

PLANIFICACIÓN TÉCNICA

CAMPAÑA NIRSEVIMAB 2026

Hospital Puerto Montt

Maternidad – Neonatología – Vacunatorio Hospitalario CAE

1. Antecedentes y marco técnico

El Virus Respiratorio Sincicial (VRS) constituye la principal causa de hospitalización por infecciones respiratorias bajas en lactantes. Nirsevimab es un anticuerpo monoclonal de acción prolongada, indicado para la prevención de enfermedad grave por VRS, administrado en una dosis por temporada, según lineamientos del Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI).

La implementación en el Hospital Puerto Montt se alinea con la estrategia nacional, reforzando la protección precoz de recién nacidos y lactantes, especialmente en contextos de alta carga asistencial invernal.

2. Objetivos de la campaña

Objetivo general

Reducir la morbilidad asociada a infección por VRS en recién nacidos y lactantes atendidos en el Hospital Puerto Montt, mediante la administración oportuna y segura de Nirsevimab durante la temporada 2026.

Objetivos específicos

- Administrar nirsevimab al 100% de los recién nacidos elegibles antes del alta en Maternidad y Neonatología.
- Garantizar continuidad de inmunización en lactantes hospitalizados prolongadamente.
- Asegurar acceso a nirsevimab en el Vacunatorio Hospitalario del CAE para rezagados y derivaciones internas.
- Mantener registro nominal completo, trazabilidad del producto y vigilancia activa de ESAVI.
- Cumplir con estándares de cadena de frío y seguridad del paciente.

3. Población objetivo

Grupo 1:

- Recién nacidos – Primera temporada VRS
- Todos los RN nacidos en el Hospital Puerto Montt que cumplan criterios de elegibilidad definidos por MINSAL 2026.
- Administración antes del alta médica.

Grupo 2:

- Lactantes hospitalizados en Neonatología
- RN y lactantes que permanecen hospitalizados durante el inicio o desarrollo de la temporada VRS.
- Administración una vez estabilizados clínicamente y previo al alta.

Grupo 3:

- Lactantes rezagados / derivados
- Lactantes elegibles que no recibieron nirsevimab al nacimiento.

Derivados a Vacunatorio Hospitalario CAE desde servicios clínicos

Esquema de administración

- **Recién nacidos y lactantes menores de 5 kg:**
Se administra **50 mg en dosis única intramuscular.**
- **Lactantes de 5 kg o más:**
Se administra **100 mg en dosis única intramuscular.**