

WebMD

THROUGH OUR LENS

EN ESPAÑOL | PRIMAVERA 2026

EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

NOTICIAS

Conoce la información
más actualizada

PÁG. 3

CUIDA TU BIENESTAR

El impacto emocional
de ver a tu bebé
con VRS

PÁG. 9

CON ENFOQUE

Encuentra acceso
al tratamiento

PÁG. 14



ESCANÉAME

Accede a este
contenido en línea.
Usa la cámara de tu
teléfono móvil para
activar el código QR.

CONTENIDO



09 CUIDA TU BIENESTAR

El impacto emocional de ver a tu bebé con VRS

Los padres que se identificaron como hispanos, no blancos, de bajos ingresos experimentaron niveles de estrés y ansiedad aún mayores, probablemente agravados por preocupaciones financieras o de otra índole. “¿Será que les preocupa el impacto que tiene la hospitalización del niño en sus horas de trabajo?”

— Dr. Krow Ampofo, pediatra en Salt Lake City

03 NOTICIAS

La información más actualizada sobre el virus respiratorio sincitial

04 BUENO SABERIO

¿Qué es el virus respiratorio sincitial?

10 SALUD CON SENSATEZ

Cómo prevenir la enfermedad en los bebés

12 SIN DESVÍO

Protección inmune para tu bebé

14 CON ENFOQUE

Encuentra acceso al tratamiento



10



12



14

WebMD Through Our Lens En Español no es responsable por reclamos publicitarios. WebMD Through Our Lens En Español (ISSN 1553-9946) es publicado por WebMD LLC y no puede ser reproducido total o parcialmente sin permiso por escrito de WebMD LLC. Todo el contenido editorial es revisado por nuestra junta de médicos certificados, es solo para fines informativos, y no pretende ser un sustituto del consejo, diagnóstico o tratamiento de un médico profesional. WebMD no respalda ningún producto, servicio o tratamiento específico. Siempre consulta con un profesional de la salud para cualquier pregunta relacionada con una condición médica y nunca ignores el consejo médico profesional ni tardes en buscarlo por algo que hayas leído en WebMD Through Our Lens En Español. Si crees que tienes una emergencia médica, llama a tu médico o al 911 de inmediato. 2026 WebMD LLC. Todos los derechos reservados.

LA INFORMACIÓN MÁS ACTUALIZADA SOBRE el virus respiratorio sincitial (VRS)



PRACTICA LA PREVENCIÓN TODO EL AÑO

Aun cuando las familias creen que la temporada del VRS ya pasó, los bebés continúan contagiándose. Algunos investigadores en Estados Unidos descubrieron que casi el 60% de los casos de VRS se presentan en los bebés menores de un año, tanto en la temporada alta como en la baja. Durante la temporada baja, los bebés hispanos representaron el 30% de los contagios del VRS, en comparación con el 19% durante la temporada alta, mientras que los bebés afroamericanos representaron el 22% durante la temporada baja, frente al 15% durante la temporada alta. Estos hallazgos refuerzan la idea de que el VRS está presente durante todo el año y que afecta más a algunos grupos. Por esto continúa la concienciación: el acceso temprano a las pruebas y los métodos de prevención no deben limitarse a la temporada del VRS.

FUENTE: *Open Forum Infectious Diseases*

LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN TEMPRANA CONTRA EL VRS FUNCIONAN

Proteger a los bebés contra el VRS comienza con un plan de prevención eficaz. En un estudio que se realizó en los Estados Unidos, aproximadamente 15,600 de los 31,900 bebés participantes recibieron un anticuerpo monoclonal de acción prolongada, lo que redujo las enfermedades pulmonares relacionadas con el VRS en un 87% y las hospitalizaciones a causa de las complicaciones del VRS en un 98%, en comparación con los bebés participantes que no lo recibieron. Cabe destacar que aproximadamente 63% de los participantes nacieron durante la temporada que se conoce como la temporada baja del VRS. El grupo de participantes fue diverso y el 31% de los bebés fueron identificados como hispanos. Los resultados sugieren que el uso rutinario de este método de prevención contra el VRS puede ayudar a reducir las visitas al médico, a la sala de urgencias y las hospitalizaciones.

FUENTE: *Pediatrics*

ENTRE
2% y 3%

Porcentaje de bebés menores de 6 meses que son hospitalizados con el VRS cada año.

FUENTE: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por su sigla en inglés)

ENTRE EL **13% y 41%**

Porcentaje de madres que vacunaron a sus bebés contra el VRS con la inyección de anticuerpos monoclonales durante la temporada de 2023-2024.

FUENTE: *National Minority Quality Forum*

¿QUIÉN ENFRENTA EL MAYOR RIESGO?

El VRS sigue siendo una de las principales causas de hospitalizaciones entre los bebés en Estados Unidos y las investigaciones muestran que, en todos los grupos raciales y étnicos, los bebés con Medicaid resultaron hospitalizados con mayor frecuencia que aquellos con otros tipos de seguro médico. Dado que muchos bebés negros e hispanos tienen padres que dependen de Medicaid, se vieron más afectados. El estudio también encontró que el 63% de los costos por hospitalizaciones debido al VRS correspondían a los servicios que recibieron bebés negros e hispanos. Los expertos sugieren que preparar a los padres que dependen de la cobertura de Medicaid con consejos para la prevención del VRS antes de la temporada del virus podría ayudar a prevenir la hospitalización de más bebés y reducir los costos asociados a esa atención médica.



FUENTE: *Open Forum Infectious Diseases*

¿QUÉ ES EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL?

Infórmate sobre la enfermedad y las maneras de proteger a tu bebé

Escrito por Sonya Collins Revisado por el Dr. Dan Brennan, MD, revisor médico de WebMD

Casi todos los bebés se contagian con el virus respiratorio sincital (VRS) antes de cumplir los 2 años. Esta infección sumamente común de los pulmones y las vías respiratorias por lo general parece un resfrío y se va sola. Pero en algunas personas, la mayoría de ellas bebés y ancianos, el virus puede causar una enfermedad grave y llevar a la hospitalización o incluso la muerte.

“El VRS es la causa más común de pulmonía, bronquiolitis y hospitalización de bebés en Estados Unidos”, dijo el Dr. Jaime Fergie, MD, director de enfermedades infecciosas pediátricas del Driscoll Children’s Hospital en Corpus Christi, Texas, y director médico del Global Institute for Hispanic Health.

SUELE LIMITARSE A CONGESTIÓN NASAL

La mayoría de los bebés con el VRS tienen moco, tos, congestión y quizá fiebre. Puedes usar un humidificador, gotas nasales de solución salina y una pera (perilla) de succión para despejar la nariz de tu bebé y ayudar a que respire mejor.

“Si haces esas cosas mínimas y tu bebé sigue teniendo dificultades, debes llevarlo al médico o sala de emergencias”, dijo Fergie.



CUÁNDO ES MÁS QUE UN RESFRÍO

Los bebés respiran solo por la nariz, excepto cuando lloran. Si no pueden respirar, no pueden tomar biberón ni lactar.

“Si tu bebé no puede alimentarse debidamente, debes llevarlo al médico”, dijo el Dr. Fergie. “Tal vez necesite líquidos o nutrición por vía intravenosa”.

A medida que el virus pasa de la nariz a las vías respiratorias y los pulmones, la respiración se hará incluso más trabajosa. Tal vez notes que tu bebé tiene un silbido en el pecho o respira más rápido. Cuando la respiración se hace más difícil, los bebés empiezan a sudar también.

“Es totalmente aterrador para los padres cuando ven a su bebé en esta situación”, indicó el Dr. Fergie. “Es muy preocupante”.

LOS MÁS VULNERABLES

Los bebés, en particular los prematuros o que tienen un sistema inmunitario débil o una enfermedad del corazón o los pulmones, quizá corran peligro de enfermarse gravemente debido al VRS. Los niños hispanos y negros pueden ser de dos a tres veces más propensos a contagiarse con el VRS que los niños blancos.

“En hogares con muchas personas o más niños es posible que se contagien con mayor frecuencia”, aseguró el Dr. Fergie. “Los factores socioeconómicos también entran en juego. La pobreza siempre ha estado relacionada con más hospitalizaciones debido al VRS. También se hospitaliza a niños con Medicaid con mayor frecuencia debido al VRS que a los niños con seguro médico privado”.

PROTECCIÓN DE LOS PACIENTES MÁS PEQUEÑOS

Esta temporada de VRS, los bebés de hasta 8 meses y algunos de hasta 19 meses con enfermedades de alto riesgo, pueden recibir anticuerpos monoclonales, que ayudan a prevenir el VRS y reducen el riesgo de enfermedad grave y hospitalización.

“Lo recomiendo mucho”, dijo el Dr. Fergie. “Disminuye el número de hospitalizaciones en aproximadamente un 80%”.



¿Qué tan rápido puede convertirse el VRS

en una infección pulmonar grave durante la temporada del VRS?

INDICACIÓN

Beyfortus es un medicamento recetado que se usa para ayudar a prevenir una enfermedad pulmonar grave causada por el virus respiratorio sincitial (VRS) en:

- Recién nacidos y bebés menores de 1 año de edad nacidos durante o a inicios de su primera temporada del VRS.
- Niños de hasta 24 meses que siguen teniendo riesgo de sufrir una enfermedad grave por el VRS durante su segunda temporada del VRS.

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE

Tu hijo/a no debe recibir Beyfortus si tiene un historial de reacciones alérgicas graves a nirsevimab-alip o a cualquiera de los ingredientes de Beyfortus.

Por favor, consulta la Información de seguridad importante y el Resumen breve de la Información para el paciente en las páginas siguientes.

Te recomendamos reportar los efectos secundarios de los medicamentos recetados a la FDA. Visita www.fda.gov/medwatch o llama al 1-800-FDA-1088.

 **Beyfortus**[®] | 50 mg
(nirsevimab-alip) | 100 mg
Inyección

Únete a las más de 6,000,000 de mamás* que ya han protegido a sus bebés con **Beyfortus**[®] | 50 mg (nirsevimab-alip) | 100 mg Inyección



A diferencia de las vacunas, que ayudan a entrenar al cuerpo de tu bebé a producir anticuerpos, Beyfortus es un anticuerpo preventivo. Es decir, le da a tu bebé los anticuerpos que aún no produce por sí mismo. Es posible que Beyfortus no proteja a todos los niños.



Beyfortus ayuda a proteger contra infecciones pulmonares graves por el VRS que podrían requerir visitas al médico, al centro de urgencias, sala de emergencia o incluso al hospital.



Beyfortus se le administra directamente a tu bebé y lo protege de forma rápida contra infecciones pulmonares graves por el VRS.



Los CDC recomiendan proteger a los bebés con Beyfortus antes de su primera temporada del VRS.

Pregúntale hoy al médico de tu bebé acerca de Beyfortus.

*Estimado con base en datos de ventas (hasta octubre de 2024).

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE (CONTINUACIÓN)

Antes de que tu hijo/a reciba Beyfortus, infórmale a su proveedor de atención médica sobre todas las afecciones médicas de tu hijo/a, incluso si ha presentado lo siguiente:

- si alguna vez ha tenido una reacción a Beyfortus.
- si tiene problemas de hemorragia o hematomas. Si tu hijo/a tiene un problema de hemorragia o sufre hematomas fácilmente, la inyección puede provocar problemas.

Infórmale a tu proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que toma tu hijo/a, incluidos los medicamentos de venta libre y de venta con receta, las vitaminas y los suplementos a base de hierbas. Tu hijo/a lactante no debe recibir el medicamento llamado palivizumab si ya recibió Beyfortus en la misma temporada del VRS.

Así de rápido.

Aunque los casos graves del VRS son poco comunes, sigue siendo la causa principal de hospitalización en bebés menores de un año de edad.



Pregunta por Beyfortus antes de la primera temporada del VRS de tu bebé.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (CONTINUACIÓN)

Se han producido reacciones alérgicas graves con Beyfortus. Busca ayuda médica de inmediato si tu hijo/a tiene cualquiera de los siguientes signos o síntomas de reacción alérgica grave:

- hinchazón de la cara, la boca o la lengua
- dificultades para tragar o respirar
- sin capacidad de respuesta
- piel, labios o parte interior de las uñas de color azul
- debilidad muscular
- erupciones cutáneas, urticaria o prurito grave

Los efectos secundarios más comunes de Beyfortus son erupciones cutáneas y dolor, hinchazón o endurecimiento del punto de inyección de tu hijo/a. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de Beyfortus. Llama a tu proveedor de atención médica si tienes preguntas sobre los efectos secundarios.

Por favor, consulta el Resumen breve de la Información del paciente en la página siguiente.

Te recomendamos reportar los efectos secundarios de los medicamentos recetados a la FDA. Visita www.fda.gov/medwatch o llama al 1-800-FDA-1088.

sanofi

© 2025 Sanofi. Todos los derechos reservados.
MAT-US-2505627-v1.0-07/2025

Solamente Rx

**BEYFORTUS® (Bei-for-tus)
(nirsevimab-alip),
inyección para uso intramuscular**

Resumen de información sobre BEYFORTUS

¿Qué es BEYFORTUS?

BEYFORTUS es un medicamento recetado que se usa para ayudar a prevenir una enfermedad pulmonar grave causada por el virus respiratorio sincitial (VRS) en:

- Recién nacidos y bebés menores de 1 año de edad nacidos durante o a inicios de su primera temporada del VRS.
- Niños de hasta 24 meses que siguen teniendo riesgo de sufrir una enfermedad grave por el VRS durante su segunda temporada del VRS.

BEYFORTUS es un anticuerpo que contiene nirsevimab-alip, el cual se usa para ayudar a prevenir enfermedades por el VRS durante 5 meses. Se desconoce si BEYFORTUS es seguro y eficaz en niños mayores de 24 meses de edad.

Tu hijo/a no debe recibir BEYFORTUS si tiene un historial de reacciones alérgicas graves a nirsevimab-alip o a cualquiera de los ingredientes de BEYFORTUS. Consulta el final de este Resumen de información para ver una lista completa de los ingredientes de BEYFORTUS.

Antes de que tu hijo/a reciba Beyfortus, infórmale a su proveedor de atención médica sobre todas las afecciones médicas de tu hijo/a, incluso si ha presentado lo siguiente:

- si alguna vez ha tenido una reacción a Beyfortus.
- si tiene problemas de hemorragia o hematomas. Si tu hijo/a tiene un problema de hemorragia o sufre hematomas fácilmente, la inyección puede provocar problemas.

Infórmale a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que toma tu hijo/a, incluidos los medicamentos de venta libre y de venta con receta, las vitaminas y los suplementos a base de hierbas. Tu hijo/a lactante no debe recibir el medicamento llamado palivizumab si ya recibió Beyfortus en la misma temporada del VRS.

¿Cómo se administra BEYFORTUS?

- BEYFORTUS se administra mediante una inyección, normalmente en el músculo del muslo (pierna), por el proveedor de atención médica de tu hijo/a.
- **Tu hijo debe recibir BEYFORTUS antes o durante la temporada del VRS.** La temporada del VRS es la época del año en la que las infecciones por el VRS son más comunes y generalmente ocurren entre el otoño y la primavera. Tu proveedor de atención médica puede decirte cuándo comienza la temporada del VRS en tu área.
- **Es posible que tu hijo/a aún contraiga la enfermedad por el VRS después de recibir BEYFORTUS.** Consulta con tu proveedor de atención médica para saber a qué síntomas debes prestar atención.
- Si tu hijo/a es sometido/a a una cirugía cardíaca, es posible que su proveedor de atención médica necesite darle una inyección adicional de BEYFORTUS poco después de la cirugía

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de BEYFORTUS?

- Se han producido **reacciones alérgicas graves** con Beyfortus. Busca ayuda médica de inmediato si tu hijo/a tiene cualquiera de los siguientes signos o síntomas de reacción alérgica grave.
 - hinchazón de la cara, la boca o la lengua
 - dificultades para tragar o respirar
 - sin capacidad de respuesta
 - piel, labios o parte interior de las uñas de color azul
 - debilidad muscular
 - erupciones cutáneas, urticaria o prurito graves

Los efectos secundarios más comunes de Beyfortus son erupciones cutáneas y dolor, hinchazón o endurecimiento del punto de inyección de tu hijo/a. Estos no son todos los posibles efectos secundarios de BEYFORTUS. Llama a tu médico para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios. Puedes informar sobre los efectos secundarios a la FDA al 1-800-FDA-1088.

Información general sobre el uso seguro y eficaz de BEYFORTUS.

A veces, los medicamentos se prescriben para fines distintos a los enumerados en el folleto de Información del paciente. Puedes pedirle información a tu farmacéutico o proveedor de atención médica sobre BEYFORTUS dirigida a profesionales de la salud.

Cuáles son los ingredientes de BEYFORTUS?

Ingrediente activo: nirsevimab-alip

Ingredientes inactivos: clorhidrato de arginina, histidina, L-histidina clorhidrato monohidrato, polisorbato 80, sacarosa y agua para inyección.

La información sobre riesgos proporcionada aquí no es exhaustiva. Habla con tu proveedor de atención médica para conocer más sobre BEYFORTUS. Para el etiquetado de productos aprobado por la FDA o para obtener más información visita www.beyfortus.com/es o llama al 1-855-239-3678 (1-855-BEYFORTUS).

Fabricado por: AstraZeneca AB, Södertälje, Suecia

SE-15185 Licencia de EE. UU. núm. 2059

Distribuido por: Sanofi Pasteur, Inc., Swiftwater, PA 18370 EE. UU.

BEYFORTUS es una marca comercial del grupo de empresas Sanofi.

©AstraZeneca 2024

MAT-US-2405889-v1.0-07/2024

EL IMPACTO EMOCIONAL DE VER A TU BEBÉ CON VRS

La hospitalización de tu bebé puede causarte estrés y ansiedad

Escrito por Kendall K. Morgan Revisado por la Dra. Brunilda Nazario, MD, editora médica principal de asuntos médicos de WebMD

Es común enfrentar desafíos cuando se tiene un recién nacido. Incluso en las mejores circunstancias, los padres se enfrentan a cambios en el horario y falta de sueño. Que tu bebé se contagie con el virus respiratorio sincitial (VRS) solo agrava las preocupaciones comunes, ya que los síntomas del VRS pueden provocar que tu pequeño coma y beba menos y también puede provocarle una tos que dificulta la respiración.

De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), entre 2 y 3 de cada 100 bebés menores de 7 meses de edad resultan hospitalizados cada año debido al VRS. Estos bebés podrían necesitar suministro de oxígeno, líquidos intravenosos e incluso ventilación mecánica que les ayude a respirar. El Dr. Krow Ampofo, pediatra de la Universidad de Utah, en Salt Lake City,

afirma que tener un hijo con VRS puede ser muy difícil para los padres.

“Hay gastos adicionales inesperados, que no se conocen cuando están en el hospital”, dice el Dr. Ampofo.

EL ESTRÉS Y LAS DISPARIDADES

Mediante una encuesta a casi 150 cuidadores, el Dr. Ampofo y el doctor en sociología Lazarus Adua midieron el impacto psicológico de las hospitalizaciones por VRS en niños menores de 2 años. Encontraron un nivel considerable de estrés y ansiedad en los padres. Los padres reportaron sentimientos de impotencia y preocupación ante las dificultades respiratorias de sus hijos. Les preocupaba además no poder proteger a sus bebés cuando les hacían procedimientos dolorosos. Con el estudio descubrieron que los padres que se identificaron como

hispanos, no blancos, de bajos ingresos experimentaron niveles de estrés y ansiedad aún mayores, probablemente agravados por preocupaciones financieras o de otra índole.

“¿Será que les preocupa el impacto que tiene la hospitalización del niño en sus horas de trabajo?”, pregunta el Dr. Ampofo. “¿Necesitan contratar a una niñera o pedirle ayuda a sus familiares para cuidar a otros niños que están en la casa? Esto implica tener que dividir el tiempo para estar de un lado a otro, lo que añade aún más estrés”.

CONOCER EL COSTO REAL

El Dr. Ampofo y Adua señalan que estas exigencias y el estrés que añaden, pocas veces se cuentan como costos relacionados a la enfermedad. Sin embargo, las consecuencias reales de las complicaciones graves por el VRS podrían continuar hasta mucho después de que termine la temporada del virus.

“La salud es más que una simple dolencia física”, dice Adua. “Incluye muchas otras variables que influyen en muchos aspectos de las familias y los hogares”.

Adua y el Dr. Ampofo esperan que sus hallazgos animen a los padres a proteger a sus hijos más pequeños del VRS. Los CDC recomiendan que todos los bebés menores de 8 meses que aún no cuentan con protección reciban un anticuerpo contra el VRS, que los protege contra el virus durante al menos cinco meses.



CÓMO PREVENIR LA ENFERMEDAD EN LOS BEBÉS

Toma medidas durante la “temporada baja” para mantener la salud y el bienestar de tu familia

Escrito por Kendall K. Morgan

Revisado por la Dra. Neha Pathak, MD, editora médica principal de WebMD

Cuando tu bebé recién nacido llega a casa por primera vez y durante su primer año, querrás presentarle a las personas importantes en su vida. Querrás salir con tu bebé, incluso si es solo para ir a la iglesia o al supermercado. Pero, incluso cuando no es la temporada alta de catarros y gripe, debes tomar medidas para mantener a tu bebé saludable antes de aventurarte o invitar a la familia.

“Es importante proteger a los bebés de las infecciones durante el primer año porque son más susceptibles a las enfermedades y a tener síntomas graves debido a estas”, dice la Dra. Gina Robinson, MD, pediatra de Cleveland Clinic Children’s en Mayfield Heights, Ohio.

MANTÉN LA LIMPIEZA

Pídele a cualquier persona que quiera tocar o cargar a tu bebé que primero se lave o desinfecte las manos. Pídele que se quite las joyas y que mantenga los besos al mínimo. Limpiar las superficies y lavarse las manos con frecuencia es muy importante cuando tu bebé entra en contacto con objetos que pudieron haber sido tocados por muchas otras personas, incluyendo desconocidos, como pisos o carritos de compras. Si bien los virus a menudo se transmiten de persona a persona mediante el contacto directo, la tos o el estornudo, algunos virus también pueden permanecer en las superficies. El virus respiratorio sincitial (VRS) es un buen ejemplo de estos.

“El VRS se puede propagar de la forma tradicional en que pensamos que se propagan los virus (tos, estornudos, etc.), pero también puede vivir en las superficies durante horas”, dice la Dra. Robinson. “Eso significa que tocar superficies

VACUNAS PARA FAMILIARES Y CUIDADORES

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que cualquier persona que esté cerca de algún bebé esté al día con las vacunas de rutina durante al menos dos semanas antes de conocer al bebé. Verifica si recibieron las vacunas, incluyendo aquellas que protegen contra:

- ★ tos ferina (*pertussis*)
- ★ gripe
- ★ COVID-19



contaminadas y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca podría propagar la infección. Esto hace que el lavado de manos sea aún más importante”.

SIGUE EL CALENDARIO

La Dra. Robinson dice que su recomendación número uno para mantener sanos a los bebés es seguir el calendario de vacunación. En otras palabras, asegúrate de que tu bebé reciba todas las vacunas y los medicamentos preventivos recomendados a tiempo.

“No podremos evitar todas las enfermedades, pero ciertamente podemos reducir el riesgo de contraer enfermedades preve-

nibles si seguimos el calendario de vacunación”, dice la Dra. Robinson.

CAPA DE PROTECCIÓN

Asegúrate de que tu familia inmediata, incluyendo los niños mayores, también esté al día con todas las vacunas recomendadas antes de que nazca tu bebé. Esto también te incluye a ti.

“Es importante que las mujeres embarazadas y las que se convirtieron en mamás hace poco tomen medidas para mantenerse lo más saludables posible y busquen la orientación médica de proveedores confiables cuando tengan preguntas”, dice la Dra. Robinson.

Mucho antes de la temporada de catarros y gripe, habla con tus familiares y amigos que quieren visitar a tu bebé para asegurarte de que estén al día con sus vacunas y sean menos propensos a transmitir enfermedades, como el VRS o la tos ferina. Rodear a los bebés de personas que estén al día con sus vacunas “les da una capa de protección contra aquellas enfermedades” para las que aún no pueden estar completamente vacunados, asegura la Dra. Robinson.

LO ESENCIAL SOBRE LAS VACUNAS INFANTILES

Ayuda a proteger la inmunidad de tu bebé cuando más lo necesita

Escrito por Kendall K. Morgan

Revisado por la Dra. Neha Pathak, MD,
editora médica principal de WebMD

Las vacunas infantiles, también conocidas como inmunizaciones o inyecciones, ofrecen protección contra enfermedades comunes que pueden circular en cualquier época del año. Desde el nacimiento y durante el primer año, las vacunas infantiles recomendadas y otros agentes inmunizantes pueden brindar protección contra el virus respiratorio sincitial (VRS), la hepatitis B, el rotavirus, la difteria, la poliomielitis (polio) y más.

Si nunca has oído hablar de un bebé que contraiga algunas de estas enfermedades, debe agradecerlo a las vacunas. Pero, muchos niños estadounidenses no reciben la serie completa de vacunas, esto a pesar de que son recomendadas por los médicos, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y otras organizaciones de salud y que además tienen un historial comprobado de seguridad. En comparación con los niños blancos no hispanos, los niños hispanos o negros reciben sus vacunas en tasas aún más bajas, lo que deja aproximadamente a 1 de cada 3 niños hispanos y negros en mayor riesgo de contraer enfermedades graves. Como resultado, también existen disparidades raciales en el número de niños hospitalizados con enfermedades graves, que incluyen el VRS.

NUEVA PROTECCIÓN CONTRA EL VRS

“[El VRS] es la principal causa de hospitalización entre los bebés



menores de 12 meses”, dice la Dra. Joanna J. Parga-Belinkie, pediatra del Hospital Infantil de Filadelfia. “He visto bebés que estaban sanos antes de enfermarse y que terminaron gravemente enfermos y en la unidad de cuidados intensivos neonatales a causa de este virus”.

Si bien no existe una vacuna tradicional contra el VRS para bebés, la Dra. Parga-Belinkie explica que puedes proteger a tu nuevo bebé del VRS en los primeros 8 meses con una inyección que le proporcione anticuerpos contra el virus cuando más lo necesita. Tu bebé puede recibir esta vacuna junto con las demás vacunas de rutina. Se administra con mayor frecuencia de octubre a marzo, pero pregunta a su pediatra cuál sería el mejor momento y programa la cita con



anticipación antes de que aumente el riesgo de infección.

VACUNAS PARA TODOS

Los niños sin seguro médico tienen menos probabilidades de recibir todas las vacunas recomendadas. Si tienes dudas sobre la cobertura y cómo podrás conseguir las vacunas y los medicamentos preventivos recomendados para tu bebé recién nacido, habla con su médico o pediatra con tiempo sobre las opciones. Te resultará útil saber que el Programa Vaccines for Children (vacunas para niños) ofrece vacunas sin costo, incluyendo la vacuna contra el VRS y todas las demás vacunas recomendadas, a través de las clínicas, los departamentos de salud, las escuelas y farmacias que están inscritas en el programa. Comunícate con tu departamento de salud local para

obtener más información sobre dónde ir en tu comunidad.

Si todavía tienes preguntas o sientes nervios sobre la vacunación de tu bebé, recuerda que las vacunas infantiles se prueban exhaustivamente. Saltarlas o retrasarlas sólo aumentará el riesgo de que tu bebé pueda sufrir problemas de salud. No esperes para hacer las preguntas que tengas.

La Dra. Yvonne Maldonado, especialista en enfermedades infecciosas pediátricas de Stanford Medicine Children's Health en Palo Alto, California, dice que es útil recordar que el objetivo principal de las vacunas no es evitar que tu bebé contraiga un catarro común y corriente. El objetivo es prevenir complicaciones que podrían ser más graves o que incluso podrían ser mortales y mantener a tu bebé seguro en casa, no en un hospital.

ENCUENTRA ACCESO AL TRATAMIENTO

Supera los obstáculos para encontrar la atención que merece tu bebé

Escrito por Kendall K. Morgan

Revisado por la Dra. Neha Pathak, MD,
editora médica principal de WebMD

Los niños que pertenecen a grupos de “minorías” raciales y étnicas ahora superan en número a los niños blancos en los Estados Unidos. A pesar de esto, una revisión realizada por el Dr. Glenn Flores, MD, pediatra de la Facultad de Medicina Miller de la Universidad de Miami y el Hospital Infantil Holtz en Miami, Florida, mostró que las disparidades raciales y étnicas en la salud y la atención médica que reciben los niños son “extensas, generalizadas y persistentes”, según el Dr. Flores.

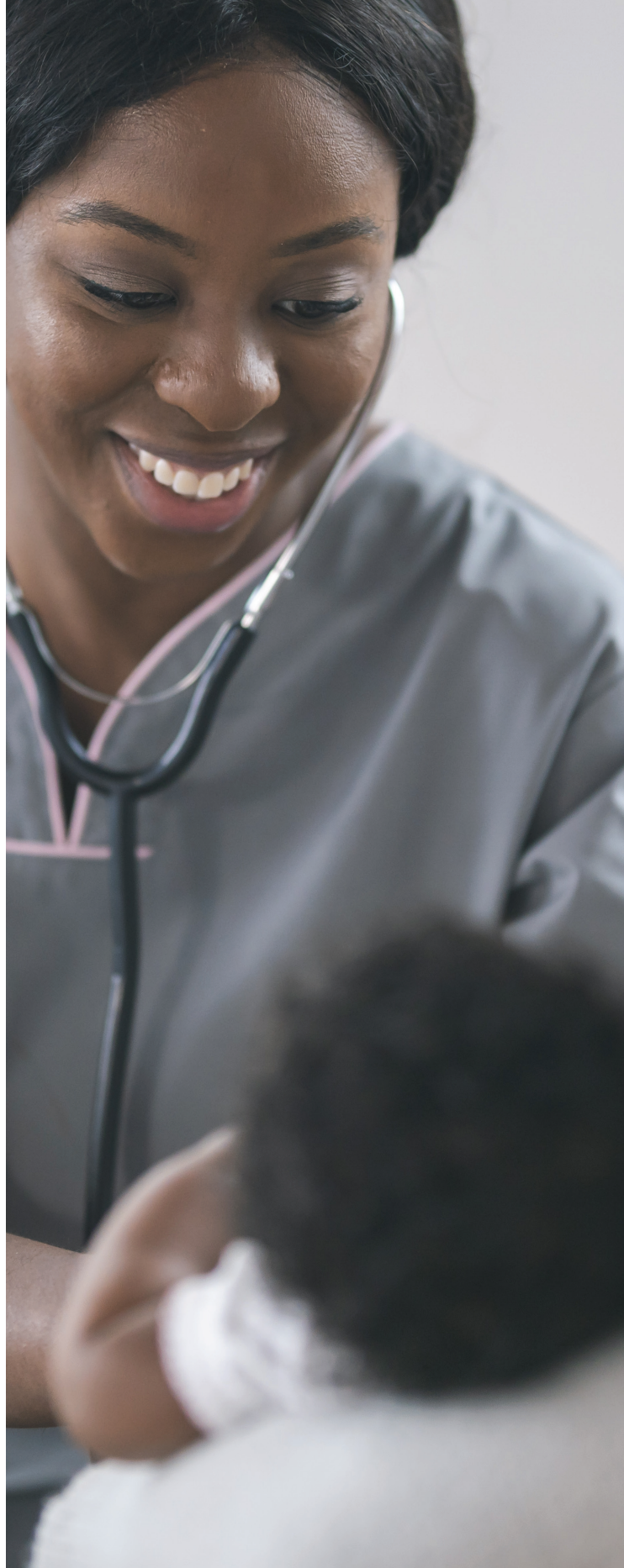
Ese estudio se publicó en 2010, pero el Dr. Flores dice: “Desafortunadamente, poco ha cambiado en los últimos 14 años, y las disparidades siguen siendo tan extensas como siempre”.

SIGUE LOS DATOS

Los bebés negros e hispanos tienen menos probabilidades que los bebés blancos de tener acceso a atención y seguro médico. También tienden a enfrentar peores consecuencias cuando se trata de la salud. Por ejemplo, los niños negros o hispanos asmáticos son llevados con mayor frecuencia a la sala de emergencias o al hospital.

Las mujeres negras no hispanas también tienen el doble de riesgo de dar a luz prematuramente en comparación con las madres blancas no hispanas. Los estudios han demostrado que los bebés prematuros enfrentan mayores dificultades al contraer enfermedades como el virus respiratorio sincitial (VRS) y otras. (Nota: para los niños nacidos prematuramente, se recomienda la vacuna con anticuerpos contra el VRS hasta los 19 meses de edad debido a que su riesgo de sufrir una enfermedad grave como consecuencia del virus es mayor).

FLY VIEW PRODUCTIONS VIA GETTY IMAGES





SUPERA LOS OBSTÁCULOS

Para superar estos desafíos y obtener el tratamiento necesario, los padres y otras personas deben hacer preguntas, explorar opciones de seguro médico y buscar un “hogar médico”. Tener un hogar médico significa que las familias y los niños tienen un pediatra atento y un equipo de atención al que pueden llamar y que escuchará sus inquietudes y necesidades.

Asegúrate de saber a quién llamar fuera del horario laboral cuando tengas alguna inquietud o si tu hijo está enfermo. Lleva cualquier pregunta que tengas a las citas. Repítelo al médico lo que te ha dicho para asegurarte de que entendiste todo. Piensa de antemano en tus necesidades de transporte y a quién podrías llamar de tus familiares y amigos para pedir ayuda si surge una emergencia médica.

AFRONTAR LAS BARRERAS DEL IDIOMA

Si el idioma es una barrera en tu caso, debes insistir en la contratación de un intérprete profesional y capacitado.

“El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que la denegación o demora de la atención médica debido a barreras del idioma constituye discriminación y requiere a aquellos proveedores de salud que reciban fondos de Medicaid o Medicare brindar asistencia lingüística adecuada a los pacientes que tengan un dominio limitado del inglés”, dice el Dr. Flores.

ENCONTRAR ATENCIÓN MÉDICA PARA EL VRS

Cuando se trata del VRS, el Dr. Flores dice que el mejor enfoque es la prevención.

“Los bebés deben recibir la inyección con anticuerpos monoclonales contra el VRS, preferiblemente antes de que comience la temporada del VRS, o dentro de la primera semana de vida del bebé si nace entre octubre y marzo”, dice. Idealmente, la deben recibir antes de salir del hospital.

Obtener acceso al tratamiento necesario también depende de que los padres sepan reconocer las señales que indican que existe un problema. “Debido a que el VRS puede volverse grave, los padres deben recordar que los síntomas iniciales se parecen mucho a los de un catarro común”, dice el Dr. Flores. “Si los síntomas empeoran, el niño debe ser atendido por un pediatra lo antes posible o llevado a la sala de emergencias”.

SÍNTOMAS DEL VRS A LOS QUE DEBES ESTAR PENDIENTE

Actúa rápidamente y busca ayuda si tu bebé:

- ★ tiene dificultad para respirar
- ★ presenta ensanchamiento de las narinas (orificios nasales) cuando respira
- ★ respira de forma acelerada
- ★ tiene un tono azulado en los labios o las uñas
- ★ no consume líquidos
- ★ tiene una fiebre alta
- ★ está menos activo

looking to
STAY WELL
 every day



Fuel Your Body with Good for You Ingredients



ECHINACEA

Beautiful flower traditionally thought to help your body's defenses

LEMONGRASS

Tasty herb commonly thought to be a supportive hand to your overall health



ROSE HIPS

Tart and tasty herb commonly used to help support your well-being

ELDERFLOWERS

Light colored flower traditionally considered to help support a healthy lifestyle



BIGELOW
 BENEFITS

Redefining Wellness
 EVERY DAY