



Virus respiratorio sincitial (VRS)

¿Qué es el VRS?

El virus respiratorio sincitial (abreviado como VRS) es un virus que puede causar síntomas similares al resfriado, aunque también puede provocar cuadros graves de infección respiratoria. Casi todos los niños se han infectado en alguna ocasión por el VRS antes de cumplir su segundo año de vida. Dado que existen numerosas formas distintas del VRS, es posible infectarse varias veces a lo largo de la vida.¹

Riesgo de infección por VRS

Cualquier persona puede infectarse con el VRS. Normalmente, la gente no lo sabe: solo están acatarrados o resfriados, y se recuperan en pocos días. Sin embargo, el virus también puede causar una infección muy grave. Algunas personas corren el riesgo de sufrir una infección más grave y puede que necesiten hospitalización y oxígeno o que sufran daños a largo plazo, como el asma.

Riesgo de infección más grave²

- bebés prematuros
- niños pequeños (especialmente hasta los seis meses)
- niños con enfermedades cardíacas o pulmonares (especialmente hasta los dos años)
- determinadas anomalías congénitas (por ejemplo, síndrome de Down)
- niños con una enfermedad neuromuscular (por ejemplo, niños que no pueden tragar fácilmente o tienen problemas para eliminar las secreciones mucosas)
- personas mayores
- personas con un sistema inmunitario débil

Para los bebés, otros factores de riesgo son, por ejemplo²

- parto múltiple
- varones
- tener hermanos pequeños
- tabaquismo pasivo
- condiciones domésticas del entorno
- desnutrición, no haber sido alimentado al pecho
- antecedentes familiares de enfermedades alérgicas o asma

Síntomas de una infección por VRS

Los síntomas de una infección por VRS son similares a los de un catarro, como goteo nasal, tos o pitos al respirar y poco apetito. Los adultos infectados por el VRS, al contrario que los niños, no siempre tienen síntomas. Especialmente en niños muy pequeños, los síntomas pueden consistir en llanto continuo, decaimiento y pérdida del apetito. También pueden producirse interrupciones en la respiración (apnea). La fiebre puede ser un síntoma, pero no siempre está presente.

Al principio, los síntomas pueden ser relativamente leves, pero sobre todo en personas con riesgo de infección más grave, pueden acabar en una hospitalización, en una inflamación grave de las vías aéreas pequeñas en el pulmón (bronquiolitis) o en una infección de los pulmones (neumonía).¹

Formas de transmisión del virus

El virus se propaga principalmente a través de las gotitas expulsadas por la nariz o la boca de por una persona infectada. Es decir, cuando una persona infectada estornuda o tose. Cuando una persona inhala estas gotitas, o cuando éstas alcanzan la boca, la nariz o los ojos, puede producirse una infección. El contacto directo o indirecto con secreciones nasales u orales de una persona infectada también puede provocar una infección. Tenga presente que besar también puede transmitir del virus. Otra posible forma de infección por VRS es frotarse los ojos o la nariz después de haber tocado algo (superficies, juguetes, pomos de puertas, guantes, etc.) que anteriormente haya tocado una persona infectada. Las personas infectadas por el virus, pero que no muestran síntomas o solo síntomas leves, pueden seguir infectando a otras personas.¹



Prof. Luc Zimmermann, Países Bajos:

“El VRS es un virus que está muy extendido entre la población, pero mucha gente no sabe de su existencia. Dado que los pulmones de los bebés prematuros no están completamente desarrollados al nacer, existe un mayor riesgo de infección grave por VRS. Como neonatólogo, creo que es necesario informar a los padres sobre el virus, los problemas que puede causar en los bebés prematuros y, por supuesto, todo lo que los padres pueden hacer para ayudar a prevenir una infección por VRS.”

Puede ayudar a proteger a su bebé tomando algunas precauciones

El virus es capaz de sobrevivir bastante tiempo en las manos (aproximadamente media hora), los tejidos (hasta una hora) y los juguetes/superficies (varias horas).³ Por lo tanto, es muy importante seguir las siguientes precauciones y recomendaciones:⁴



Lávese las manos con frecuencia y limpie las superficies duras de muebles, puertas, etc... con agua y jabón (15-20 segundos) o con desinfectante



No comparta su taza, plato o cubiertos con otras personas



Evite frotarse la nariz o los ojos



Si es posible, evite estar cerca de niños de alto riesgo si tiene síntomas similares a los de un resfriado



Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo de papel y después tírelo a la papelera



Quédese en casa cuando tenga síntomas similares a los de un resfriado



No bese a niños de alto riesgo mientras usted o ellos muestren síntomas similares a los de un resfriado



Los niños de alto riesgo deben pasar poco tiempo en lugares potencialmente infecciosos (por ejemplo, guarderías)



No fume cerca de su hijo. Lávese las manos después de haber fumado



La lactancia materna reduce el riesgo de infección por VRS



Tratamiento del VRS

La mayoría de las personas infectadas por VRS solo muestran una forma leve de infección y normalmente no necesitan ningún tratamiento. Para los que sufren una forma más grave de la enfermedad, no hay un tratamiento específico y solo se pueden tratar los síntomas, por ejemplo, bajando la fiebre y bebiendo suficiente líquido. Es posible que algunos niños incluso necesiten hospitalización y ayuda para respirar.⁴

Vacunación contra el VRS

Actualmente no existe ninguna vacuna que pueda ayudar a prevenir la infección por VRS.³ No obstante, existen opciones para evitar la infección por el virus. Y, por supuesto, puede contribuir a evitar la infección por VRS siguiendo los consejos de higiene mencionados.

Si tiene más preguntas, consulte a su pediatra.

Acerca de la EFCNI

La European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI) es la primera organización y red paneuropea que representa los intereses de los bebés prematuros y recién nacidos, así como de sus familias. Reúne a padres, expertos sanitarios de diferentes disciplinas y científicos con el objetivo común de mejorar la salud a largo plazo de los niños prematuros y recién nacidos.

La visión de EFCNI es garantizar el mejor comienzo en la vida para todos los bebés.

Para más información: www.efcni.org

Nuestro agradecimiento al Dr José Antonio Navarro-Alonso por su apoyo a las labores de traducción de este Documento al español.

Agradecemos especialmente al Prof. Luc Zimmermann su apoyo y asesoramiento.

El tema "Virus respiratorio sincitial (VRS)" cuenta con el apoyo de AstraZeneca.

Referencias:

1. American Academy of Pediatrics. Red Book. 2012; p 609-619
2. Samson L. Paediatr. Child Health. 2009 Oct; 14(8): 521-526
3. Piedimonte G et al. Pediatr. Rev. 2014 Dec; 35(12): 519-530
4. Eiland LS J Pediatr Pharmacol Ther. 2009 Apr;14(2):75-85