# Buen perfil de seguridad de Nirsevimab en la segunda temporada de circulación de VRS

27/03/2024

Domachowske J, Chang Y, Atanasova V. Safety of Re-Dosing Nirsevimab Prior to RSV Season 2 in Children with Heart or Lung Disease. J Pediatr Infect Dis J 2023;12:477-480

https://academic.oup.com/jpids/article/12/8/477/7226480?login=false

Artículo en el que se aborda la seguridad de la segunda dosis del anticuerpo monoclonal Nirsevimab en niños con cardiopatía congénita y con enfermedad pulmonar crónica de la prematuridad y antes de la segunda temporada de circulación del virus respiratorio sincitial. Antes de la primera temporada los participantes recibieron Nirsevimab seguido de cuatro dosis de placebo o cinco dosis de palivizumab. Antes de la misma los participantes que recibieron Nirsevimab recibieron 200 miligramos de Nirsevimab seguido de cuatro dosis de placebo con carácter mensual (N/N), los que recibieron Palivizumab recibieron bien Nirsevimab seguido de cuatro dosis de placebo (P/N) o una dosis mensual durante cinco meses de palivizumab (15 mgs/kg) (P/P). Se monitorizaron los efectos adversos, los anticuerpos antifármaco y las concentraciones séricas de Nirsevimab hasta el día 360 tras la segunda dosis. Reclutaron 310 pacientes antes de la primera temporada y 262 continuaron con la segunda, de los que 252 completaron más de 150 días de seguimiento. La incidencia de efectos adversos fue similar entre ambos grupos de tratamiento, sin fallecimientos ni efectos de especial interés. La incidencia global de efectos adversos graves fue numéricamente superior en los grupos P/N y

N/N que en el grupo P/P, aunque fueron primariamente debidos a infecciones o a condiciones comórbidas. Los autores concluyen que sus hallazgos demuestran un perfil de seguridad de Nirsevimab favorable en niños con las patologías descritas que entran en la segunda temporada de VRS.