

Virus Respiratorio Sincitial (VRS)



El VRS es un virus que se propaga fácilmente a través del contacto cercano. El VRS puede ser grave para bebés y niños pequeños. Es la principal causa de hospitalización entre los bebés en los Estados Unidos.

Protegiendo a su bebé contra el VRS

Protección durante el embarazo Con la vacuna materna contra el VRS

0

Protección después del nacimiento Con el anticuerpo monoclonal



Una dosis si tiene entre 32 y 36 semanas de embarazo de septiembre a enero.



Crea anticuerpos que se transmiten a su bebé durante el embarazo y lo protegen durante su primera temporada de VRS.



- Ofrece protección inmediata a su bebé después del nacimiento durante su primera temporada de VRS, cuando el riesgo de enfermedad grave es mayor.
- 7 de cada 10 bebés están protegidos contra enfermedades graves a causa del VRS.
- Aproximadamente 6 de cada 10 bebés están protegidos de la necesidad de hospitalización durante sus primeros 6 meses.
- Se puede administrar al mismo tiempo que otras vacunas recomendadas durante el embarazo.
- Una inyección menos para el bebé después del nacimiento.

Cuándo

Cómo funciona

Beneficios



Una dosis para bebés nacidos durante o antes de su primera temporada de VRS, de octubre a marzo.



Proporciona anticuerpos fabricados en laboratorio a los bebés para ayudarlos a desarrollar inmunidad contra el VRS.



- Puede proporcionar una protección más duradera que la vacuna materna y su bebé recibe anticuerpos directamente.
- Aproximadamente 8 de cada 10 bebés tienen menos probabilidades de visitar a su médico por una enfermedad relacionada con el VRS.
- 8 de cada 10 bebés tienen menos probabilidades de necesitar hospitalización durante la temporada de VRS.
- Protege a su bebé durante su primera temporada de VRS cuando el riesgo de enfermedad grave es más alto.

El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists) recomienda recibir una dosis de la vacuna materna contra el VRS de Pfizer (Abrysvo) durante el embarazo.

Tanto la vacuna durante el embarazo como la inyección de anticuerpos después del nacimiento son opciones seguras y efectivas para proteger a su bebé de infecciones graves a causa del VRS.

En la mayoría de los casos, deberías elegir una o la otra.

La inyección de anticuerpos también se puede administrar a niños de hasta 19 meses que tienen un alto riesgo de sufrir una infección grave por el VRS.



Hable con su obstetra-ginecólogo o profesional de la salud sobre la temporada de VRS en el lugar donde vives y sobre la mejor opción para asegurarse que su bebé tenga un comienzo saludable.

Derechos de mayo 2024 por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists). Ninguna parte de esta publicación puede reproducirse, almacenarse en un sistema de recuperación, publicarse en Internet ni transmitirse, de ninguna forma ni por ningún medio, electrónico, mecánico, fotocopiado, grabación o de otro tipo, sin el permiso previo por escrito del editor.

Esta información está diseñada como una ayuda educativa para el público. Ofrece información de actualidad y opiniones relacionadas con la salud de la mujer. No pretende ser una declaración sobre el estándar de atención. No explica todos los tratamientos o métodos de atención adecuados. No sustituye el consejo de un médico. Para conocer la exención de responsabilidad completa de ACOG, visite www.acog.org/WomensHealth-Disclaimer.

Este recurso fue apoyado por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU. como parte de una concesión de asistencia financiera por un total de \$500,000 con financiación de un 100 por ciento del ACOG y de los CDC y el HHS. El contenido es del autor(es) y no representa necesariamente la opinión oficial ni el respaldo de ACOG, CDC/HHS o del gobierno de los EE. UU.

