

Madrid, 23 de diciembre de 2025

## **Las infecciones respiratorias infantiles cambian de patrón este invierno: menos bronquiolitis grave y predominio de la gripe**

- La introducción del nirsevimab, tratamiento preventivo que protege a los bebés frente al virus respiratorio sincitial (VRS), ha reducido de forma significativa los casos graves de bronquiolitis por VRS y los ingresos hospitalarios en lactantes menores de seis meses
- La gripe es actualmente el virus respiratorio más frecuente en niños, registrando su pico más alto de los últimos cinco años
- La edad es el principal factor de riesgo, por lo que la vigilancia de la dificultad respiratoria y la fiebre es clave para evitar complicaciones

Las infecciones respiratorias en la población infantil han experimentado un cambio relevante desde el invierno 2023-2024, especialmente tras la implementación del nirsevimab, un tratamiento preventivo que protege a los bebés frente al virus respiratorio sincitial (VRS), responsable de la mayoría de los casos de bronquiolitis grave en lactantes menores de seis meses.

“Desde la introducción del nirsevimab hemos observado un descenso claro del número de bronquiolitis en esta población y de los ingresos hospitalarios. Esto ha permitido evitar el colapso de las UCIs pediátricas que veníamos sufriendo cada invierno”, explica la Dra. Silvina Natalini Martínez, pediatra adjunta en HM Puerta del Sur y directora de la Unidad de Investigación de Vacunas de la Fundación de Investigación HM Hospitales (FiHM).

Los resultados observados en la práctica clínica coinciden con los datos de estudios internacionales. Según estimaciones realizadas en Estados Unidos, si la mitad de los nacimientos recibiera nirsevimab, se evitarían anualmente más de 100.000 visitas en Atención Primaria, más de 38.000 consultas en Urgencias y más de 14.000 hospitalizaciones relacionadas con el VRS.

### **El VRS, un punto de inflexión en pediatría: de la saturación asistencial a la prevención eficaz**

El VRS ha sido durante años uno de los principales retos de la pediatría, responsable del colapso de los servicios de urgencias cada invierno. “Este virus afecta sobre todo a los menores de dos años, generando ingresos hospitalarios por bronquiolitis y posibles secuelas respiratorias”, recuerda la Dra. Natalini.

La introducción del nirsevimab ha supuesto un cambio histórico. “Participamos en los ensayos clínicos y ya entonces veíamos claramente cómo muchos niños no enfermaban durante su primer año de vida”, explica la especialista de HM Hospitales. En la práctica clínica real, la eficacia para evitar ingresos hospitalarios supera el 80%, lo que consolida esta estrategia como un hito en la pediatría.

### **La gripe, principal virus respiratorio en niños en la actualidad**

A pesar de la reducción del impacto del VRS en los lactantes más pequeños, este invierno está marcado por el predominio de la gripe en la población pediátrica. “Actualmente la gripe es el virus respiratorio más frecuente en niños. Esta temporada ha llegado unas cuatro semanas antes que en años previos y estamos viendo el pico más alto de los últimos cinco años”, asegura la Dra. Natalini.

Este comportamiento tiene su explicación en la circulación de la variante K del virus de la gripe A(H3N2). “Se trata de un cambio genético del virus que reduce nuestra inmunidad previa y facilita un mayor contagio”, aclara la especialista. Además, la vacuna fue diseñada antes de que esta variante emergiera, lo que ha generado un desajuste frente a esta cepa concreta.

La edad continúa siendo el factor determinante en el riesgo de complicaciones por infecciones respiratorias. “Cuanto menor es el niño, mayor es el riesgo”, subraya la Dra. Natalini. Por eso, las familias deben estar especialmente atentas a la dificultad respiratoria, un síntoma que siempre requiere valoración médica.

En el caso de procesos febriles, la doctora de HM Hospitales recomienda un control cada 48 horas para seguir la evolución y detectar posibles complicaciones de forma precoz. También pide prestar atención a las reuniones familiares y con amigos. En invierno aumentan los encuentros en espacios cerrados, lo que favorece la transmisión de los virus respiratorios. “En esta época tendemos a juntarnos más en interiores, lo que incrementa el riesgo de contagio”, explica la Dra. Natalini.

Por ello, los pediatras recomiendan evitar el contacto con amigos o familiares que presenten síntomas respiratorios y, en el caso de los niños más pequeños, limitar estos encuentros durante los períodos epidémicos.

### **Previsiones para los próximos meses**

Aunque hasta ahora la gripe ha sido el virus dominante del invierno, los especialistas prevén un cambio progresivo en la circulación viral.

“Cuando la gripe comience su curva de descenso, dejará espacio al VRS y a otros virus respiratorios”, apunta la Dra. Natalini. Eso hace que se espere un aumento de infecciones por VRS en niños de entre seis meses y tres años, así como en personas mayores, un grupo especialmente relevante por su contacto estrecho con los más pequeños.

### HM Hospitales

HM Hospitales es el grupo hospitalario privado de referencia a nivel nacional que basa su oferta en la excelencia asistencial sumada a la investigación, la docencia, la constante innovación tecnológica y la publicación de resultados.

Dirigido por médicos y con capital 100% español, cuenta en la actualidad con 7.500 profesionales que concentran sus esfuerzos en ofrecer una medicina de calidad e innovadora centrada en el cuidado de la salud y el bienestar de sus pacientes y familiares.

HM Hospitales está formado por 54 centros asistenciales: 23 hospitales, 3 centros integrales de alta especialización en Oncología, Cardiología, Neurociencias, 5 centros especializados en Medicina de la Reproducción, Salud Ocular, Salud Bucodental, Medicina Estética y Cirugía Plástica y Prevención Precoz Personalizada además de 23 políclínicos. Todos ellos trabajan de manera coordinada para ofrecer una gestión integral de las necesidades y requerimientos de sus pacientes.

#### Departamento de Comunicación HM Hospitales

##### Sonsoles Pérez González

 667 184 600 

 [sperezgonzalez@mhospitales.com](mailto:sperezgonzalez@mhospitales.com)

 [www.mhospitales.com](http://www.mhospitales.com)

##### Roman

**Carlota Echecopar:** [c.echecopar@romanrm.com](mailto:c.echecopar@romanrm.com)

**Ana Gil:** [a.gil@romanrm.com](mailto:a.gil@romanrm.com)

**Beatriz Dorado:** [b.dorado@romanrm.com](mailto:b.dorado@romanrm.com)