

Virus respiratorio sinciziale (VRS) Anticorpo preventivo: *cosa è importante sapere*

Perché immunizzare con un anticorpo preventivo anti-VRS?

Un anticorpo preventivo contro il virus respiratorio sinciziale (VRS) può prevenire una grave malattia polmonare causata dal VRS.

Il VRS è un virus respiratorio comune che di solito causa sintomi lievi simili al raffreddore, ma può anche interessare i polmoni. I sintomi dell'infezione da VRS possono comprendere naso che cola, calo dell'appetito, tosse, starnuti, febbre o respiro sibilante.

Chiunque può contrarre l'infezione da VRS e quasi tutti i bambini contraggono un'infezione da VRS entro i 2 anni di età. Mentre la maggior parte dei bambini guarisce da un'infezione da VRS in una o due settimane, l'infezione da VRS può essere pericolosa per i neonati e alcuni bambini piccoli, causando difficoltà respiratorie, bassi livelli di ossigeno e disidratazione. Negli Stati Uniti, il VRS è la causa più comune di bronchiolite (infiammazione delle piccole vie aeree nei polmoni) e polmonite (infezione dei polmoni) nei bambini di età inferiore a 1 anno. I bambini che si ammalano di VRS possono dover essere ricoverati e alcuni potrebbero persino morire.

Anticorpi anti-VRS

L'anticorpo preventivo anti-VRS (nome generico nirsevimab, nome commerciale Beyfortus) è un'iniezione che previene la malattia da VRS grave nei neonati e nei bambini piccoli. Gli anticorpi sono proteine che il sistema immunitario dell'organismo utilizza per combattere i germi dannosi. Come i vaccini tradizionali, gli anticorpi preventivi sono immunizzazioni che forniscono protezione contro uno specifico patogeno. Sebbene entrambe siano immunizzazioni, il modo in cui forniscono l'immunità è diverso. Nirsevimab è un'immunizzazione che fornisce anticorpi direttamente al ricevente. I vaccini tradizionali sono immunizzazioni che stimolano il sistema immunitario del ricevente a produrre anticorpi.

I neonati nati durante la stagione del VRS (solitamente fino alla primavera) devono ricevere una dose singola di immunizzazione da VRS entro 1 settimana dalla nascita. La maggior parte dei neonati le cui madri hanno ricevuto il vaccino anti-VRS non ha bisogno di ricevere anche nirsevimab. Entrambi proteggono i neonati dal VRS grave fornendo anticorpi, dalla madre al bambino o direttamente al bambino. La maggior parte dei neonati avrà probabilmente bisogno solo di protezione dal vaccino anti-VRS materno o da nirsevimab (non entrambi). Tuttavia, potrebbero esservi alcune situazioni in cui nirsevimab sarebbe raccomandato per un neonato dopo che la madre ha ricevuto un vaccino anti-VRS.

I neonati nati al di fuori della stagione del VRS di età inferiore a 8 mesi devono ricevere una dose singola dell'immunizzazione per il VRS poco prima della prima stagione di VRS (in genere l'autunno), ma i neonati di età inferiore a 8 mesi che non hanno ancora ricevuto una dose possono ricevere una dose in qualsiasi momento della stagione.

Alcuni neonati e bambini piccoli a maggior rischio di contrarre la malattia da VRS grave possono aver bisogno di una dose singola dell'anticorpo anti-VRS prima o durante la seconda stagione di VRS.

Gli anticorpi preventivi anti-VRS possono essere somministrati contemporaneamente ai vaccini raccomandati di routine per neonati e bambini piccoli.

Consulti il medico

Informi il suo medico se la persona che riceve l'anticorpo preventivo presenta:

- Anamnesi di gravi reazioni allergiche a un anticorpo preventivo anti-VRS (nirsevimab) o a uno qualsiasi dei suoi componenti,
- Disturbo emorragico, oppure
- Malattia acuta moderata o grave.

In alcuni casi, il medico di suo/a figlio/a potrebbe decidere di posticipare la somministrazione di anticorpi preventivi anti-VRS fino a una successiva visita.

I soggetti con una malattia minore, come il raffreddore, possono ricevere in sicurezza un anticorpo preventivo anti-VRS. Se le malattie sono gravi o di media entità è opportuno in genere attendere la guarigione.

Il suo medico può fornirle maggiori informazioni.

Rischi di una reazione agli anticorpi preventivi anti-VRS

Dopo aver ricevuto un anticorpo preventivo anti-VRS, suo/a figlio/a potrebbe avvertire dolore temporaneo, arrossamento, gonfiore nel punto in cui è stata somministrata l'iniezione o eruzione cutanea.

Come per qualsiasi farmaco, esiste una remota possibilità che l'immunizzazione per il VRS causi una reazione allergica grave, altre lesioni gravi o il decesso.

Una reazione allergica potrebbe verificarsi dopo che suo/a figlio/a avrà lasciato l'ospedale o la clinica. Se nota segni di una reazione allergica grave (ad esempio orticaria, gonfiore di viso e gola, difficoltà respiratorie, battito cardiaco accelerato, capogiri o debolezza), chiami il numero 9-1-1 e porti suo/figlio/a all'ospedale più vicino.

Chiami il medico se osserva altri sintomi che destano preoccupazione.

Che cosa succede se si verifica un problema grave?

Se suo/a figlio/a ha ricevuto un anticorpo preventivo anti-VRS senza ricevere un vaccino contemporaneamente e lei sospetta una reazione avversa, lei o il suo medico potete inviare una segnalazione tramite <https://www.fda.gov/medwatch> o per telefono al numero 1-800-FDA-1088.

Se suo/a figlio/a ha ricevuto contemporaneamente un anticorpo anti-VRS e un vaccino e lei sospetta una reazione avversa, lei o il suo medico dovete segnalarlo al [Vaccine Adverse Event Reporting System \(VAERS\)](https://vaers.hhs.gov/) <https://vaers.hhs.gov/> o chiamare il numero [1-800-822-7967](https://vaers.hhs.gov/). Nella sua relazione, segnali che suo/a figlio/a ha ricevuto un'immunizzazione contro il VRS insieme a un vaccino.

Nota: MedWatch e VAERS servono solo per segnalare le reazioni. I membri del personale MedWatch e VAERS non forniscono consigli medici.

Per saperne di più

- Chieda al suo medico.
- Chiami il servizio sanitario locale o nazionale.
- Visiti il sito Web della Food and Drug Administration statunitense all'indirizzo [Drugs@FDA: Farmaci approvati dalla FDA](https://www.fda.gov/drugsatfda).
- Contatti i Centers for Disease Control and Prevention (CDC):
 - o Chiami il numero 1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO) oppure
 - o [Visiti il sito Web del CDC https://www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html](https://www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html)

