

La mayoría de las personas que contraen el virus respiratorio sincitial (VRS) presentarán casos leves de la enfermedad y se recuperarán en una o dos semanas. Sin embargo, algunas personas tienen más probabilidades de presentar una infección grave por el VRS y podrían necesitar ser hospitalizadas. Las infecciones por el VRS pueden, además, empeorar los problemas de salud crónicos. Por ejemplo, a las personas con asma les podría causar ataques de asma, y a las personas con insuficiencia cardíaca congestiva les podría empeorar los síntomas.

El VRS puede ser peligroso para algunos bebés y niños pequeños. Cada año en los Estados Unidos, un estimado de 58 000 niños menores de 5 años son hospitalizados debido a infecciones por el VRS. Casi todos los niños contraen una infección por el virus para cuando cumplen los 2 años. La mayor parte de las veces el VRS causará síntomas de enfermedad similares a los del resfriado, pero también puede causar enfermedades graves, por ejemplo:

- Bronquiolitis (inflamación de las vías respiratorias pequeñas en los pulmones)
- Neumonía (infección de los pulmones)

Las infecciones por el VRS pueden ser peligrosas para ciertos adultos. Cada año, se estima que en los Estados Unidos entre 60 000 a 160 000 adultos mayores son hospitalizados y entre 6 000 a 10 000 de ellos mueren debido a una infección por el VRS. Los adultos que tienen el mayor riesgo de contraer una infección grave que a veces puede causar neumonía.

El VRS se puede propagar cuando:

- Una persona infectada tose o estornuda.
- Entran a los ojos, la nariz o la boca gotitas de virus de alguien que tosió o estornudó.
- Usted tiene contacto directo con el virus
- Usted toca una superficie en la que ha caído virus, como la manija de una puerta, y luego se toca la cara antes de lavarse las manos.

En la mayoría de las regiones de los Estados Unidos, la temporada de VRS por lo general empieza en el otoño y alcanza su punto máximo en el invierno. Existen medidas que puede tomar para ayudar a prevenir la propagación del virus respiratorio sincitial (VRS).

- Cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo desechable o la parte de arriba de la manga cuando tosa o estornude, no con las manos.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- Evitar el contacto cercano con otras personas, como al darse besos o la mano, y compartir vasos y cubiertos.
- Limpiar las superficies que se tocan frecuentemente,

Por primera vez está disponible la vacuna de VRS de dos fabricantes—GSK y Pfizer. Las dos protegen frente a enfermedad severa, con un 82%-86% de eficacia. La buena noticia es que los efectos secundarios, como fiebre y dolores musculares, no son frecuentes. Las personas de 60 años o mayores “podrían” ponerse la vacuna en Estados Unidos.

AstraZeneca tiene un nuevo anticuerpo monoclonal llamado Beyfortus que protege frente a enfermedad severa por VRS en bebés. No es una vacuna *es un medicamento*. En ensayos clínicos, redujo el riesgo de hospitalización y visitas médicas en un 80% aproximadamente. Todos los bebés menores de 8 meses deberían recibirla en su primera temporada de VRS. Los niños de alto riesgo de entre 8-19 meses también deberían recibirla también.