



LA VOZ

DE

TODOS LOS BEBÉS



2



¿TODOS LOS LACTANTES
ESTÁN EXPUESTOS AL
VRS?

4



DIFUNDAMOS
INFORMACIÓN, NO EL VIRUS

6



PREGUNTAS
FRECUENTES
SOBRE EL VRS

LA ENFERMEDAD GRAVE POR VRS ES IMPREDECIBLE

Cualquier lactante (nacido a término y sano, o prematuro con patologías preexistentes) puede ser hospitalizado en su primera temporada del VRS.¹

LA VOZ DE
TODOS LOS BEBÉS

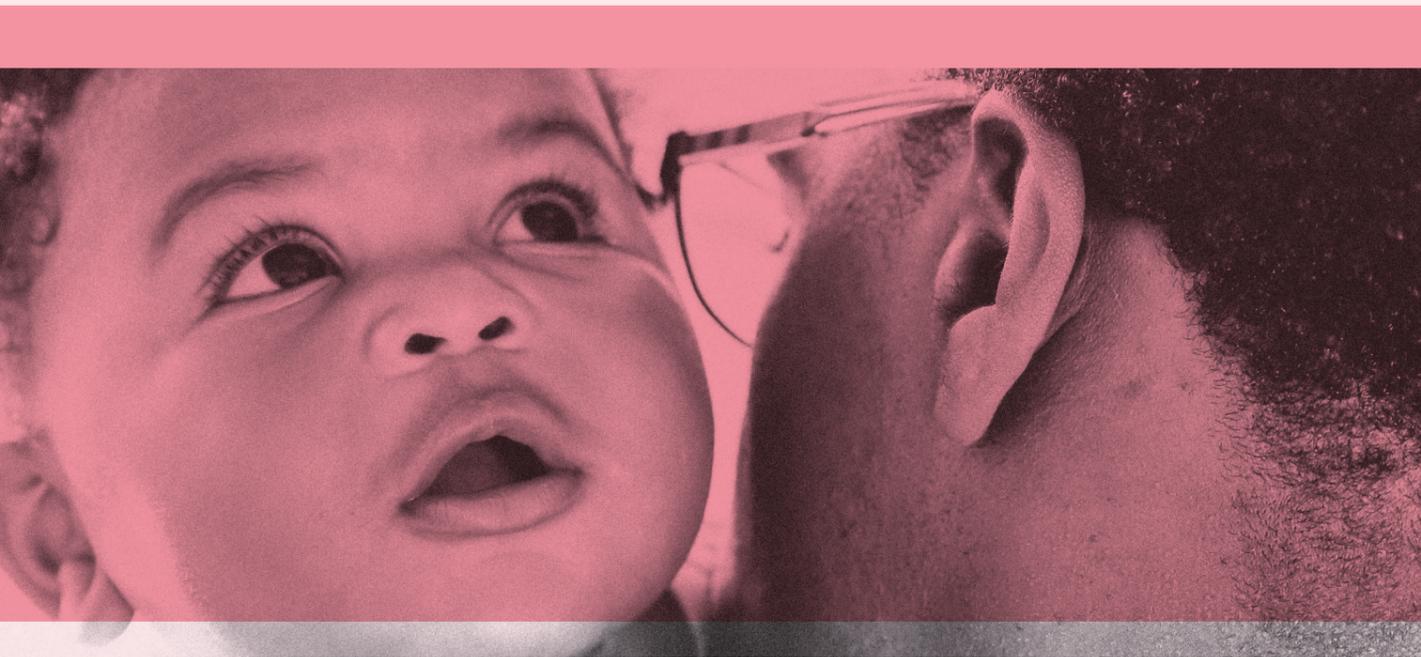
VRS, virus respiratorio sincitial.

En la mayoría de los casos cursa como una enfermedad respiratoria leve, pero también puede progresar a una infección de vías respiratorias inferiores, potencialmente graves, como bronquiolitis y neumonía.²



6 536275464 8

¿QUÉ PUEDE SIGNIFICAR ESTO PARA LOS LACTANTES?



¿TODOS LOS LACTANTES ESTÁN EN RIESGO DE DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD GRAVE POR VRS?

VEAMOS DE CERCA ALGUNAS ESTADÍSTICAS

El VRS es un virus estacional que afecta a alrededor de 9 de cada 10 lactantes y niños menores de 2 años.³ En la mayoría de los casos cursa como una enfermedad respiratoria leve, pero también puede progresar a

una infección de vías respiratorias inferiores, potencialmente graves, como bronquiolitis y neumonía². El VRS es la principal causa de hospitalización en lactantes menores de 12 meses.^{4*}

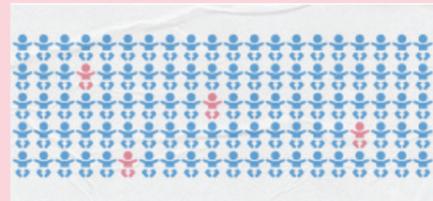
Las hospitalizaciones son solo una parte de la carga del VRS: el 87% de los casos de bronquiolitis por VRS requieren de asistencia en las consultas de pediatría de Atención Primaria.^{5**}



3

de cada 4

ingresos por VRS en UCIP son de lactantes previamente sanos.⁶



4

de cada 100

lactantes serán hospitalizados por VRS durante su 1^{er} año de vida.⁷

ES BIEN SABIDO QUE LOS LACTANTES NACIDOS PRETÉRMINO O CON PATOLOGÍAS PREVIAS ESTÁN EN RIESGO DE ENFERMAR POR VRS⁸

¿PERO SABÍAS QUE DE LOS LACTANTES HOSPITALIZADOS POR VRS



NO TENÍAN PATOLOGÍAS PREEXISTENTES Y ERAN NACIDOS A TÉRMINO?^{4*}



¿HA LLEGADO EL MOMENTO DE RECONSIDERAR EL VRS?

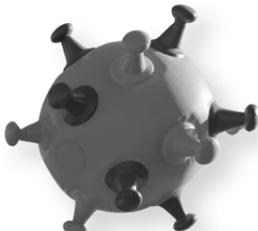
La enfermedad grave por VRS es impredecible. Cualquier lactante (nacido a término y sano, o prematuro con patologías preexistentes) puede ser hospitalizado en su primera temporada del VRS.¹

Existen opciones limitadas para ayudar a tratar el VRS. La prevención está restringida a un número muy reducido de lactantes, y el tratamiento se limita prácticamente a paliar los síntomas.⁸

*Según un estudio de 9 años en España en lactantes menores de 12 meses.⁴

**Basado en un estudio retrospectivo de niños menores de 2 años nacidos entre 2009 y 2012.⁵





¿QUÉ PODEMOS HACER A PARTIR DE HOY?

Aunque no podemos predecir qué lactantes se verán afectados por la enfermedad grave del VRS, podemos adoptar ciertas medidas para ayudar a prevenir que se infecten por el virus.

Ahora tienes la oportunidad de informar a los padres y cuidadores sobre la importancia de adquirir buenas prácticas de higiene y ayudarles a identificar los primeros síntomas del VRS en lactantes para que no les pille desprevenidos.



**PODEMOS ADOPTAR
CIERTAS MEDIDAS
PARA AYUDAR A
PREVENIR QUE
SE PRODUZCA LA
INFECCIÓN POR
EL VRS.**

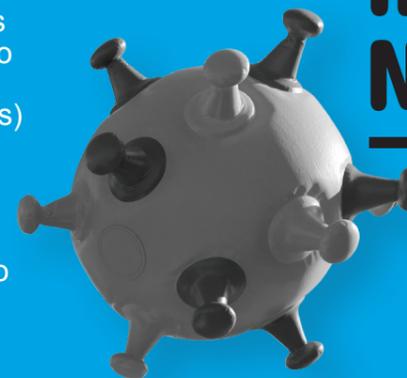


INFORMA A LOS PADRES SOBRE:

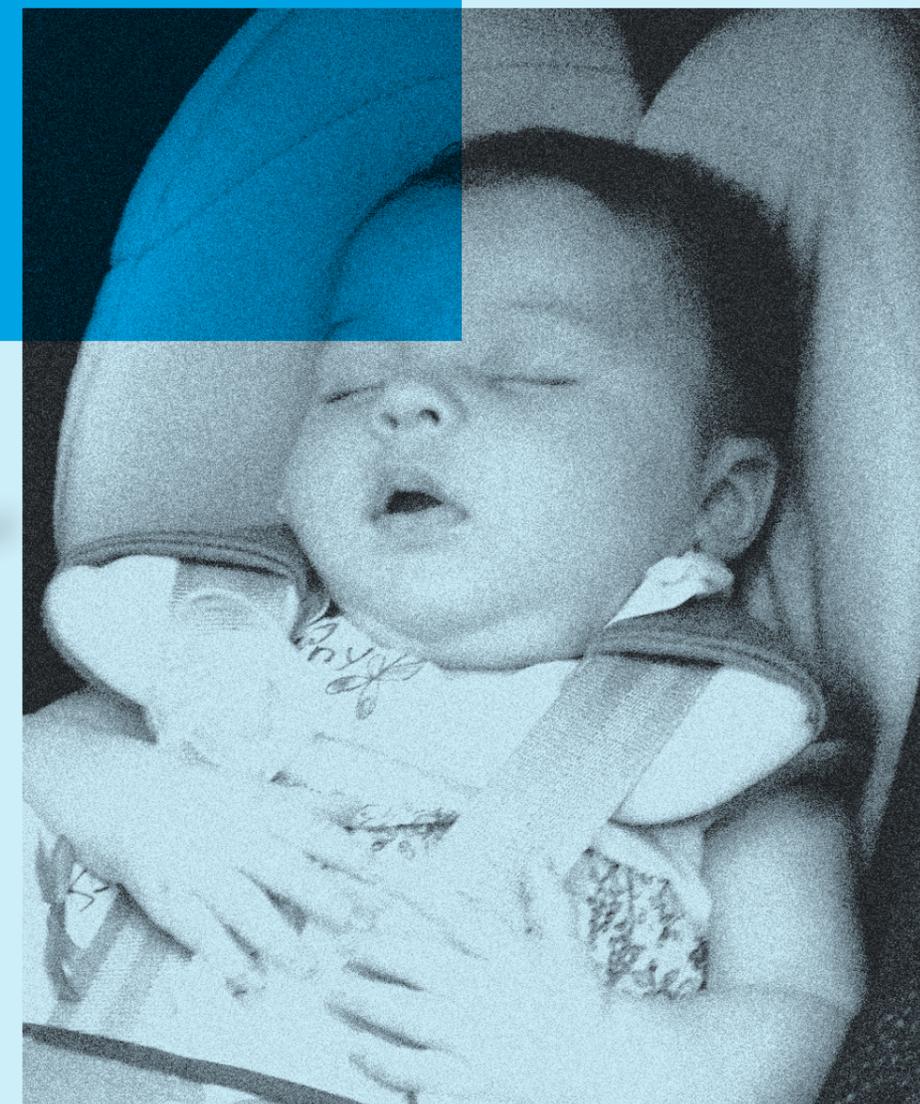
- Cómo la primera temporada del VRS (típicamente de noviembre a marzo) puede suponer una amenaza para la salud de sus hijos⁹
- Cómo los lactantes se contagian de VRS a partir del contacto con superficies o contacto estrecho con personas infectadas²
- Cómo el VRS a menudo se propaga entre lactantes a partir del contacto con hermanos/as mayores infectados/as¹⁰
- Cuáles son los primeros síntomas de infección leve y cuándo buscar urgentemente atención médica¹¹

COMPARTE INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE HIGIENE Y CÓMO REDUCIR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS¹²:

- Pedir a amigos y familiares enfermos que eviten el contacto estrecho con lactantes (p. ej. besos)
- Evitar el contacto estrecho con hermanos/as con síntomas de resfriado
- Lavarse las manos a menudo con jabón durante 20 segundos para prevenir la transmisión
- Cubrirse la boca con un pañuelo o el antebrazo al toser o estornudar, pero nunca con las manos
- Limpiar y desinfectar regularmente las superficies que toquen los lactantes o que compartan con otras personas



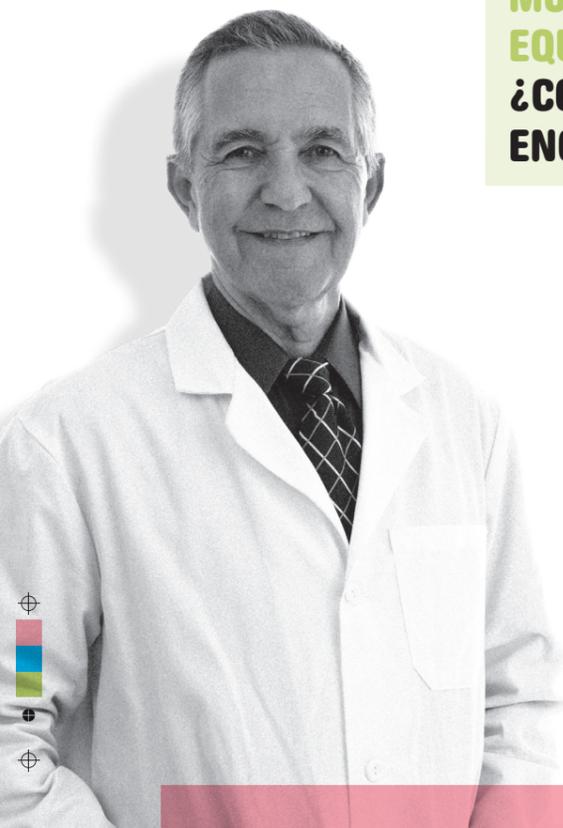
DIFUNDAMOS INFORMACIÓN, NO EL VIRUS





PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL VRS

CUANDO SE TRATA DEL VRS EN LACTANTES EXISTEN MUCHOS CONCEPTOS EQUIVOCADOS ¿CON CUÁNTOS TE HAS ENCONTRADO?



P: SI LA MAYORÍA DE LOS CASOS DE VRS SON LEVES O AUTOLIMITANTES, ¿SIGNIFICA QUE LA MAYORÍA DE LOS LACTANTES SE RECUPERARÁN SOLOS O CON LA AYUDA DE UN PEDIATRA?

R: Esto es un punto de vista común y aunque sea verdad que la mayoría de los casos de VRS en lactantes sean leves², el VRS es la principal causa de hospitalización entre los lactantes menores de 12 meses.^{4*} Además, al alcanzar los 2 años, casi todos los niños se habrán infectado por VRS y aproximadamente el 50% se habrá infectado dos veces.^{2,13}

La evolución de la infección por VRS del tracto respiratorio inferior hacia una enfermedad grave, como es el desarrollo de bronquiolitis y neumonía, es impredecible. No podemos saber qué lactantes necesitarán más cuidados, ya que cualquier lactante puede ser hospitalizado en su primera temporada del VRS.¹

Por ello, debemos permanecer atentos a la salud de todos los lactantes.

* Según un estudio de 9 años en España en lactantes menores de 12 meses.⁴

P: ¿CÓMO SE COMPARA EL VRS CON OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LACTANTES, COMO, POR EJEMPLO, LA GRIPE?

R: Es verdad que la gripe constituye una potencial amenaza para la salud pública; sin embargo, hay vacunas disponibles desde los 6 meses de edad. Por el contrario, el VRS es también una potencial amenaza para todos los lactantes, pero las medidas preventivas solo están disponibles para una población determinada de lactantes.⁹

En un estudio realizado en EE.UU que compara la tasa de hospitalización por VRS con las de otras enfermedades respiratorias comunes, los lactantes menores de 12 meses tienen una probabilidad casi 16 veces mayor de ser hospitalizados por el VRS que por la gripe.¹⁴

P: ¿LA INFECCIÓN POR VRS NO CAUSA PRINCIPALMENTE ENFERMEDAD EN LACTANTES PREMATUROS O AQUELLOS CON PATOLOGÍAS PREVIAS?

R: Los lactantes prematuros o con patologías previas son especialmente vulnerables a desarrollar una enfermedad grave.⁸ No obstante, todos los lactantes están potencialmente en riesgo de desarrollar una enfermedad grave por VRS. De hecho, la mayoría (98%) de los lactantes que son hospitalizados por infecciones del tracto respiratorio inferior provocadas por VRS eran nacidos a término y previamente sanos.^{4*}

A pesar de esto, las opciones para abordar la enfermedad por VRS son limitadas. La prevención solo está disponible para una población restringida de lactantes y el tratamiento es en gran medida sintomático.⁸ El VRS es una enfermedad que puede llegar a ser mortal.¹⁵



P: TENGO LIMITACIONES SOBRE QUÉ PUEDO OFRECER A LA MAYORÍA DE LOS PADRES.

R: La enfermedad grave por VRS es impredecible. Cualquier lactante, tanto nacido a término y previamente sano, como prematuro o con patologías previas, puede ser hospitalizado en su primera temporada del VRS.⁴

Por lo que, si bien es cierto que la prevención está solamente disponible para una población limitada de lactantes⁸, es importante que todos los padres estén informados sobre el VRS y cómo se transmite, y que sean capaces de identificar los signos de infección grave y sepan cuándo buscar asistencia médica.

Con este conocimiento, los padres pueden tomar medidas para reducir el riesgo de contacto con el virus y actuar rápidamente si sospechan que están empeorando gravemente.

¿CÓMO PUEDO HABLARLES DEL VRS SIN PREOCUPARLES?

P: ¿NO SON LA MAYORÍA DE LAS INFECCIONES POR VRS TRANSMITIDAS DE MADRE A HIJO EN SU PRIMER AÑO DE VIDA?

R: Aunque es posible la transmisión de madre a hijo, hay estudios que muestran cómo el VRS se propaga principalmente a través de otros niños, principalmente hermanos, debido a la cantidad de tiempo que pasan con compañeros en comparación con otros grupos de edad. Los lactantes con hermanos mayores tienen más probabilidad de infectarse por VRS que los primogénitos.¹⁰

*Según un estudio de 9 años en España en lactantes menores de 12 meses.⁴

¹⁵Basado en datos de 13 estados de EE.UU. entre 1993 (previo al uso de la vacuna antigripal en lactantes) y 2008. La tasa media de hospitalización de lactantes menores de 12 meses fue de 151 por 100.000 personas por año (gripe) y 2.345,1 por 100.000 personas por año (VRS).¹⁴



En la mayoría de los casos cursa como una enfermedad respiratoria leve, pero también puede progresar a una infección de vías respiratorias inferiores, potencialmente graves, como bronquiolitis y neumonía ²

Más información en INFOVRS.ES

VRS, virus respiratorio sincitial

*Según un estudio de 9 años en España en lactantes menores de 12 meses ⁴

REFERENCIAS

1. Bianchini S, et al. *Microorganisms*. 2020;8(12):2048.
2. Karron RA. Chapter 51: Respiratory Syncytial Virus. *Plotkin's Vaccines*. 7ª edición. Elsevier Inc. 2018.
3. Simoes EAF. *Lancet* 1999; 354: 847–852.
4. Sánchez-Luna M, et al. *Curr Med Res Opin*. 2016;32(4):693-698.
5. Muñoz-Quiles C, et al. *Pediatr Infect Dis J*. 2016;35(3):275–280.
6. Flores-González JC, et al. *Biomed Res Int*. 2017;2017:2565397.
7. Heppe-Montero M, et al. *Hum Vac Immunother*. 2021; 1-7.
8. Griffin M, et al. *N Engl J Med*. 2020;383:415-425.
9. Obando-Pacheco P, et al. *J Infect Dis*. 2018;217(9):1356–1364.
10. Jacoby P, et al. *Epidemiol Infect*. 2017;145(2):266-271.
11. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Symptoms and care. 2020. <https://www.cdc.gov/rsv/about/symptoms.html>. Consultado en agosto 2021
12. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). RSV Prevention. 2020. www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html. Consultado en agosto 2021.

13. Glezen WP, et al. *Am J Dis Child*. 1986;140(6):543–546.

14. Zhou H, et al. *Clin Infect Dis*. 2012;54(10):1427-1436.

15. Shi T, et al. *Lancet*. 2017;390(100098):946-958

† Basado en datos de 13 estados de EE.UU. entre 1993 (previo al uso de la vacuna antigripal en lactantes) y 2008. La tasa media de hospitalización de lactantes menores de 12 meses fue de 151 por 100.000 personas por año (gripe) y 2.345,1 por 100.000 personas por año (VRS)(13). 15. Zhou H, et al. *Clin Infect Dis*. 2012;54(10):1427-1436.

** Basado en un estudio retrospectivo de niños menores de 2 años nacidos entre 2009 y 2012 (4). 3 de cada 4 ingresos por VRS en UCIP son de lactantes previamente sanos (6). 4 de 100 lactantes serán hospitalizados durante su 1er año de vida (7).

sanofi

**LA VOZ DE
TODOS LOS BEBÉS**