

Hablemos de la Protección Contra VRS Para Bebés

? ¿Qué es el VRS?

El VRS, o virus respiratorio sincitial, es un virus común que causa enfermedades. Casi todos los niños estarán infectados con el VRS a los 2 años. El VRS no es un virus nuevo y se propaga muy fácilmente.

? ¿Cuáles son los síntomas del VRS?

El VRS generalmente causa secreción nasal, fiebre, estornudos y tos. En los bebés, los síntomas pueden incluir inquietud, problemas respiratorios, y menos energía.

? ¿Cuándo se propaga el VRS?

El VRS puede propagarse en cualquier momento, pero es más común durante los meses más fríos (de octubre a marzo). Esto se conoce como la “temporada de virus respiratorios” en Illinois. ¡Los virus respiratorios pueden propagarse y se propagan durante todo el año!

? ¿Como puedo proteger mi hijo del VRS?

Hay dos inmunizaciones que pueden ayudar a proteger a un bebé contra el VRS: nirsevimab (Beyfortus™) y clesrovimab (Enflonsia™).

? ¿Son vacunas?

No, son inmunizaciones. Funcionan junto con los anticuerpos de su bebé que ofrecen protección durante aproximadamente seis meses. Esta protección se llama inmunidad pasiva.

? ¿Cuáles son los efectos secundarios de nirsevimab y clesrovimab?

Tanto el nirsevimab como el clesrovimab se administran mediante una inyección en el músculo, al igual que otras vacunas. Los efectos secundarios comunes pueden incluir sarpullido e irritación en el lugar de la inyección (donde se administró la inyección).

? ¿Cuándo puedo inmunizar a mi bebé contra el VRS?

Ambos productos se recomiendan para bebés de 8 meses o menos que:

- Nacieron durante la temporada de VRS o
- Están entrando en su primera temporada de VRS

Nirsevimab también está disponible para:

- Niños de 8 a 19 meses de edad que están entrando en su segunda temporada de VRS y corren riesgo de sufrir una enfermedad grave por VRS.

? ¿Por qué necesitamos prevenir el VRS?

El VRS es la principal razón por la que los bebés menores de 1 año necesitan ser hospitalizados. El VRS puede causar infecciones pulmonares, como neumonía infantil, y la muerte. ¡Estos inmunizaciones ayudará a mantener a los niños fuera del hospital!

? ¿Es necesario vacunar a mi bebé si la persona que lo dio a luz fue vacunada durante el embarazo?

Si una persona recibe Abrysvo durante el embarazo, el bebé no necesita nirsevimab ni clesrovimab*. Si no se administra Abrysvo durante el embarazo, su hijo debería recibir nirsevimab o clesrovimab después del nacimiento.

? ¿Qué es Abrysvo?

Abrysvo es una vacuna que se puede administrar durante el embarazo para proteger a los recién nacidos del VRS. Abrysvo se administra entre las semanas 32 y 36 de gestación, de septiembre a enero, y puede proteger a los bebés hasta 6 meses después del nacimiento.

? ¿Qué protección contra el VRS debo obtener para mi hijo?

Hable con el médico de su hijo sobre qué es lo mejor; puedan responder cualquier pregunta que tenga. No hay un producto preferido entre nirsevimab y clesrovimab.

? ¿Cómo puedo ayudar a mi bebé si se enferma?

- Déjalos descansar y comparte más abrazos si así lo desean y asegúrate de que se mantengan hidratados.
- Remueve la mucosidad con una pera o quitamocos si es necesario. Usar una o dos gotas de solución salina también puede ayudar.
- Utilice un humidificador de vapor frío.
- Administre acetaminofén o ibuprofeno si es necesario (asegúrese de seguir las instrucciones; puede utilizar esta guía de medicamentos de venta libre). Los antibióticos no ayudarán a que su hijo se sienta mejor si tiene un virus.

? ¿Cuánto cuesta las inmunizaciones contra el VRS?

Si su hijo está asegurado a través del programa Vacunas para Niños (VFC), será gratuito. La mayoría de las aseguradoras privadas también cubren el nirsevimab, pero debe llamar antes para saber cuál puede ser su coste.

? ¿Qué más puedo hacer para proteger a mi familia del VRS?

- Lávese las manos y enséñele a sus hijos a lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón durante 20 segundos.
- Evite que su hijo se toque la cara después de compartir juguetes o tocar algo que pueda tener gérmenes (perillas de puertas, etc.). No permita que su hijo toque el tenedor o la cuchara de otra persona.
- Cuando se reúna en el interior, establezca un poco de ventilación y circulación de aire: abra una ventana, encienda un ventilador.
- Asegúrese de que usted y su familia estén al día con sus vacunas.



Escanear para Guía

Saber cuándo buscar ayuda.

Llame al médico de su hijo si está preocupado o tiene preguntas. Si su hijo está gravemente enferma, es posible que necesite oxígeno, medicamentos para abrir las vías respiratorias o líquidos por vía intravenosa.

*Hay algunas situaciones en las que se puede recomendar nirsevimab o clesrovimab (si se desconoce el estado de vacunación de la madre o si el bebé nació dentro de los 14 días posteriores a la vacunación de la madre).