

## Virus sincitial respiratorio

El virus sincitial respiratorio (**respiratory syncytial virus, RSV**) es un virus común que provoca infecciones en el sistema respiratorio.

Las infecciones causadas por el RSV incluyen **infecciones de las vías respiratorias superiores** ("resfríos"), **bronquiolitis** (infección de los conductos pulmonares) y **neumonía**. El virus sincitial respiratorio se contagia de una persona a otra cuando alguien infectado tose o estornuda, lo cual permite que el virus se transporte a otras personas en forma de gotitas de saliva o moco. En los Estados Unidos, la mayor cantidad de casos de infección por RSV se ve desde fines del otoño hasta principios de la primavera.

Los niños pequeños, en especial, los bebés de menos de 1 año, tienen el riesgo más alto de contraer una infección por RSV. Los niños suelen estar expuestos al RSV fuera de la casa, en especial, en la escuela o la guardería. No obstante, la infección por RSV puede aparecer a cualquier edad. Los niños muy pequeños y las personas muy ancianas con un sistema inmunitario debilitado pueden desarrollar una infección grave. Se puede contraer el RSV aunque ya se haya tenido este virus en el pasado.

### Síntomas de RSV

La mayoría de las personas con RSV comienza a tener síntomas entre 3 y 7 días después de la exposición. Los síntomas habituales incluyen fiebre, secreción nasal o congestión nasal, tos, congestión en el pecho, sibilancias y dificultad para respirar. Con poca frecuencia, los bebés con infección por RSV pueden tener períodos en los que dejan de respirar (**apneas**).

### Diagnóstico de RSV

El diagnóstico del RSV suele basarse en síntomas clínicos. Sin embargo, hay pruebas especiales para detectar el virus mediante un hisopo que se pasa por la nariz y la parte posterior de la garganta. Estas pruebas se usan, mayormente, en los hospitales y salas de emergencias.

### Tratamiento

No hay un tratamiento específico para el RSV, y los antibióticos no sirven para esta infección. Hay medicamentos que pueden ayudar a aliviar los síntomas (como el acetaminofeno para la fiebre o el albuterol para las sibilancias), pero no hay medicamentos específicos que funcionen contra el virus. En la mayoría de las personas, los síntomas mejoran en el lapso de 1 a 2 semanas. En los casos graves, es posible que los pacientes deban ser hospitalizados por un corto tiempo.

### Prevención de la infección por RSV

Las personas que tienen RSV (o cualquier otro síntoma similar a los del resfrío) deben cubrirse al toser y estornudar y deben

lavarse las manos con frecuencia. No comparta vasos y utensilios y evite besar a personas que no están enfermas. En especial, tenga cuidado si está con personas que tienen el sistema inmunitario debilitado. Se están haciendo investigaciones para crear una vacuna para prevenir el RSV.

#### Infección por el virus sincitial respiratorio (RSV)

El RSV se contagia fácilmente por contacto con gotitas de saliva o mucosa nasal infectadas.



#### Poblaciones con el riesgo más alto

Niños pequeños, en especial bebés de menos de 1 año

Personas con el sistema inmunitario debilitado

#### Síntomas

Empiezan entre 3 y 7 días después de la exposición

Fiebre	Sibilancia
Secreción nasal o congestión nasal	Dificultad para respirar
Congestión en el pecho	Tos

#### Tratamiento

No hay un tratamiento específico para las infecciones por RSV. Los síntomas suelen mejorar en el lapso de 1 a 2 semanas. **Los antibióticos no sirven para tratar las infecciones por RSV.**

#### Líquidos

Medicamentos para aliviar la fiebre o tratar otros síntomas, como las sibilancias.

#### Prevención

Cúbrase al toser y estornudar.



Lávese las manos con frecuencia.



No comparta vasos ni utensilios.



Evite el contacto con personas que están resfriadas.



#### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades  
[www.cdc.gov/rsv](http://www.cdc.gov/rsv)

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en [jamanetworkpatientpages.com](http://jamanetworkpatientpages.com).

**Autores:** Kathleen A. Linder, MD; Preeti N. Malani, MD, MSJ

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés:** Todos los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

**Fuente:** Centers for Disease Control and Prevention

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.