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 inmunizaciónes. 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 imunizar a mi bebé contra el VRS?

Ambos productos se recomiendan para bebés menores de 8 meses 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!**

ILLINOIS CHAPTER
American Academy of Pediatrics
INCORPORATED IN ILLINOIS

¿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, del 1 de septiembre al 1 de marzo, 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.

¿Cuánto cuesta los inmunizaciónes 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.

¿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.

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).

ILLINOIS CHAPTER
American Academy of Pediatrics
INCORPORATED IN ILLINOIS