



Puntos de conversación: Cómo proteger a los bebés y a los niños del VRS

- **El VRS es un virus respiratorio [especialmente peligroso para los bebés](#) y los niños pequeños.**
 - Los síntomas en los niños pequeños pueden incluir secreción nasal, disminución en la ingesta de alimentos y líquidos y tos, que puede provocar sibilancia y dificultad para respirar.
 - Los bebés con VRS pueden presentar síntomas como irritabilidad, disminución en la actividad y del apetito y pausas en la respiración potencialmente mortales (apnea) que duran más de 10 segundos. La mayoría de los bebés con VRS no presentan fiebre.
 - Los bebés que nacen de forma prematura, tienen sistemas inmunitarios debilitados o tienen una enfermedad pulmonar crónica tienen mayor probabilidad de enfermarse de gravedad.
 - Los síntomas del VRS pueden ser similares a los del resfriado común, la gripe y el COVID-19. Pídele a un proveedor de atención médica que le haga una prueba a tu hijo para confirmar su diagnóstico.
- **Hay dos formas de ayudar a proteger a los bebés del VRS: la vacunación durante el embarazo y administrarles nirsevimab, una inyección de anticuerpos contra el VRS.**
 - Las personas embarazadas que reciben la vacuna contra el VRS transmiten [proteínas protectoras](#) al feto en desarrollo. Esto ayuda a proteger a los bebés del VRS grave durante sus primeros seis meses de vida.
 - Los CDC recomiendan que los bebés menores de 8 meses cuya madre gestante no haya recibido una vacuna contra el VRS durante el embarazo [reciban nirsevimab](#) entre octubre y marzo, cuando el VRS suele alcanzar su pico máximo. Esta inyección de anticuerpos libera proteínas que pueden ayudar a protegerlos contra el VRS.
 - El nirsevimab también se recomienda para niños entre los 8 y 19 meses que tienen un mayor riesgo de desarrollar VRS grave, incluidos los niños que nacen prematuramente, tienen enfermedad pulmonar crónica o fibrosis quística grave, están inmunodeprimidos o son indígenas estadounidenses o nativos de Alaska.
 - Las personas embarazadas pueden recibir una vacuna contra el VRS en [la mayoría de las farmacias](#) o en el consultorio de su proveedor de atención médica. La vacuna está cubierta por la mayoría de los planes de seguro. Las personas que no tienen seguro médico o tienen un seguro insuficiente o cuyos planes de seguro no cubren la vacuna contra el VRS pueden explorar la cobertura a través de departamentos de salud estatales y locales, programas de seguro público como Medicaid y CHIP, o programas de farmacia como GoodRx.
 - El nirsevimab suele estar cubierto por los seguros. Los niños que no tienen acceso a inmunizaciones a través del seguro familiar pueden recibir nirsevimab de [manera gratuita](#) a través del [Programa de Vacunas para Niños](#) de los CDC.



- **Si alguien en tu hogar tiene VRS, mantente atento a los signos de enfermedad grave y toma medidas para ayudar a prevenir su propagación.**
 - Se recomienda que los niños y adultos que estén infectados con el VRS se queden en casa y alejados de otras personas.
 - Si tu bebé o niño tiene dificultad para respirar o desarrolla una coloración azul o grisácea en la piel, llévalo a una [sala de emergencias](#) de inmediato.
 - Las personas infectadas con VRS pueden [transmitir la enfermedad](#) al toser o estornudar, tener contacto cercano con otras personas o tocar, toser o estornudar en superficies compartidas.
 - Ayuda a proteger a tu familia de contraer y propagar VRS en el hogar y en lugares públicos asegurándote de que todos se cubran la boca al toser y estornudar, se laven las manos con frecuencia y usen una [mascarilla de alta calidad y bien ajustada](#).



Preguntas frecuentes: Cómo proteger a los bebés y a los niños del VRS

1. ¿Cuáles son los síntomas del VRS en los bebés y niños pequeños?

Los [síntomas de VRS](#) en los niños pequeños pueden incluir secreción nasal, disminución de la ingesta de alimentos y bebidas y tos, que puede provocar sibilancia y dificultad para respirar.

Los bebés con VRS pueden presentar síntomas como irritabilidad, disminución en la actividad y el apetito y pausas en la respiración potencialmente mortales (apnea) que duran más de 10 segundos. La mayoría de los bebés con VRS no presentan fiebre. Los bebés que nacen de forma prematura, tienen sistemas inmunitarios debilitados o tienen una enfermedad pulmonar crónica tienen mayor probabilidad de enfermarse de gravedad.

2. ¿Quién es elegible para recibir una inyección de anticuerpos contra el VRS?

Los CDC recomiendan que los bebés menores de 8 meses cuyo padre gestante no haya recibido una vacuna contra el VRS durante el embarazo [reciban nirsevimab](#) entre octubre y marzo, cuando el VRS suele alcanzar su pico. Esta inyección de anticuerpos proporciona proteínas que pueden ayudar a protegerlos contra el VRS.

El nirsevimab también se recomienda para niños de entre 8 y 19 meses que tienen un mayor riesgo de desarrollar VRS grave, incluidos los niños que nacen de forma prematura, tienen enfermedad pulmonar crónica o fibrosis quística grave, están inmunodeprimidos o son indígenas estadounidenses o nativos de Alaska.

El nirsevimab suele estar cubierto por los seguros médicos. Los niños que no tienen acceso a inmunizaciones a través del seguro familiar pueden recibir nirsevimab de [manera gratuita](#) a través del [Programa de Vacunas para Niños](#) de los CDC.

3. ¿Cómo pueden las familias ayudar a prevenir la propagación del VRS?

Se recomienda que los niños y adultos que estén enfermos con VRS se queden en casa y alejados de otras personas. Si tu bebé o niño tiene dificultad para respirar o desarrolla piel azulada o gris, llévalo a una [sala de emergencias](#) de inmediato.

Las personas infectadas con VRS pueden [transmitir la enfermedad](#) cuando tosen o estornudan; tienen contacto cercano con otras personas; o tocan, tosen o estornudan en superficies compartidas. Ayuda a proteger a tu familia de contraer y propagar el VRS en el hogar y en lugares públicos asegurándote de que todos se cubran la boca al toser y estornudar, se laven las manos con frecuencia y utilicen una mascarilla [de alta calidad y bien ajustada](#).