

Datos sobre vacunación para las familias

Virus respiratorio sincitial (VRS)

Actualizado al 3 de septiembre de 2026.

Hay dos maneras de proteger a los bebés de la enfermedad grave causada por el VRS. La vacunación puede realizarse durante las últimas etapas del embarazo, o bien, se puede administrar una vacuna contra el VRS a los bebés. Cualquiera de las dos opciones es muy eficaz para prevenir la enfermedad grave causada por el VRS.

La vacunación contra el VRS protege a su hijo de lo siguiente:

- El virus respiratorio sincitial (VRS), un virus común que produce síntomas como goteo nasal, disminución del apetito, tos, estornudos, fiebre y sibilancias.
- Una enfermedad grave causada por el VRS, que puede hacer que a su hijo le cueste respirar y no reciba el oxígeno suficiente.
- La hospitalización debido a una infección grave causada por el VRS, que puede requerir cuidados intensivos y el uso de un respirador.

¿Por qué se recomienda la vacunación contra el VRS?

Los bebés corren mayor riesgo de contraer una infección grave causada por este virus durante los primeros 6 meses de vida. El VRS es la principal causa de hospitalización infantil en los Estados Unidos. De hecho, cada año, entre 2 y 3 de cada 100 bebés no vacunados menores de 3 meses son hospitalizados.

La vacunación contra el VRS tiene una eficacia muy alta: previene aproximadamente el 90 % de las hospitalizaciones de bebés.

¿Quiénes deben recibir la vacuna contra el VRS y cuándo deben recibirla?

Todos los bebés menores de 8 meses deben recibir protección contra el VRS mediante una de estas opciones:

Opción 1: vacuna contra el VRS para embarazadas

- En casi todo el territorio de los Estados Unidos, la vacuna contra el VRS para embarazadas solo se administra en los meses de septiembre a marzo.
- Esta vacuna se administra entre las semanas 32 y 36 del embarazo.
- Las embarazadas que recibieron una dosis de la vacuna contra el VRS durante un embarazo anterior no deben volver a vacunarse. En cambio, el bebé sí debe recibir la vacuna contra el VRS (consulte la Opción 2).
- Los anticuerpos de la embarazada se transmiten al bebé antes de nacer.

Opción 2: vacuna contra el VRS para bebés

- En casi todo el territorio de los Estados Unidos, la vacuna contra el VRS para bebés solo se administra en los meses de octubre a marzo.
- Todos los bebés menores de 8 meses deben recibir la vacuna contra el VRS si la madre no la recibió durante el embarazo.

90%

La vacuna tiene alrededor del 90 % de eficacia en la prevención de hospitalización de bebés.

- La vacuna contra el VRS se puede administrar en el hospital poco después del nacimiento o en el consultorio del médico. Cuanto más pequeño sea el bebé, mayor será el riesgo de que contraiga una enfermedad grave causada por el VRS, por lo que se recomienda administrar esta vacuna lo antes posible.
- La vacuna contra el VRS actúa de inmediato. Una vez que el bebé la reciba, estará protegido.

*Protección adicional para algunos niños con factores de riesgo

Algunos niños de entre 8 y 19 meses con determinadas afecciones médicas, como enfermedad pulmonar grave o un sistema inmunitario gravemente debilitado, pueden correr un riesgo aún mayor. El médico puede recomendar una dosis adicional para reforzar la protección.

¿Cómo se propaga el VRS?

El VRS se propaga fácilmente a través del aire y del contacto físico de la siguientes maneras:

- Cuando gotitas que se expulsan al toser o estornudar entran en los ojos, la nariz o la boca; o al tocar una superficie contaminada con estas gotitas y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- A través del contacto estrecho con una persona que tiene VRS.
- El VRS puede vivir en superficies duras durante horas. Lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto estrecho con personas enfermas puede ayudar a reducir la propagación. Sin embargo, la vacuna ofrece la mejor protección contra una infección grave causada por el VRS.

¿Cuáles son los efectos secundarios de la vacuna contra el VRS en bebés?

Algunas personas pueden presentar sarpullido, dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar donde se administró la vacuna. Los efectos secundarios suelen ser leves y desaparecen por sí solos.

La vacuna contra el VRS es segura y es raro que se produzcan efectos secundarios graves. Hable con el médico o el equipo de asistencia de su hijo si tiene alguna pregunta o inquietud.



Obtenga más información

Hable con su pediatra si tiene preguntas sobre las vacunas y cómo proteger la salud de su hijo.

Visite www.healthychildren.org/RSV-es para obtener más información de la AAP sobre las vacunas contra el VRS.

Vea y descargue las hojas informativas de la AAP sobre vacunación en www.aap.org/IZFactSheets.

American Academy
of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



healthychildren.org

Desarrollado por pediatras. Respaldado por los padres.
de la American Academy of Pediatrics

en Español