

INDICACIONES Y USO NIRSEVIMAB ARAGÓN 2025/26

Grupo	Subgrupo	Edad límite
1. Prematuros (<35 semanas de edad gestacional)		<12 meses
2. Alto riesgo	a. Cardiopatías congénitas con afectación hemodinámica significativa. b. Displasia broncopulmonar. c. Cirugía cardíaca con bypass cardiopulmonar. d. Otras patologías gran riesgo*.	<24 meses
3. Menores 6 meses	Ya nacidos entre 1/04/2025 y 30/09/2025	<6 meses**
	Nacidos desde 1/10/2025 hasta 31/03/2026	

* Subgrupo 2.d: Pacientes con otras patologías de base que suponen un gran riesgo para padecer bronquiolitis grave por VRS, como son aquellos con inmunodepresión grave (enfermedades oncohematológicas; inmunodeficiencias primarias, sobre todo combinadas y agammaglobulinemia congénita; tratamiento con inmunosupresores de forma continuada), errores congénitos del metabolismo, enfermedades neuromusculares, enf. pulmonares graves, síndromes genéticos con problemas respiratorios relevantes, síndrome de Down, fibrosis quística, *malformaciones esofágicas* y aquellos en cuidados paliativos.

** Grupo 3: No obstante, haber cumplido 6 meses no será criterio de exclusión siempre que se trate de población diana por su fecha de nacimiento (entre el 1 abril de 2025 y el 31 de marzo de 2026).

Presentaciones disponibles

Tipo	50 mg	100 mg
Color etiqueta / émbolo	Morado	Azul claro
Volumen inyectar	0,5 ml	1 ml
Peso uso	< 5 kg	>= 5 kg

Beyfortus® 50 mg



Beyfortus® 100 mg



Posología de nirsevimab (en función de la temporada de VRS y del peso)

Temporada	Primera		Segunda***	
	< 5 kg	>= 5 kg	< 10 kg	>= 10 kg
Pauta	50 mg x 1	100 mg x 1	100 mg x 1	100 mg x 2 ****

*** Independientemente de si han recibido o no nirsevimab en la temporada anterior.

Segunda temporada solo en niños con condiciones de alto riesgo de enfermedad grave por VRS menores de 24 meses (grupo 2) y los prematuros menores de 12 meses (grupo 1).

**** Recibirán dosis única de 200 mg administrada en 2 inyecciones intramusculares (2 x 100 mg) en el mismo momento.