VRS en infantes: Opciones de prevención que todo padre debe conocer

¿Puede adivinar cuál es la principal causa de hospitalizaciones infantiles en Estados Unidos? Podría pensar en accidentes, reacciones alérgicas o gripe, pero la respuesta en realidad es el virus respiratorio sincitial (VRS). Cada año, el VRS lleva entre 58.000 y 80.000 niños menores de 5 años al hospital.

Tener un bebé en otoño o invierno siempre ha significado que los padres deben tener mucho cuidado con el VRS. Afortunadamente, en 2023 se hicieron disponibles dos nuevas formas de proteger a los bebés contra este virus: una vacuna administrada a mujeres entre las 32 y las 36 semanas de embarazo y un anticuerpo (inmunización pasiva) que se administra directamente a los bebés tras el nacimiento. Hoy, vamos a tratar algunas de las preguntas más comunes que recibimos en MotherToBaby sobre la prevención del VRS.

¿Qué es la vacuna materna contra el VRS? ¿Cuándo se administra?

La vacuna materna contra el VRS (nombre comercial Abrysvo®) es una vacuna de subunidad proteica (contiene proteínas que el cuerpo necesita para producir anticuerpos contra el VRS). La vacuna no contiene virus vivo que pueda causar el VRS. Cuando una mujer recibe la vacuna contra el VRS durante el embarazo, los anticuerpos que produce también pueden pasar al feto en desarrollo. Estos anticuerpos pueden ayudar a proteger al bebé del VRS durante los primeros 6 meses de vida.

La vacuna contra el VRS de Abrysvo® puede administrarse a mujeres de 32 a 36 semanas de embarazo que no hayan recibido la vacuna materna contra el VRS en un embarazo previo. En la mayoría de los Estados Unidos, la vacuna contra el VRS solo se recomienda durante el embarazo entre septiembre y enero.

¿Qué es un anticuerpo contra el VRS infantil? ¿Cuándo se administra?

Los anticuerpos infantiles, también llamados inmunizaciones pasivas, son otra forma eficaz de ayudar a proteger a los bebés del VRS. Actualmente hay dos anticuerpos contra el VRS disponibles: nirsevimab (Beyfortus®) y clesrovimab (Enflonsia®). El anticuerpo contra el VRS se recomienda para bebés menores de 8 meses que están entrando en su primera temporada de VRS si sus madres no recibieron la vacuna materna contra el VRS durante el embarazo. Los bebés y niños de entre 8 y 19 meses que tienen alto riesgo de padecer enfermedad grave por VSR y que están entrando en su segunda temporada de VSR también pueden ser elegibles para el anticuerpo. El anticuerpo contra el VRS está disponible entre octubre y marzo en la mayor parte de Estados Unidos y comienza a actuar inmediatamente después de administrarse.

Para más información sobre el momento, la elegibilidad y los beneficios de los anticuerpos contra el VRS infantil, consulte con el pediatra de su hijo.

¿Alguna de estas opciones es mejor que la otra?

Los pacientes pueden elegir entre la vacuna materna o el anticuerpo infantil. Ambos son excelentes opciones para proteger a los bebés contra el VRS, y actualmente no hay preferencia por uno sobre el otro. Un pequeño beneficio de vacunarse contra el VRS durante el embarazo es que la mayoría de los bebés nacen con protección inmediata si la vacuna se administra al menos 2 semanas antes del parto. Algunos padres también pueden preferir la vacuna materna porque evita una inyección adicional para el bebé.

¿Cómo sabemos que la vacuna contra el VRS está bien para recibir durante el embarazo?

Los estudios sobre la vacuna contra el VRS de Abrysvo® no han encontrado una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. También es reconfortante saber que la vacuna se administra en el tercer trimestre (entre las semanas 32 y 36), que es después del periodo crítico en el que pueden ocurrir la mayoría de los defectos de nacimiento.

Los primeros ensayos clínicos con la vacuna observaron ligeramente más partos prematuros en mujeres que recibieron la vacuna contra el VRS de Abrysvo® que en aquellas que no la recibieron (5,7% en el grupo vacunado frente al 4,7% en el grupo placebo). Sin embargo, datos más recientes de estudios más amplios no han encontrado una mayor probabilidad de parto prematuro tras la vacunación contra el VRS durante el embarazo. Consulte la hoja informativa sobre la vacuna contra el VRS de MotherToBaby para más información sobre este tema.

Si me pusieron la vacuna contra el VRS en mi último embarazo, ¿necesito volver a ponérmela en el siguiente?

La respuesta sencilla es no. Por ahora, la vacuna materna contra el VRS solo se recomienda a mujeres que no la hayan recibido en un embarazo anterior. Los investigadores necesitan tiempo para determinar si vacunarse una sola vez puede proporcionar una protección continua para futuros embarazos, o si es necesaria una dosis de refuerzo en cada embarazo.

Si recibió la vacuna contra el VRS durante un embarazo anterior y vuelve a estar embarazada, su bebé puede recibir un anticuerpo contra el VRS infantil para ayudar a protegerlo.

Tomar su decisión

Independientemente de si decide por la vacuna materna contra el VRS o por un anticuerpo infantil, ¡está tomando una gran decisión para proteger a su bebé del VRS! ¿Aún tiene preguntas? Recuerde que puede contactar con MotherToBaby por chat, mensaje de texto, teléfono o correo electrónico con sus preguntas sobre la vacuna contra el VRS o cualquier otra exposición durante el embarazo o durante la lactancia.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 21 de enero de 2026.

VRS en infantes: Opciones de prevención que todo padre debe conocer

Es posible que haya escuchado que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomendaron recientemente una nueva vacuna para su uso en el tercer trimestre del embarazo. Conocida como Abrysvo™, la vacuna ayuda a proteger a los recién nacidos contra los casos graves del virus respiratorio sincitial (VRS). El VRS es la principal causa de hospitalización infantil en los Estados Unidos, con entre 58 mil y 80 mil hospitalizaciones que ocurren cada año entre niños menores de 5 años. Aún más preocupante es que entre 100 y 300 niños menores de 5 años mueren de VRS cada año. Tomando en cuenta estas estadísticas, esta nueva vacuna contra el VRS es una noticia emocionante para los bebés y sus familias.

Eva, embarazada de 24 semanas en su primer embarazo, se comunicó con MotherToBaby una mañana a través del servicio de chat en vivo con algunas preguntas sobre la nueva vacuna contra el VRS. En primer lugar, quería entender cómo vacunar a una mujer embarazada podría proporcionarle protección a un bebé. Como especialista en información de teratología, me alegró responder a esta pregunta para Eva. Comencé explicando que cuando una mujer se vacuna, su cuerpo produce anticuerpos. Estos anticuerpos protegen al cuerpo contra la infección si la persona se expone al virus o a la bacteria más adelante en la vida. Durante el embarazo, los anticuerpos que produce la persona después de vacunarse pueden atravesar la placenta y pasar al bebé en desarrollo, proporcionando al recién nacido cierta protección contra la infección durante los primeros meses de vida.

Seguí explicando que, aunque la vacuna contra el VRS es nueva, la idea de recibir una vacuna durante el embarazo para proteger al bebé (llamada «inmunidad pasiva») ha existido durante algún tiempo. La vacuna Tdap, que protege contra el tétanos, la difteria y la tos ferina, se ha recomendado para su uso durante el embarazo desde 2011. La tos ferina es otra infección que puede ser muy grave para los recién nacidos, por lo que lo ideal es contar con protección desde el nacimiento como resultado de la vacunación materna. Las vacunas contra la gripe y el COVID-19 también pueden transmitir anticuerpos al bebé en desarrollo durante el embarazo. Esta es una gran noticia, ya que los recién nacidos no pueden recibir sus propias vacunas contra la gripe o el COVID-19 hasta los 6 meses de edad y, mientras tanto, pueden contar con la inmunidad pasiva.

Entonces, Eva tenía una pregunta sobre cuándo debería recibir la vacuna contra el VRS. Tenía planes de vacunarse contra la gripe y recibir la vacuna Tdap en su próxima visita prenatal a las 28 semanas. Quería saber si podía recibir la vacuna contra el VRS al mismo tiempo. Aunque estas tres vacunas (junto con la vacuna actualizada contra el COVID-19) se pueden administrar el mismo día, la vacuna contra el VRS debe administrarse durante un período de tiempo específico para transmitir la mayor cantidad posible de anticuerpos al bebé. Los expertos recomiendan que la vacuna contra el VRS se administre entre las semanas 32 y 36 de embarazo. Esto da tiempo suficiente para que los anticuerpos contra el VRS pasen al bebé antes del parto.

Pensando en esta recomendación, Eva decidió que su cita prenatal a las 32 semanas sería el momento perfecto para recibir la vacuna contra el VRS. Había visto de primera mano lo grave que puede ser el VRS cuando su sobrina de un mes fue hospitalizada con VRS el invierno pasado, por lo que no quería correr ningún riesgo al olvidarse de recibir la vacuna contra el VRS durante su embarazo.

Antes de terminar el chat, le mencioné a Eva que también hay una inyección llamada nirsevimab (Beyfortus™) que se puede administrar directamente a bebés menores de 8 meses de edad. También conocida como anticuerpo monoclonal, esta inyección es otra forma de proteger a los bebés contra la enfermedad grave por VRS. La mayoría de los bebés no necesitan nirsevimab si su madre recibió la vacuna contra el VRS durante el embarazo. Le sugerí a Eva que hablara con su proveedor de atención de salud sobre los pros y los contras de ambas opciones.

Aunque acordarse de recibir otra vacuna puede parecer una cosa más que agregar a la larga lista de quehaceres en el embarazo, la decisión de vacunarse puede prevenir complicaciones graves del VRS y, posiblemente, incluso salvar la vida del bebé. Aquí en MotherToBaby nos complace repasar las recomendaciones actuales para las vacunas en el embarazo y responder cualquier pregunta que pueda tener. No dude en llamar, chatear, enviar mensajes de texto o enviar correos electrónicos con cualquier pregunta sobre la vacuna contra el VRS u otras exposiciones durante el embarazo. También puede consultar nuestra hoja informativa sobre esta vacuna aquí: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-contra-el-virus-sincitial-respiratorio-vsr-abrysvo/.

Referencias:

Centers for Disease Control and Prevention. 2023. RSV Vaccination for Pregnant People. Available at: https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/public/pregnancy.html

Centers for Disease Control and Prevention. 2023. RSV Surveillance & Research. Available at: https://www.cdc.gov/rsv/research/index.html

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 21 de enero de 2026.