



NOTA DE PRENSA

Sociedades científicas implicadas en la atención de personas con infección por VRS se unen ante este importante problema de salud pública

- Hoy se ha presentado el Documento de posicionamiento multisocietario sobre vacunación contra el VRS en adultos, una actividad colaborativa coordinada por el Grupo de trabajo de Salud Pública de SEMG y en la que participan expertos de SEMERGEN, semFYC, SEFAC, SEPAR, GRAP y ANENVAC.

22 de noviembre de 2024 – La infección por virus respiratorio sincitial (VRS) ocasiona un importante impacto en los sistemas de salud debido a la morbilidad, la tasa de hospitalizaciones, las complicaciones, la discapacidad funcional y la mortalidad que origina, así como la contribución a la resistencia a los antimicrobianos, convirtiendo a esta viriasis en un problema de salud pública a nivel mundial.

Ante esta situación, varias sociedades científicas a nivel nacional que agrupan a especialistas implicados en la asistencia de este tipo de pacientes y en la educación sanitaria de las personas con infección por VRS, se han unido en la elaboración del **Documento de posicionamiento multisocietario sobre vacunación frente al VRS en el adulto** en el que se analizan tanto la propia enfermedad, como herramientas existentes frente a la prevención del VRS en adultos.

Se trata de una actividad colaborativa, coordinada por el Grupo de trabajo de Salud Pública 2.0 de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y en la que participan expertos de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN); la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC); la Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC); la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR); el Grupo de Respiratorio en Atención Primaria (GRAP) y la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC).

El documento de posicionamiento ha sido presentado este viernes, 22 de noviembre, en una webinar y su principal finalidad es ayudar en la toma de decisiones a los profesionales sanitarios en la práctica clínica diaria, mediante la implementación de medidas preventivas efectivas, como la vacunación y la continuidad de otras, como la higiene de manos y el uso de los equipos de protección individual para controlar las infecciones por VRS.

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO MULTISOCIETARIO





NOTA DE PRENSA

"Desde la SEMG hemos liderado esta iniciativa multisocietaria con la convicción de que la colaboración entre disciplinas y organizaciones es clave para afrontar los retos de salud pública. La vacunación frente al VRS representa un hito preventivo fundamental para proteger a nuestros mayores y a las personas con enfermedades crónicas o inmunosupresión, quienes son los más vulnerables a las complicaciones graves. Este documento sintetiza el conocimiento actual y ofrece una guía práctica basada en evidencia científica para los profesionales sanitarios, reforzando nuestro compromiso con una atención de calidad y con la promoción de estilos de vida saludables desde la Atención Primaria", ha afirmado la **presidenta de SEMG, la doctora Pilar Rodríguez Ledo**.

Desde SEPAR, "consideramos este documento un hito clave para la salud pública, ya que aborda de forma rigurosa e independiente la vacunación contra el VRS en adultos. Su relevancia es particularmente destacable para nuestra sociedad, dado el gran impacto respiratorio de esta infección", según el **presidente de SEPAR, David de la Rosa Carrillo**. "Este esfuerzo colaborativo entre múltiples sociedades científicas refleja nuestro compromiso conjunto con la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones respiratorias. El documento proporciona herramientas prácticas para identificar a los pacientes más vulnerables, como aquellos con patologías respiratorias crónicas, y resalta los beneficios de la vacunación, promoviendo medidas efectivas para reducir la morbilidad y mortalidad asociadas al VRS, un desafío sanitario de gran relevancia".

Por su parte, la **doctora Remedios Martín Álvarez, presidenta de la semFYC** ve la puesta en marcha de esta iniciativa colaborativa que persigue mejorar la atención de las personas con VRS como "una oportunidad poder trabajar todos juntos y poder hacer un documento de consenso desde el rigor científico, desde el trabajo y la aportación de los médicos y médicas de familia, sobre todo con esta mirada hacia la salud pública y la prevención y promoción de la salud".

Compromiso con la salud de los pacientes

El Documento de posicionamiento multisocietario de vacunación frente al VRS en el adulto es fruto de un trabajo conjunto de diversas sociedades científicas y surge del compromiso con la mejora de la salud de los pacientes. "En el Documento se expone la evidencia actualizada que sustenta las vacunas, seguras y eficaces, autorizadas para adultos de 50 y 60 años en adelante, que han demostrado efectividad cercana al 80% para prevenir enfermedad respiratoria grave por VRS en adultos de edad avanzada, con patologías crónicas, con inmunocompromiso e institucionalizados, siendo estos los grupos más vulnerables en los que se recomienda la

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO MULTISOCIETARIO



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



EV
ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNACIÓN

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria



semFYC
Sociedad Española de Pediatría
de Familia y Comunitaria



Sociedad Española
de Neumología
y Cirugía Torácica
SEPAR



ap
Asociación de Pediatras
de Atención Primaria



NOTA DE PRENSA

vacunación. Entre sus beneficios se incluye disminuir mortalidad y morbilidad por complicaciones asociadas a la infección por VRS: cardio-respiratorias graves, desestabilizaciones de patologías crónicas, aumento de la fragilidad y dependencia en personas mayores”, según la doctora Esther Redondo Margüello, miembro del Grupo IMVAP (Infeccioso, Migrante, Vacunas y Actividades Preventivas) de SEMERGEN.

El **presidente de SEFAC, Vicente J. Baixauli Fernández**, señala que *“los farmacéuticos comunitarios, como profesionales sanitarios más cercanos al paciente y expertos sanitarios en la educación y prevención de enfermedades, pueden concienciar al paciente sobre el impacto del VRS en adultos y la importancia de vacunarse como medida preventiva, así como identificar a personas con mayor riesgo de complicaciones (personas con EPOC, diabetes, enfermedades cardiovasculares o inmunosupresión), y recomendarles que se vacunen o derivarlos a un centro de salud si es necesario. La participación de la farmacia en la estrategia de vacunación resulta clave para reducir las hospitalizaciones y reforzar la percepción de la farmacia como un recurso integral en la promoción de la salud pública”.*

Por su parte, **Juan Carlos López Caro, como presidente del GRAP**, una sociedad multidisciplinar formada por todas las categorías profesionales dentro de la Atención Primaria, centrada básicamente en las patologías respiratorias, ha querido manifestar *“nuestra colaboración y apoyo a este gran trabajo que ha hecho posible el documento. Sabemos que la medida más potente y eficaz como medida preventiva son las vacunas y en este caso, la del VRS, es tan importante o más que la de la gripe, por ejemplo, y creemos que debería estar incluida ya en el calendario vacunal nacional. Felicitamos a los autores y coordinadores de este documento y enviamos un mensaje de unidad para todas las SSCC que hemos participado en este documento para permanecer unidos en defensa siempre de la salud de toda la ciudadanía”.*

El presidente de **ANENVAC, José Antonio Forcada Segarra** cree que *“las adecuadas estrategias de captación, educación, recomendación e inmunización frente a VRS nos pueden acercar a la minimización de un problema de salud, que hasta hace poco no se valoraba, pero gracias al desarrollo de vacunas eficaces y seguras, se está visibilizando y valorando como es necesario. La concienciación y formación de las enfermeras, como líderes en las campañas y programas de inmunización, es fundamental para poder alcanzar estos objetivos, pero siempre trabajando en equipo con todas las personas del ámbito de la salud. Las enfermeras deben integrar las inmunizaciones en los cuidados como estilo de vida saludable, educando a la población para que esta sea responsable de su autocuidado”.*

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO MULTISOCIETARIO



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



EV
ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNACIÓN

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria



SEMERYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



Sociedad Española
de Neumología
y Cirugía Torácica
SEPAR



GRAP
GRUPO DE ATENCIÓN
PRIMARIA



NOTA DE PRENSA

No solo afecta a niños

El virus respiratorio sincitial (VRS) es un virus RNA perteneciente al género Orthopneumovirus, familia Pneumoviridae, que origina cuadros respiratorios de amplia variabilidad clínica y gravedad, desde cuadros leves hasta infecciones graves del tracto respiratorio inferior (ETRI), representando una de las principales causas de morbimortalidad a nivel mundial.

Estudios recientes evidencian que la infección por VRS no solo afecta a niños, sino también a los adultos, poniendo de manifiesto una importante carga de enfermedad: entre 100.000 y 160.000 adultos mayores de 60 años son hospitalizados en los Estados Unidos, más de 158.000 adultos hospitalizados en la Unión Europea (el 92% tienen 65 años o más años).

En España, la tasa de hospitalización por ETRI debida al VRS triplica a la de la gripe, siendo los mayores de 80 años los que requieren más hospitalizaciones (26,7%). La mitad de los pacientes hospitalizados por infección del VRS tienen una o más enfermedades crónicas, y en términos de gravedad presentan neumonía un 20%, ingresos en UCI un 10,2% y letalidad un 99%. La mortalidad global por VRS en casos hospitalizados es del 3,5-4%, superior a la de la gripe, y es el grupo de mayores de 80 años los que tienen una mayor tasa de mortalidad (9,6%), seguidos del grupo de 65-79 años con un 4,5%.

El reservorio de la infección por VRS es exclusivamente humano, transmitiéndose con facilidad de persona a persona, por contacto directo o indirecto, a través de las secreciones nasofaríngeas de personas infectadas por aerosoles respiratorios.

Perfil de afectados

Afecta a personas de cualquier edad, con mayor incidencia en niños menores de 2 años, adultos mayores de 60 años (especialmente si son ancianos, frágiles, están institucionalizados o afectados de enfermedades crónicas), personas inmunocomprometidas o personas con enfermedades crónicas (cardiovasculares, respiratorias, renales, hepáticas, neurológicas, diabetes u obesidad).

Es característico del VRS la capacidad de producir epidemias de marcado ritmo estacional, con picos en otoño e invierno y persistencia de actividad interestacional. En España durante la temporada 2023-2024, el pico máximo de incidencia se ha observado entre las semanas 50-51 del 2023, con una tasa estimada de infección de 125 casos/100.000 habitantes.

La coinfección bacteriana acontece en un 29% de los adultos hospitalizados por neumonía por

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO MULTISOCIETARIO



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



EV
ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNACIÓN

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria



SEMERGEN
Sociedad Española de Medicina
de Atención
Primaria



semFYC
Sociedad Española de Pediatría
de Familia y Comunitaria



Sociedad Española
de Neumología
y Cirugía Torácica
SEPAR



gr
GRUPO DE TRABAJO
DE NEUMOLOGÍA Y CIRURÍA
TORÁCICA



NOTA DE PRENSA

VRS, más alta que en los pacientes hospitalizados por gripe (20%) y constituye un factor de gravedad aumenta los ingresos en UCI y la mortalidad. Asimismo, la coinfección VRS-bacterias se asocia a un mayor uso de antibióticos contribuyendo al actual desafío de salud pública mundial de la resistencia a los antimicrobianos.

En la actualidad, existen vacunas contra el VRS aprobadas para la inmunización e indicadas en población adulta mayor que han demostrado su eficacia y seguridad clínicos y están autorizadas por los organismos reguladores pertinentes. Es fundamental poner en marcha estrategias de vacunación basadas en evidencia científica contrastada para controlar la VRS y proteger la población vulnerable, optimizando el momento de ejecutarlas para aumentar la cobertura poblacional, según los autores del documento.

Para más información contactar con:

Sonia Morales (Comunicación SEMG)

Teléfono de contacto: 626 301 370

Email: gabinetecomunicacion@semg.es

DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO MULTISOCIETARIO

