



UK Health  
Security  
Agency



# Cómo proteger a tu bebé del **VSR**

Guía de la vacuna contra el  
virus sincitial respiratorio  
(VSR) para mujeres  
embarazadas



**Las mujeres embarazadas podrán vacunarse de forma gratuita en cada embarazo para proteger a su bebé contra el virus sincitial respiratorio (VSR).**

## ¿Debemos proteger a nuestros bebés del VSR?

El virus sincitial respiratorio o VSR es un virus común que puede provocar una infección pulmonar llamada bronquiolitis. En bebés muy pequeños, esta infección podría suponer dificultad para respirar y comer. La mayoría de los casos se pueden tratar en casa, pero alrededor de unos 20 000 niños son hospitalizados por bronquiolitis cada año en Inglaterra. Es posible que los niños con bronquiolitis grave necesiten cuidados intensivos y la infección podría ser letal. Es más probable que el VSR sea más grave en bebés muy pequeños, los prematuros o aquellos con enfermedades que afecten al corazón, a la respiración o al sistema inmune. Los contagios del VSR pueden darse durante todo el año, pero aumentan cada invierno.

## ¿Cómo se propaga el VSR?

El VSR es muy contagioso y se propaga fácilmente, especialmente entre niños, a través de la tos o los estornudos. Es complicado evitar que la familia se contagie incluso con medidas sencillas como lavarse las manos y cubrirse la boca y la nariz al estornudar. La mejor manera de proteger a tu bebé del contagio del VSR es vacunarte durante el embarazo.

## ¿Qué efectividad tiene la vacuna contra el VRS?

La vacuna aumenta la producción de anticuerpos de tu sistema inmune contra el virus. Estos anticuerpos pasan a través de la placenta para ayudar a tu bebé desde el día de su nacimiento.

La vacuna contra el VSR reduce un 70 % el riesgo de bronquiolitis grave los primeros seis meses de vida. Después de esta edad, tu bebé tendrá muchas menos posibilidades padecer VSR grave. Los niños más mayores y los adultos también pueden contagiarse del VSR, pero esta

enfermedad es mucho más grave en bebés pequeños y personas con 75 años o más.

## ¿Cuándo debería vacunarme?

Deberían ofrecerte la vacuna alrededor de tu cita de las 28 semanas de embarazo. Si todavía no sabes nada en esas fechas, ponte en contacto con el servicio de maternidad o con tu médico de cabecera para que te den una cita. Recibir la vacuna en la semana 28 o alrededor de esa semana te ayudará a crear un buen nivel de anticuerpos que pasarán a tu bebé antes de nacer. Tu bebé tendrá así la mejor protección, incluso si nace prematuro.

También puedes recibir la vacuna más adelante en tu embarazo, pero tendrá menos efectividad. Si no has podido recibir la vacuna antes, puedes hacerlo hasta que tengas al bebé. Si la recibes al final del embarazo, es posible que todavía te proteja del contagio y reduzca el riesgo de contagiar a tu bebé recién nacido.

## ¿Sufriré algún efecto secundario?

La vacuna se administra generalmente en la parte superior del brazo y puede que sientas dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección. Es posible que tengas también dolor de cabeza o dolores musculares durante 1 o 2 días.

En adultos mayores, se ha informado **rara vez** de una afección del sistema nervioso que produce debilidad, conocida como síndrome de Guillain-Barré. La misma afección también se produce después de varias infecciones comunes y algunas vacunas. La afección es mucho menos común en personas jóvenes y, hasta ahora, no hay pruebas de que la vacuna contra el VSR aumente el riesgo de síndrome de Guillain-Barré en mujeres embarazadas.

## ¿Es seguro para mi bebé que reciba la vacuna contra el VSR durante el embarazo?

La vacuna se ha estudiado en ensayos clínicos en casi 4000 mujeres y miles de mujeres la han recibido en programas nacionales. Se ha supervisado en Estados Unidos, donde más de 300 000 mujeres la han recibido y ha resultado ser muy segura. En el ensayo clínico principal, un mes después de recibir la vacuna, hubo algunos bebés prematuros más en el grupo con vacuna (2,1 %) que en el grupo que no tenía vacuna (1,9 %). Es muy probable que la diferencia sea casual. La vacuna ha sido aprobada por entidades reguladoras de medicamentos del Reino Unido, Europa y EE. UU. basándose en la protección, la calidad y la seguridad.

## ¿Mi bebé no se contagiará del VSR si recibo la vacuna?

Se ha demostrado que la vacuna reduce la posibilidad de que tu bebé padezca el VSR de forma grave. Como todos los medicamentos, ninguna vacuna es completamente efectiva y es posible que algunos bebés se contagien de VSR a pesar de que sus madres se hayan vacunado. Sin embargo, para la mayoría de los bebés con madres vacunadas el contagio de VSR debería ser leve.

Puedes leer el folleto con información para pacientes acerca de la vacuna contra el VSR Abrysvo aquí: [www.medicines.org.uk/emc/product/15309/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/15309/pil)

## ¿Qué pasa si mi hijo tiene un riesgo mayor?

A algunos bebés con más riesgo de contagiarse del VSR, como los bebés muy prematuros, los que sufren enfermedades de corazón graves o aquellos con un sistema inmune debilitado, es posible que también se les ofrezca una inyección de anticuerpos. La inyección les ofrecerá

una protección por encima de cualquier anticuerpo que reciban de su madre.

## ¿Tengo que vacunarme contra el VSR en cada embarazo?

Sí, deberías recibirla en todos los embarazos para darle a tu bebé la mejor protección.

## ¿Puedo recibir otras vacunas maternas a la vez que la del VSR?

Es importantes que recibas las vacunas en el momento preciso del embarazo:

- la vacuna contra la tos ferina se suele recibir más temprano (alrededor de la fecha de la ecografía de la mitad del embarazo, a las 20 semanas)
- deberías recibir la vacuna contra el VSR a las 28 semanas de embarazo
- la vacuna contra la gripe se puede recibir en cualquier momento del embarazo. Deberías ponértela tan pronto como esté disponible.

Cuando se te ofrezca la vacuna contra el VSR, si no has recibido las vacunas contra la tos ferina y la gripe, deberías ponértelas a la vez.

## ¿Dónde puedo obtener más información?

Puedes hablar con tu matrona o tu médico de cabecera y puedes leer este folleto online aquí:

[www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-rsv-maternal-vaccination](http://www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-rsv-maternal-vaccination)

[www.nhs.uk/pregnancy/keeping-well/vaccinations](http://www.nhs.uk/pregnancy/keeping-well/vaccinations)

Puedes encontrar más información acerca de las vacunas que se te ofrecerán durante el embarazo en:

[www.gov.uk/government/publications/pregnancy-how-to-help-protect-you-and-your-baby](http://www.gov.uk/government/publications/pregnancy-how-to-help-protect-you-and-your-baby)

## ¿Mi bebé podría tener bronquiolitis por VSR?

Los síntomas de bronquiolitis pueden incluir:

- moqueo o congestión nasal
- respiración complicada, rápida o con ruido (sibilancia)
- dificultad para comer
- tos
- fiebre
- agitación o dificultad para relajarse
- cansancio o letargo

El VSR también puede provocar otras afecciones en niños pequeños como tos fuerte (anginas) y una infección dolorosa dentro del oído (otitis media).



Puedes notificar sospechas de efectos secundarios en la web de Yellow Card o

llamando gratis al 0800 731 6789 (de 9 a 17 horas de lunes a viernes) o descargando la aplicación de Yellow Card.

[www.mhra.gov.uk/yellowcard](http://www.mhra.gov.uk/yellowcard)

## Pide una cita urgente en tu médico de cabecera o llama al 111 si:

- tu hijo se ha resfriado y está empeorando
- tu hijo está comiendo mucho menos de lo normal
- tu hijo no ha manchado el pañal en 12 horas o más, o muestra otros signos de deshidratación
- tu bebé tiene menos de tres meses y su temperatura es superior a 38 °C, o es mayor de tres meses y su temperatura es de 39 °C o más.

### Llama al 999 o dirígete a emergencias si:

Tu hijo no parece encontrarse bien, confía en tu propio juicio. Deberías actuar si:

- tu hijo tiene dificultad para respirar; es posible que oigas unos gruñidos al respirar o que el espacio entre el pecho y la barriga se les encoja entre las costillas o justo debajo
- hay pausas entre las respiraciones de tu hijo
- la piel, la lengua o los labios de tu hijo se ponen azules
- tu hijo sufre hipotonía y no se despierta o le cuesta mantenerse despierto

