

Fenaer reclama vacunar a los pacientes respiratorios frente al VRS, ante el aumento de contagios y hospitalizaciones

La Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias alerta del impacto creciente del virus

La evidencia científica sitúa a las personas con EPOC y asma entre los colectivos con mayor riesgo de complicaciones graves por VRS

Madrid, 21 de enero de 2026.- La infección por virus respiratorio sincitial (VRS) está teniendo un impacto muy significativo esta temporada en las personas con enfermedades respiratorias crónicas y, de forma muy especial, en quienes viven con EPOC, con más ingresos, más exacerbaciones y un riesgo de complicaciones y mortalidad que en algunos estudios se aproxima al de la gripe en población mayor y con comorbilidades. A la luz de la evidencia científica disponible, la Federación Española de Asociaciones de pacientes alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (Fenaer) considera imprescindible que las autoridades sanitarias españolas revisen con urgencia los grupos de riesgo incluidos en las recomendaciones de vacunación frente al VRS e incorporen explícitamente a los pacientes respiratorios crónicos, y en particular a las personas con EPOC.

Incremento de contagios en las últimas semanas

En las últimas semanas, Fenaer ha constatado un incremento notable de contagios por VRS entre pacientes respiratorios, lo que se traduce en más exacerbaciones, visitas a urgencias e ingresos hospitalarios, especialmente en personas con EPOC. Estas infecciones no solo desestabilizan la enfermedad de base, sino que se asocian a estancias hospitalarias más prolongadas, pérdida irrecuperable de función pulmonar y a un peor pronóstico a medio plazo.

Mariano Pastor, presidente de Fenaer, afirma que «las personas con EPOC y con otras enfermedades respiratorias crónicas están sufriendo esta temporada y de forma muy intensa el impacto del virus respiratorio sincitial, con un aumento de hospitalizaciones que no podemos ignorar». Esta situación, añade, «pone de manifiesto la necesidad de que las políticas de vacunación frente al VRS reflejen la realidad clínica de quienes viven cada día con una enfermedad respiratoria crónica». En la actualidad, la vacunación frente al VRS en adultos se centra en personas institucionalizadas, mayores de edad avanzada e individuos inmunodeprimidos, además de los lactantes y niños con alto riesgo. Los pacientes respiratorios, incluida la EPOC, solo están cubiertos por franja de edad, “algo incomprensible, cuando se conocen los efectos devastadores que este virus puede tener en las personas con patologías respiratorias”, afirma Pastor.

Evidencia científica sobre VRS y patología respiratoria

Diversos estudios han demostrado que el VRS es una causa muy importante de exacerbaciones agudas de EPOC y de otras enfermedades de la vía aérea, con tasas de hospitalización claramente superiores en personas con EPOC y asma frente a la población sin estas patologías. La infección por VRS en adultos mayores y en pacientes con neumopatía crónica se asocia a neumonía, insuficiencia respiratoria y necesidad de cuidados intensivos, con tasas de mortalidad hospitalaria que pueden alcanzar varios puntos porcentuales. En personas con EPOC, la presencia de VRS en la vía aérea se ha relacionado con mayor

inflamación bronquial y un declive más rápido de la función pulmonar, lo que sugiere que el virus no solo desencadena crisis agudas, sino que puede contribuir a la progresión de la enfermedad.

Revisión de los criterios de vacunación

A partir de estos datos, Fenaer solicita al Ministerio de Sanidad y a las consejerías de Sanidad de las comunidades autónomas que revisen los criterios actuales de priorización de la vacunación frente al VRS en adultos. La Federación reclama que se incluya de forma explícita a los pacientes con EPOC y otras enfermedades respiratorias crónicas entre los grupos de riesgo, equiparándolos a otros colectivos vulnerables ya reconocidos.

Para Mariano Pastor, es necesario que las autoridades sanitarias aborden «una revisión serena, pero urgente, de los grupos de riesgo de la vacuna frente al VRS, para que las personas con EPOC y otros pacientes respiratorios queden claramente protegidos como colectivo vulnerable». En sus palabras, «proteger a estos pacientes no es solo una cuestión de equidad, sino también de eficiencia: cada exacerbación grave que se evita es un ingreso menos, una cama de hospital disponible y, sobre todo, una oportunidad de preservar calidad de vida y evitar declive de la función pulmonar y desenlaces fatales».

Llamamiento a la colaboración

Fenaer se pone a disposición del Ministerio de Sanidad, de las comunidades autónomas y de las sociedades científicas para aportar la visión de los pacientes en la revisión de las recomendaciones de vacunación frente al VRS. La Federación insiste en que la inclusión de los pacientes respiratorios, y especialmente de las personas con EPOC, en los grupos de riesgo «es una medida de salud pública de alto impacto potencial y plenamente alineada con la evidencia científica disponible», apunta Pastor.

Fuentes

- Wilkinson TMA et al. Respiratory syncytial virus, airway inflammation, and FEV1 decline in patients with COPD. *Am J Respir Crit Care Med* (2006).
- Wilkinson TMA et al. Respiratory Syncytial Virus, Airway Inflammation, and FEV1 Decline in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Versión en ATS Journals.
- Yayan J et al. Impact of RSV infection on mortality, rehospitalization, and long-term outcomes in hospitalized adults: systematic review and meta-analysis.
- Verschoor CP et al. Respiratory Syncytial Virus (RSV)-Related Hospitalization in Older Adults. *Journal of the American Geriatrics Society*.
- Burden of Respiratory Syncytial Virus-Associated Hospitalizations in US Adults (RESP-NET, 2016–2023). *JAMA Network Open* (2024).
- Burden of Respiratory Syncytial Virus Disease in Adults with Asthma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Systematic Literature Review. *PubMed* (2025).
- Increased Risk of Severe RSV Illness in Adults With Asthma or COPD. *Managed Healthcare Executive* (resumen de la revisión sistemática).
- Study Finds Elevated RSV Hospitalization Rates in Patients With Asthma, COPD. *Pharmacy Times* (análisis de la misma revisión).
- Celante H et al. Prognosis of hospitalized adult patients with respiratory syncytial virus infection: a multicenter retrospective cohort study. *Clin Microbiol Infect*. Resumen divulgativo en AJMC.

Saludos,

Gabinete de comunicación

comunicacion@fenaer.es – 660 396 807