Virus Sincitial Respiratorio (VSR)

Esta hoja trata sobre la exposición al virus sincitial respiratorio (VSR) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el virus sincitial respiratorio (VSR)?

El virus respiratorio sincitial (llamado VRS) puede causar una infección de las vías respiratorias (de respirar). Tener la infección también se denomina comúnmente VRS.

El VRS es una infección común. A menudo causa síntomas similares a los del resfriado. Los bebés, los adultos mayores y las personas con un sistema inmunitario debilitado tienen una mayor probabilidad de presentar síntomas graves, como enfermedad de las vías respiratorias inferiores y neumonía. Las personas con síntomas graves pueden necesitar tratamiento en un hospital. No se sabe si las personas embarazadas tienen una mayor probabilidad de desarrollar síntomas graves.

En la mayoría de las regiones de los Estados Unidos, la temporada del VRS generalmente comienza durante el otoño y alcanza su cima en el invierno. Sin embargo, el momento y la gravedad de las temporadas de VRS pueden variar de un año a otro.

Es contagioso el VRS? ¿Cómo se propaga el virus?

El VRS se pasa fácilmente de persona a persona cuando alguien infectado con el virus tose o estornuda. El VRS también se puede propagar a través del contacto directo con personas enfermas (al darse la mano o besarse) o al tocar superficies que tienen el virus. El contacto cercano con niños pequeños, como en guarderías, es una forma común de infectarse con el VRS.

Las personas infectadas con el VRS generalmente muestran síntomas dentro de los 4 a 6 días después de infectarse, pero es posible que algunas personas no tengan síntomas (asintomáticas).

Las personas con VRS pueden ser contagiosas 1 o 2 días antes de que comiencen los síntomas, y la mayoría de las personas son contagiosas durante 3 a 8 días después de que comiencen los síntomas. Sin embargo, algunos bebés y personas con sistemas inmunitarios debilitados aún pueden propagar el virus hasta 4 semanas después de dejar de mostrar síntomas.

Tengo una infección por VSR. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para ver si tener una infección por VSR puede dificultar el embarazo.

¿Tener VSR aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio informó que el VRS era más común entre las personas que tuvieron un aborto espontáneo en comparación con las personas que no tuvieron un aborto espontáneo. Sin embargo, otros informes no notaron una mayor probabilidad de aborto espontáneo. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si la infeccion, el medicamento, u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tener VSR aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. La infección por VRS en el embarazo no está bien estudiada. Sin embargo, no se espera que el VRS aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tener VSR aumentaría la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

En los informes de VRS en el embarazo, las complicaciones del embarazo, como el parto prematuro (parto antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer) no fueron comunes. En los informes en los que se informó de una complicación en el embarazo, muchas de esas personas también tenían

otra afección médica o infección.

Si tengo VRS durante el embarazo, ¿puede la infección pasar al feto?
Los estudios han sugerido que es posible transmitir una infección por VRS al feto a través de la placenta. Un pequeño estudio informó que los recién nacidos de personas que tuvieron VRS durante el tercer trimestre podrían tener algunos problemas respiratorios relacionados con el VRS.

¿Tener VSR durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?
No se han realizado estudios para ver si la infección por VSR en el embarazo puede causar problemas en el comportamiento o aprendizaje para el niño.

¿Cómo puedo protegerme a mí misma y a mi bebé?
Hay una vacuna contra el VRS que las personas pueden recibir entre las semanas 32 y 36 de embarazo para ayudar a bajar la posibilidad de que el recién nacido desarrolle síntomas graves del VRS. MotherToBaby tiene una hoja informativa sobre la vacuna contra el VRS en: https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-contra-el-virus-sincitial-respiratorio-vsr-abrysvo/.

Además de recibir la vacuna contra el VRS, asegúrese de que usted y las personas que la rodean estén haciendo lo siguiente para ayudar a prevenir la propagación de los virus:

- Lavarse las manos con agua y jabón con frecuencia o use un desinfectante de manos a base de alcohol si no dispone de agua y jabón.
- Cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar y pider a los que lo rodean que hagan lo mismo.
- No tocarse los ojos, la nariz ni la boca.
- Tratar de evitar el contacto cercano con personas enfermas.
- No compartir vasos ni utensilios para comer con otras personas.
- Limpiar las superficies que se tocan, como las manijas de las puertas, los juguetes y los dispositivos móviles.

La lactancia mientras tengo VSR:
Se alienta a las personas a que continúen proporcionando leche materna a sus bebés, incluso si tienen VRS. Las personas que actualmente tienen VRS o que tuvieron VRS durante el embarazo pueden transmitir factores de inmunidad protectora al bebé a través de la leche materna. Esto podría bajar la probabilidad de contraer el VRS o la posibilidad de desarrollar síntomas graves del VRS en un recién nacido. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica sobre todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Mientras esté enferma, es importante tratar de proteger al bebé del virus. Lávese las manos con agua y jabón antes de cargar a su bebé. Evite toser o estornudar sobre su bebé. Cúbrase la boca/nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar, luego deseche el pañuelo desechable y lávese las manos.

Si un varón tiene VSR, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?
No se han realizado estudios para ver si el VSR podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mtborguat.wpengine.com/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para ver las referencias.

¿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, 1 de septiembre de 2023.