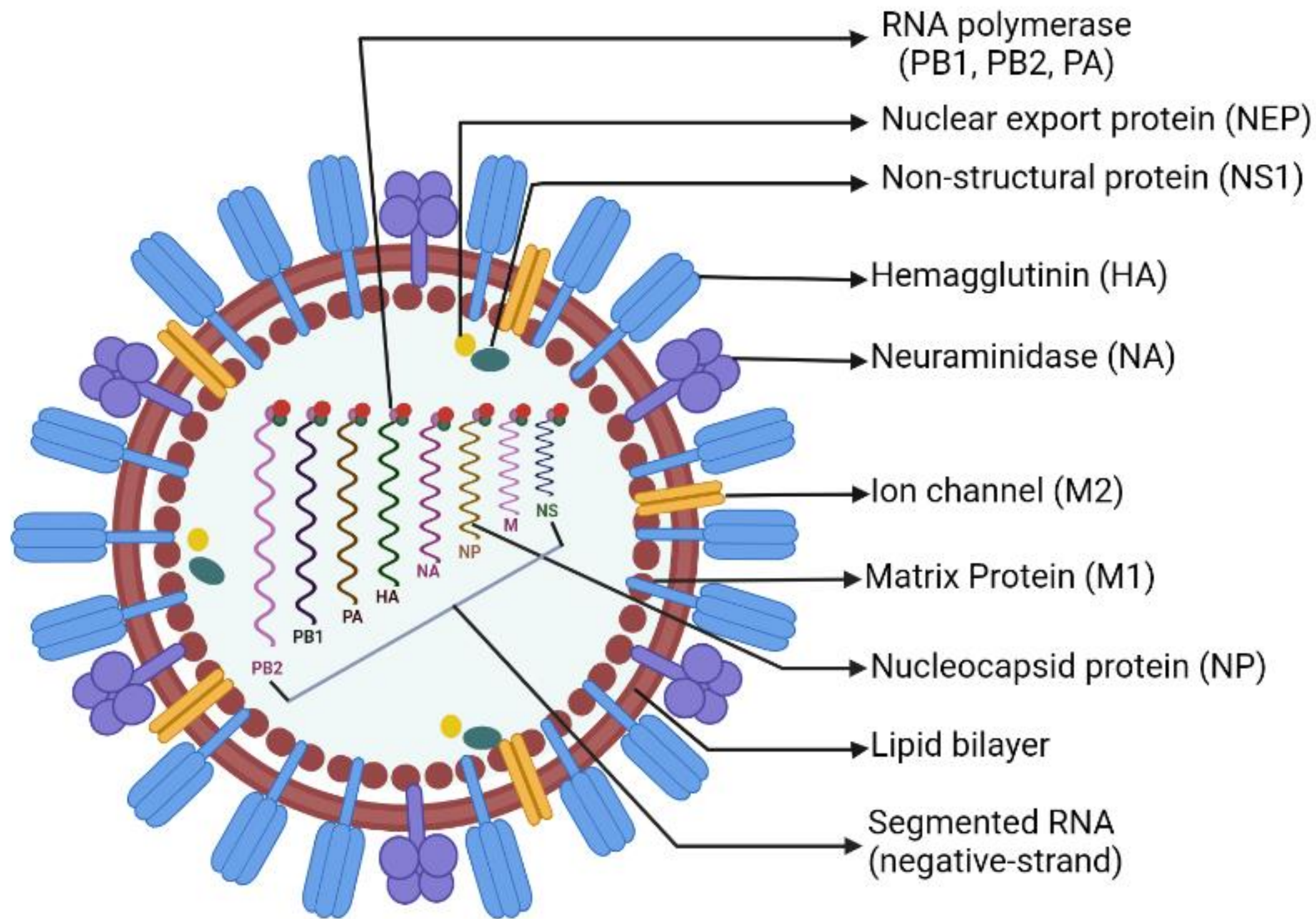
Correspondence: Vinod R. M. T. Balasubramaniam ([vinod.balasubramaniam@monash.edu](mailto:vinod.balasubramaniam@monash.edu))

Received: 4 August 2023 | Revised: 21 February 2024 | Accepted: 24 February 2024

## Avances, enfoques y desafíos recientes en el desarrollo de vacunas universales contra la influenza (VUI)

- Las vacunas actuales han mostrado efectividad limitada y requieren una reformulación anual debido a que el virus sufre una deriva o cambio antigénico.
- Desajustes de vacunas son comunes, lo que confiere una protección subóptima, y la amenaza de la próxima pandemia continúa.
- Existe una gran necesidad de desarrollar una Vacuna Universal contra la Influenza (VUI) capaz de brindar una respuesta amplia y duradera, que obviaría la necesidad de vacunación anual y formulación.

# Virus de la Influenza tipo A



## Actualmente en marcha multitud de estrategias VUI

Los enfoques prometedores incluyen centrarse en las especies altamente conservadas epítomos de hemaglutinina (HA), neuraminidasa (NA), dominio extracelular M2 (M2e) y proteínas internas del virus de la influenza.

La identificación y caracterización de anticuerpos ampliamente neutralizantes (bnAb) dirigidos a regiones conservadas del virus

La proteína HA, en particular, ha proporcionado información importante sobre nuevos diseños y plataformas de vacunas.

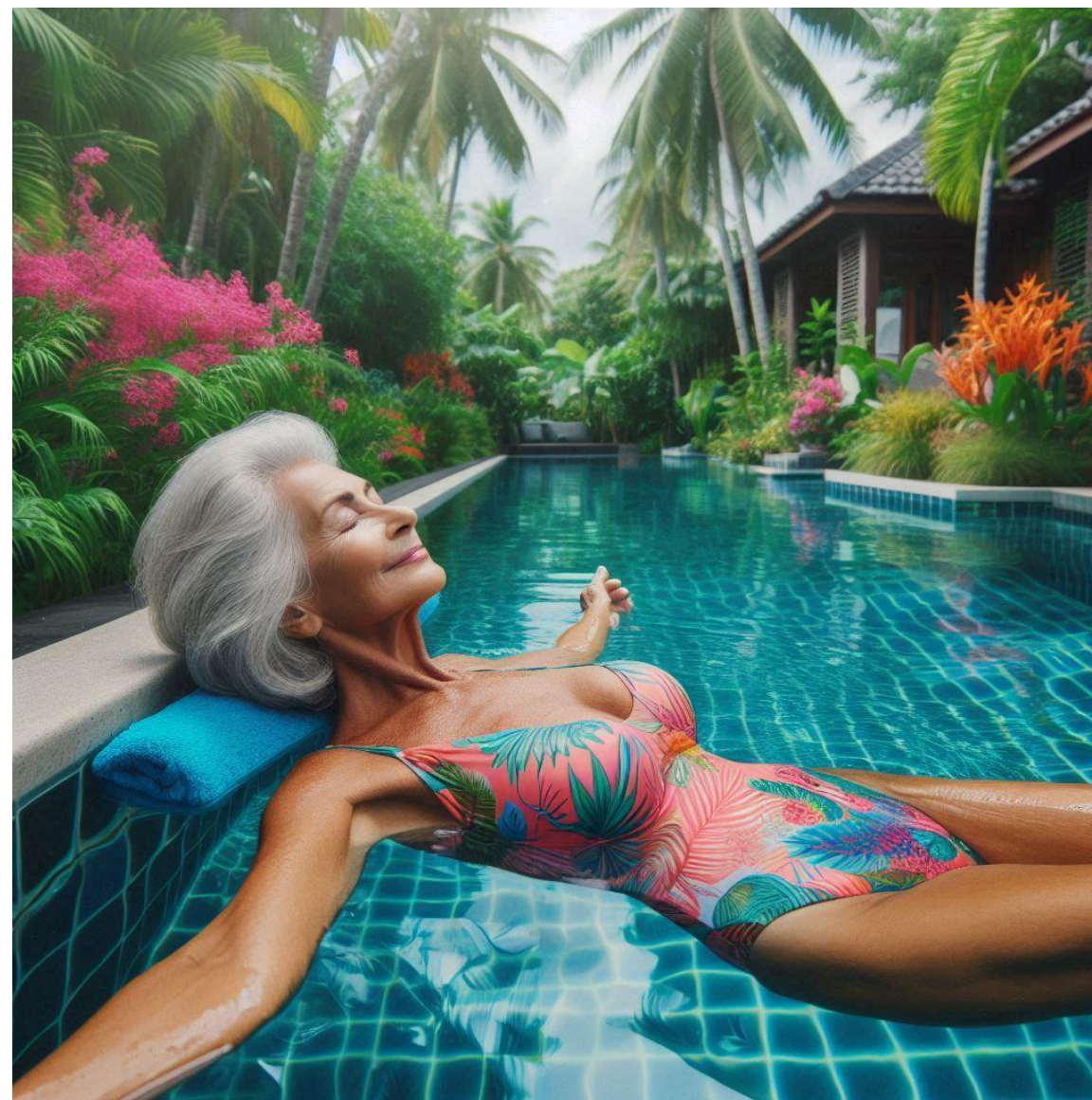
**La HA es más abundante en la superficie viral y desempeña un papel esencial en la entrada del virus en las células huésped**





**INDICACIONES de riesgo por edad**

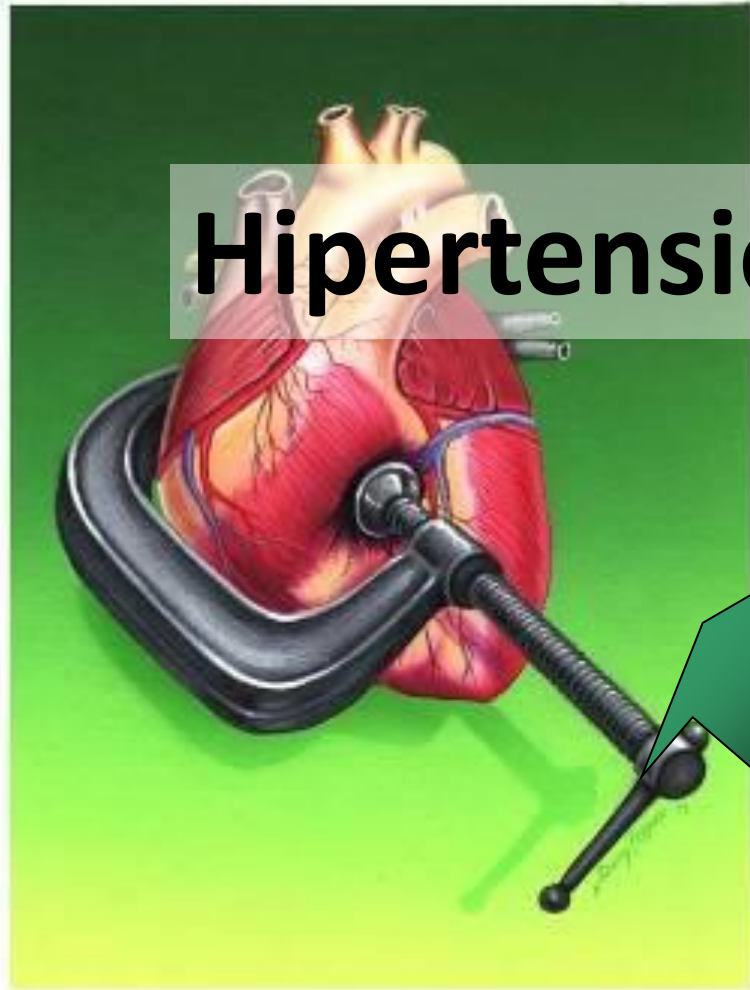




**Factores de riesgo de la población adulta**



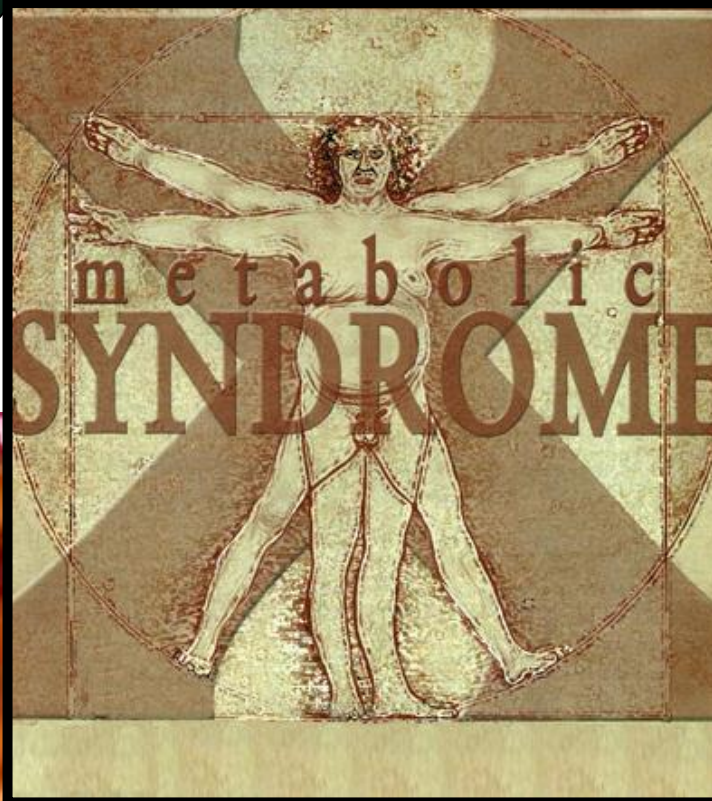
**Hipertensión**



**Tabaquismo**



**Dislipidemia**



**Intolerancia a Carbohidratos**



**Obesidad Visceral**









# INFECCIÓN NEUMOCÓCICA ASOCIADA A LA INFLUENZA



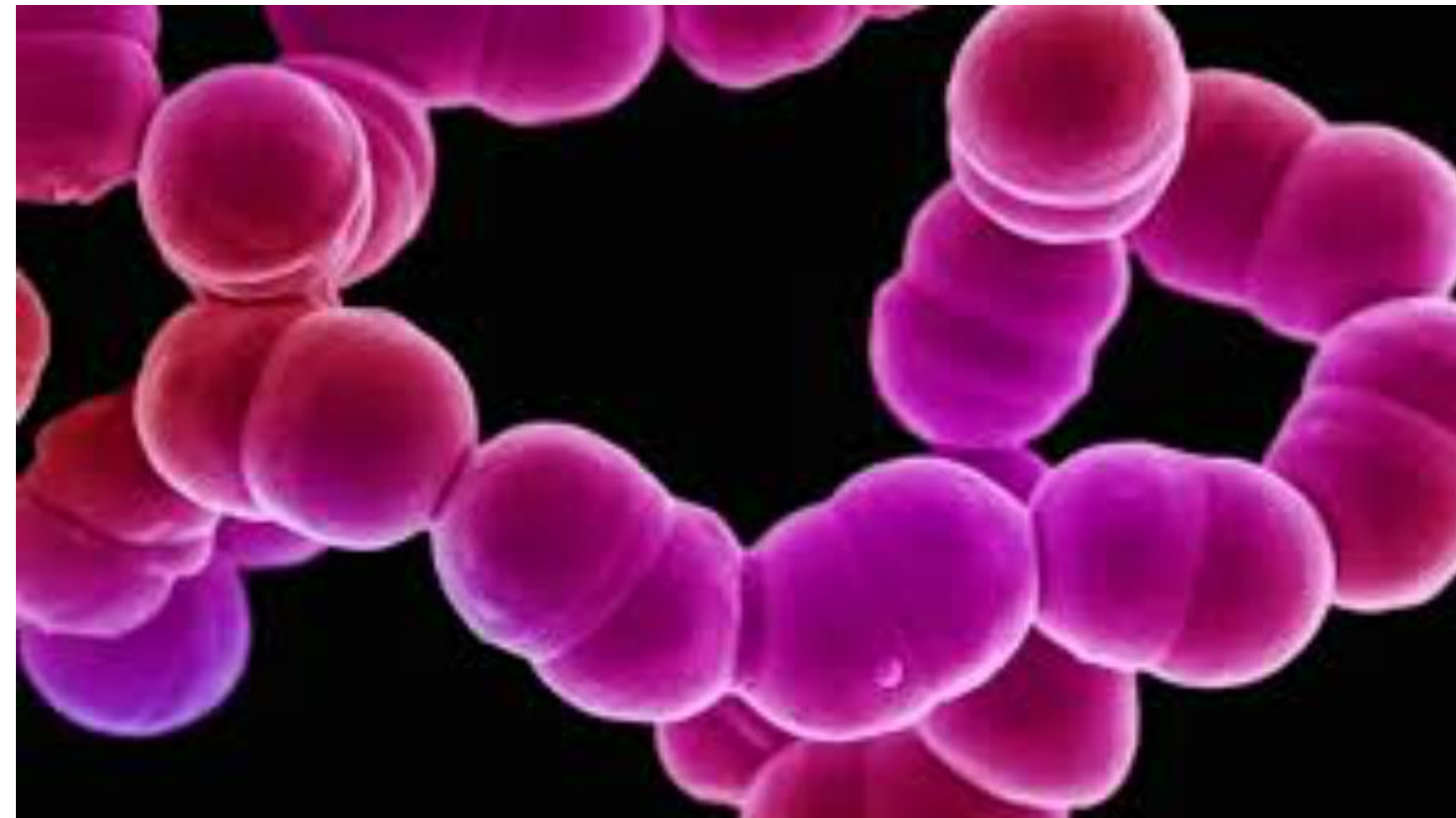


- **Vacuna de neumococo conjugada 13, 15 o 20 valente**
- **Vacuna polisacárida neumococo 23 valente**

**Indicaciones para niños menores de 18 años.**

**Indicaciones para adultos con factores de riesgo.**

**Indicaciones para adultos mayores de 60 años.**





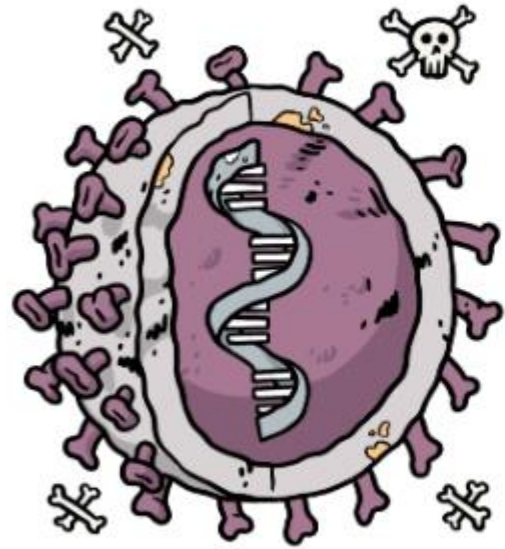


## Vacunas contra la COVID-19

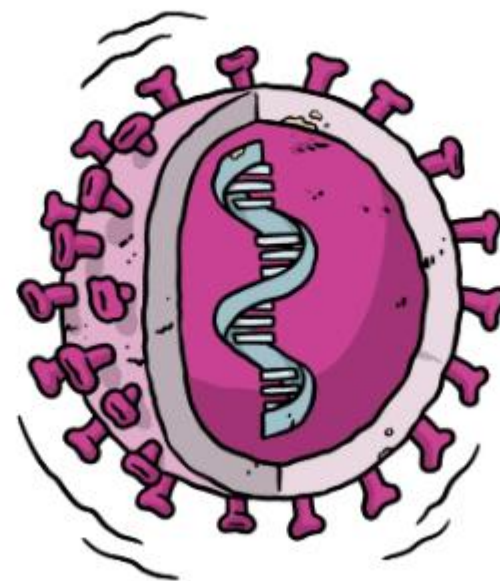


# Los distintos tipos de vacunas COVID-19 en VENEZUELA

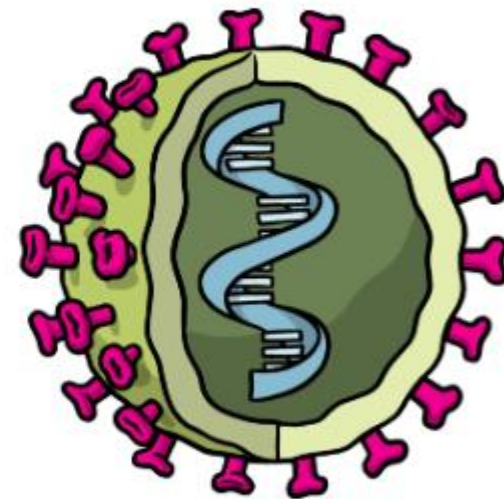
Método en el que se utiliza el agente patógeno íntegro



Vacuna inactivada

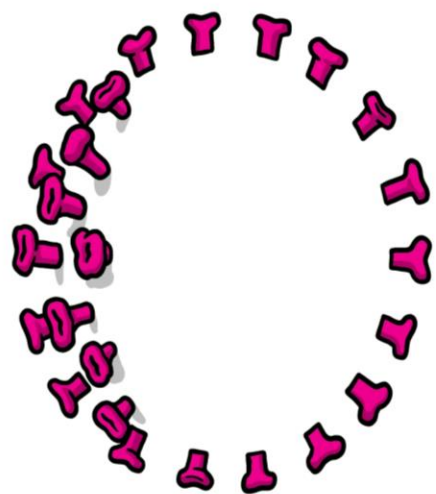


Vacuna atenuada

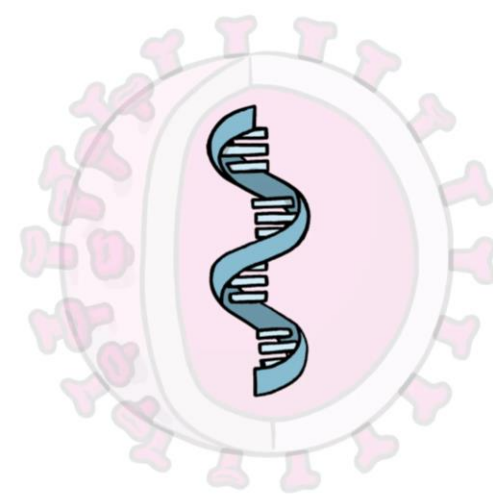


Vacuna basada en un vector vírico

Método en el que se utiliza una subunidad antigénica



El método genético (vacuna de ácido nucleico)



Se utiliza material genético (ADN o ARN) para inducir la fabricación de proteínas específicas

## NOMBRE VACUNA

## LABORATORIO

[Sputnik V](#)

[Instituto Gamaleya](#)

[BBIBP-CorV](#)

[Sinopharm](#)

[CoronaVac](#)

[Sinovac \(COVAX\)](#)

[Abdala](#)

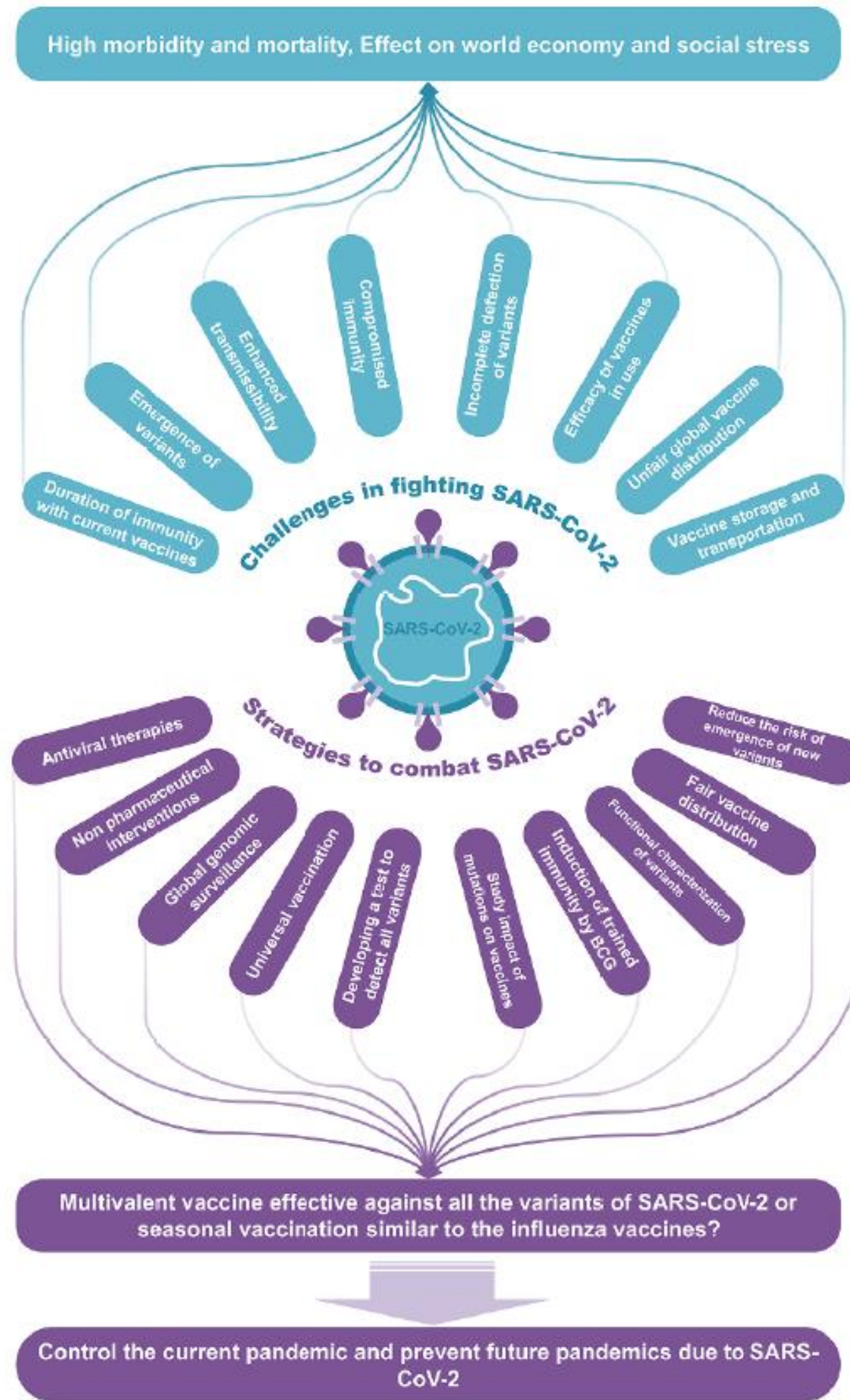
[Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología de Cuba](#)

[Soberana Plus](#)

[Instituto Finlay de Vacunas](#)



# Retos actuales y estrategias futuras para controlar la pandemia de Covid-19



## ESTRATEGIAS COMBATE SARS-CoV-2

- INTERVENCIONES NO FARMACOLÓGICAS
  - ANTIVIRALES
  - VACUNAS ACTUALIZADAS
  - VACUNAS UNIVERSALES



# Vacunas contra el COVID-19 actualizadas para su uso en los Estados Unidos a partir del otoño de 2024

[f Compartir](#) [X Exponer](#) [in LinkedIn](#) [✉ Correo electrónico](#) [🖨 Impresión](#)

## La FDA actualiza las recomendaciones para los fabricantes de vacunas contra el COVID-19 (fórmula 2024-2025): Si es posible, use la cepa KP.2 del linaje JN.1

El Comité Asesor de Vacunas y Productos Biológicos Relacionados (VRBPAC, por sus siglas en inglés) de la FDA se reunió el 5 de junio de 2024 para analizar y hacer recomendaciones sobre la selección de la fórmula 2024-2025 para las vacunas contra el COVID-19 para su uso en los Estados Unidos a partir del otoño de 2024.

El comité votó unánimemente para recomendar una composición de vacuna monovalente

Vacunas, Sangre y Productos Biológicos

[Pruebas de enfermedades infecciosas](#)

[Información sobre la aprobación de productos del Centro de Evaluación e Investigación Biológica \(CBER\)](#)

Contenido actualizado a partir de:  
06/13/2024

Producto(s) regulado(s)  
Biologics  
Vacunas

Tema(s) de salud  
Coronavirus



[Comunicado de prensa de Pfizer](#)[Vacunas](#)[Vacunas](#)

# Pfizer y BioNTech reciben el dictamen positivo del CHMP para la vacuna contra la COVID-19 adaptada a Ómicron JN.1 en la Unión Europea

Jueves, Junio 27, 2024 - 10:30am



- *La vacuna actualizada contra el COVID-19 está adaptada al linaje ómicron JN.1 del SARS-CoV-2 y se recomienda para personas de 6 meses de edad o más*
- *La recomendación se basa en datos preclínicos y epidemiológicos que muestran que la vacuna monovalente contra la COVID-19 adaptada a JN.1 genera una respuesta inmunitaria mejorada contra múltiples sublinajes de JN.1*
- *Las dosis estarán listas para enviarse a los estados miembros de la UE correspondientes inmediatamente después de la autorización de la Comisión Europea*





Josefa Zepeda 10 JUN 2024 05:50 PM Tiempo de lectura: 5 minutos

# Moderna crea una vacuna dos en uno contra influenza y Covid: será lanzada en 2025

La vacuna combinada mostró positivos resultados en la última etapa del ensayo, incluso en personas mayores de 65 años por lo que pronto podría ser lanzada al mercado.

QUÉ PASA

Vacuna

Covid-19

...



[e y VRS](#) / [Virus respiratorio sincitial \(VRS\)](#)

# Virus respiratorio sincitial (VRS)

*En la actualidad hay vacunas y anticuerpos monoclonales aprobados por la FDA para el VRS.*

[f Compartir](#) [X Exponer](#) [in LinkedIn](#) [✉ Correo electrónico](#) [🖨 Impresión](#)

Español

El virus respiratorio sincitial o VRS es un virus altamente contagioso que causa síntomas leves, similares a los del resfriado, en la mayoría de las personas. El virus es especialmente común en los niños, y la mayoría de los niños pequeños se han infectado con el VRS antes de los dos años de edad. Algunas personas, en particular los bebés y los adultos mayores, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave por VRS y necesitar hospitalización.

El VRS es estacional, por lo general comienza en los EE. UU. durante el otoño y alcanza su punto máximo en el invierno.

**Contenido actualizado a**

**partir de:**

06/12/2024

**Producto(s) regulado(s)**

Biologics




Drogas

Dispositivos médicos

Vacunas



# New Immunizations to Protect Against Severe RSV

Who Does It Protect?	Type of Product	Is It for Everyone in Group?
 <p>Adults 60 and over</p>	RSV vaccine	Talk to your doctor first
 <p>Babies</p>	RSV antibody given to baby	All infants entering or born during RSV season. Small group of older babies for second season.
<b>OR</b>		
 <p>Babies</p>	RSV vaccine given during pregnancy	Can get if you are 32–36 weeks pregnant during September–January

[www.cdc.gov/rsv](http://www.cdc.gov/rsv)



# NUEVAS VACUNAS CONTRA EL VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO (VSR)

## ABRYSVO

[Compartir](#) [Exponer](#) [LinkedIn](#) [Correo electrónico](#) [Impresión](#)

**STN:** 125769;  
125768 **Nombre propio:** Vacuna contra  
el virus respiratorio sincital **Nombre comercial:** ABRYSVO  
**Fabricante:** Pfizer **Inc.Indicación**

**Indicación:**  
ABRYSVO es una vacuna indicada para:

- Inmunización activa de mujeres embarazadas entre las 32 y las 36 semanas de edad gestacional para la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior (LRTD, por sus siglas en inglés) y la LRTD grave causada por el virus respiratorio sincital (VRS) en bebés desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad.
- Inmunización activa para la prevención de la LRTD causada por el virus respiratorio sincital (VRS) en personas de 60 años o más.

## AREXVY

[Compartir](#) [Exponer](#) [LinkedIn](#) [Correo electrónico](#) [Impresión](#)

**STN:** 125775  
**Nombre propio:** Vacuna contra el virus respiratorio sincital, coadyuvante  
**Nombre comercial:** AREXVY  
**Fabricante:** GlaxoSmithKline Biologicals SA  
**Indicación:**

- AREXVY es una vacuna indicada para la inmunización activa para la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior (LRTD) causada por el virus respiratorio sincital (VRS) en:
  - personas de 60 años o más;
  - personas de 50 a 59 años de edad que tienen un mayor riesgo de LRTD causada por el VRS

- **Son vacunas de ARNm (codifican una proteína de superficie del VSR llamada F)**
- **Son vacunas intramusculares**



# NUEVAS VACUNAS CONTRA EL VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO (VSR)



[← Home](#) / [Vaccines, Blood & Biologics](#) / [Vaccines](#) / [MRESVIA](#)

## MRESVIA



### Vaccines

[Emergency Use Authorization for Vaccines Explained](#)

[Approved Vaccine Products](#)

[Questions about Vaccines](#)

**STN:** 125796

**Proper Name:** Respiratory Syncytial Virus Vaccine

**Tradename:** MRESVIA

**Manufacturer:** ModernaTX, Inc.

**Indication:**

- MRESVIA is a vaccine indicated for active immunization for the prevention of lower respiratory tract disease (LRTD) caused by respiratory syncytial virus (RSV) in individuals 60 years of age and older.





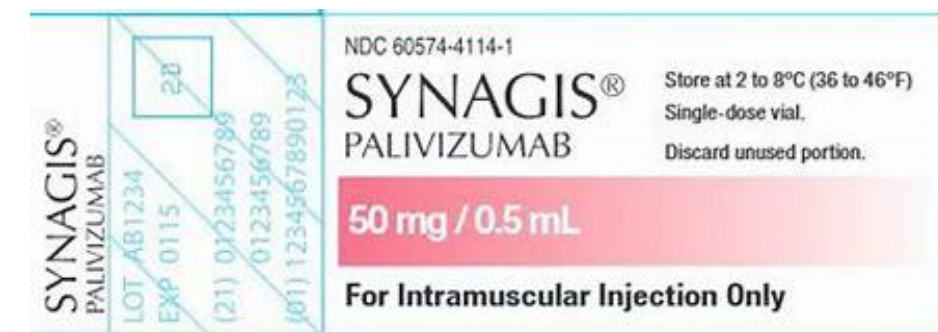
Ministerio de Salud

26 de marzo de 2024

“Hoy es un día histórico”: Chile inicia inmunización contra virus respiratorio sincicial con Nirsevimab



En un pasado reciente, se usaron los anticuerpos monoclonales contra VSR en Venezuela





P5 INFECCIONES RESPIRATORIAS

P11 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

P14 INFECCIONES DEL NIÑO CON CÁNCER

# Infectología *Hoy*

PUBLICACIÓN DE LA SVI - ©2024 TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

EDICIÓN 12

• *Diarrea*

• *Dengue*

• *Nuevas Vacunas*

• *Accidentes Laborales*

• *InmunoNutrición*

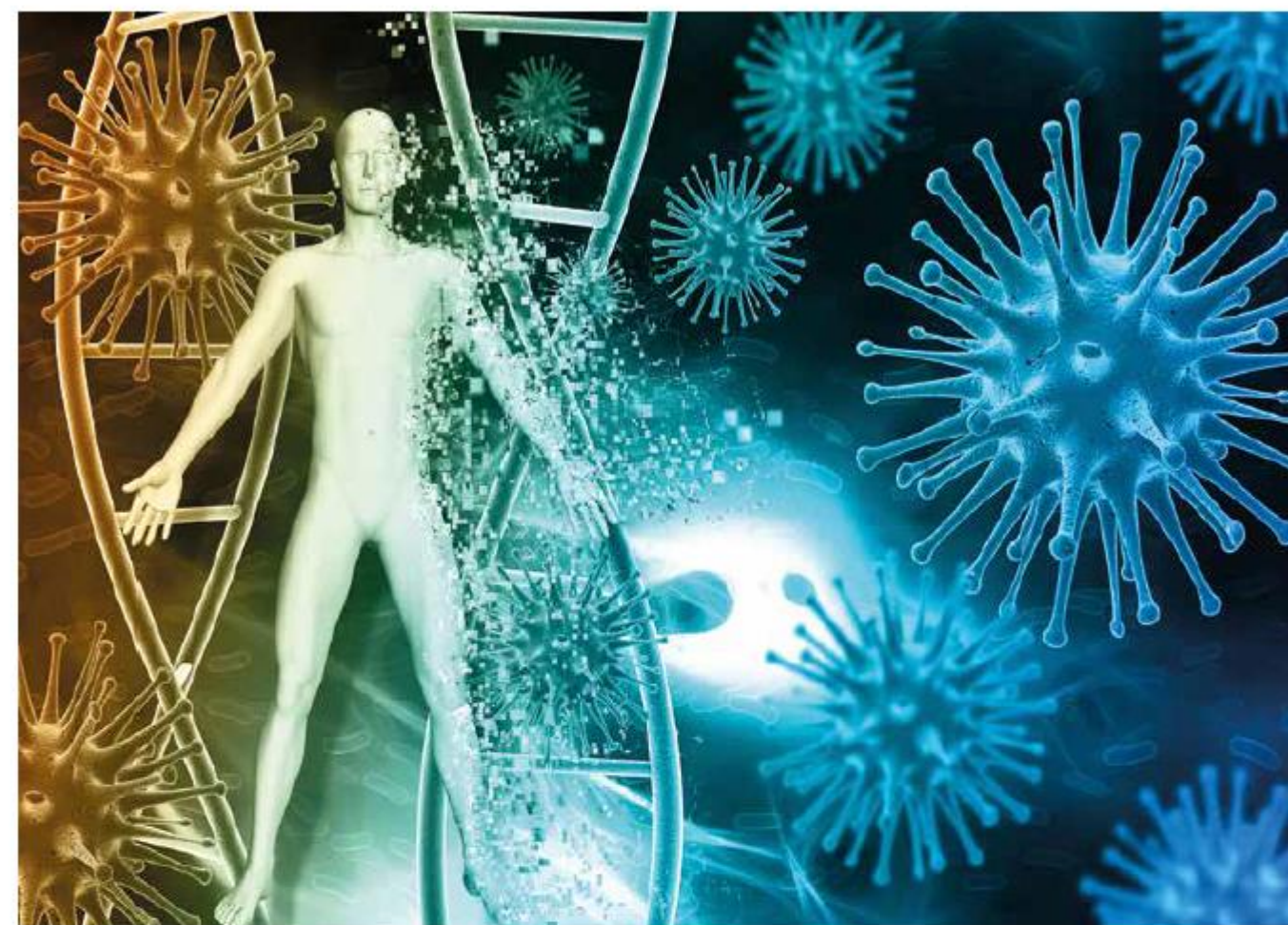
• *Mordedura de Serpiente*

• *Foliculitis/Furunculosis*

## INFECCIONES

### ¿Se pueden prevenir?

## PREGUNTAS AL EXPERTO



## NUEVAS VACUNAS: VSR y Dengue

Las vacunas son uno de los avances médicos más importantes de la historia. Han contribuido a la erradicación de enfermedades como la viruela y la poliomielitis, y han ayudado a controlar otras enfermedades infecciosas, como la tuberculosis, el sarampión y la rubéola.

Entre las nuevas vacunas más esperadas, destacan las vacunas contra el virus sincitial respiratorio (VSR) y contra el dengue, por ser muy eficaces, seguras y fáciles de administrar.

Vacuna contra el virus sincitial respiratorio (VSR): En agosto de 2023, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó dos nuevas vacunas contra el VSR, uno de los causantes de infecciones respiratorias graves en niños y adultos mayores, es especial los más vulnerables: prematuros, inmunocomprometidos, embarazadas y enfermedad pulmonar crónica.

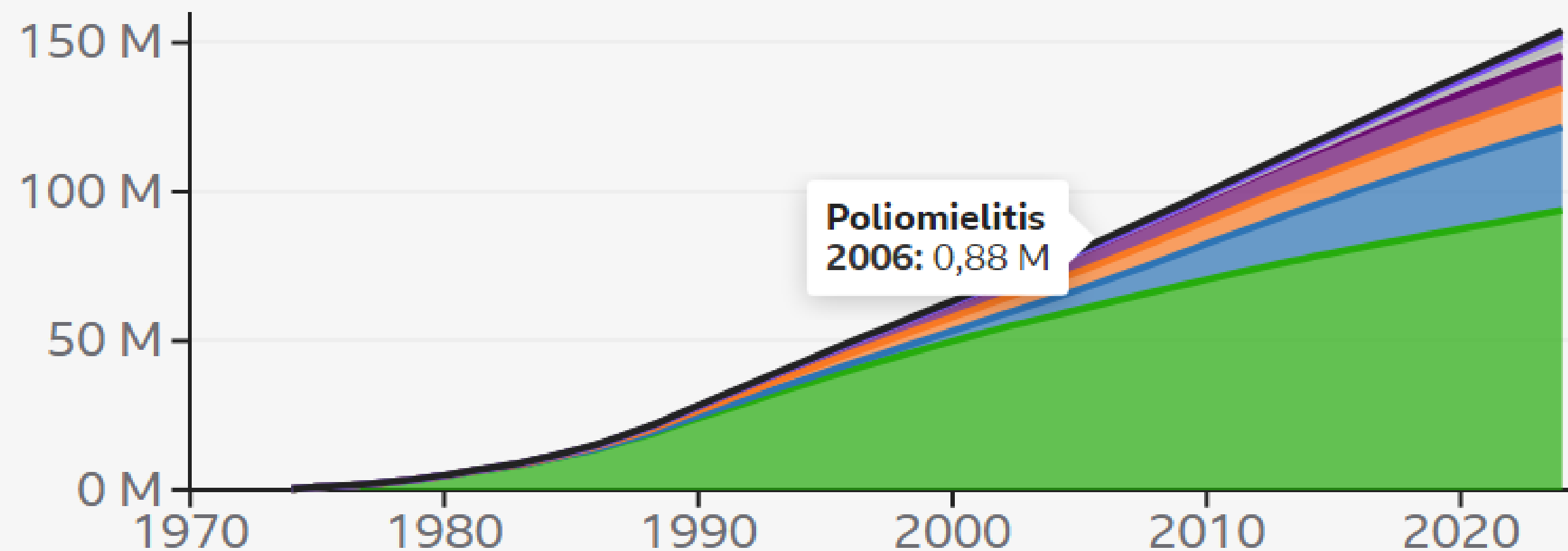




# Desde 1974, las vacunas han salvado más de 154 millones de vidas\*

Número de muertes que se han evitado gracias a la vacunación, en millones

■ Sarampión ■ Tétano ■ Tos ferina ■ Tuberculosis ■ Haemophilus influenza B  
■ Poliomielitis ■ Otros patógenos



Fuente: The Conversation - A. Shattock, H Johnson, So Yoon Sim, et al.

\*Teniendo en cuenta las vacunas y enfermedades que analizó el estudio.



# CIERRE

- Las IRA son un problema endémico-epidémico global, que afecta a todos los grupos de edad, sexo y se complica más en grupos de riesgo como niños menores, adultos con condiciones debilitantes, embarazadas y adultos mayores.
- Durante el año 2024 en las Américas se han presentado aumentos de casos de tres virus endémicos simultáneos SARS-CoV-2, Influenza y Virus Sincitial Respiratorio, que fue denominado la triple epidemia a principios del año.
- La pandemia de COVID-19 continúa presente en forma endémica con brotes epidémicos, la influenza tiene comportamiento marcado estacional similar el VSR, que han disminuido en las últimas semanas.
- Las vacunas contra la influenza que se usan en Venezuela son inactivadas tetravalentes (2 tipo A y 2 tipo B), y más frecuentemente se consigue la del hemisferio sur.
- Nuevas vacunas disponibles contra VSR para embarazadas, lactantes menores de 6 meses y adultos a partir de los 50 años.
- Vacunas actualizadas contra nuevas variants de OMICRON y combinadas de gripe y COVID-19 emergentes.





**Cátedra de Salud Pública**  
**Departamento Medicina Preventiva y Social**  
**Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV**

**MUCHAS GRACIAS**



**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2024

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)