

5 Razones clave:
Todos los lactantes necesitan protección frente al VSR



El VSR es una de las principales causas de hospitalización de lactantes^{1,2}

Haga clic aquí para ver la infografía



La mayoría de las hospitalizaciones por VSR se producen en niños sanos y nacidos a término.³⁻⁷

Haga clic aquí para ver la infografía



Las infecciones por VSR en los primeros años de vida suponen una carga ambulatoria considerable.^{8,9}

Haga clic aquí para ver la infografía



El VSR se ha asociado a morbilidad respiratoria a largo plazo^{10,11}

Haga clic aquí para ver la infografía



Muy importante considerar que, los lactantes nacidos fuera de la temporada de VSR pueden correr el riesgo de sufrir una infección grave por VSR que requiera hospitalización^{12,13}

Haga clic aquí para ver la infografía

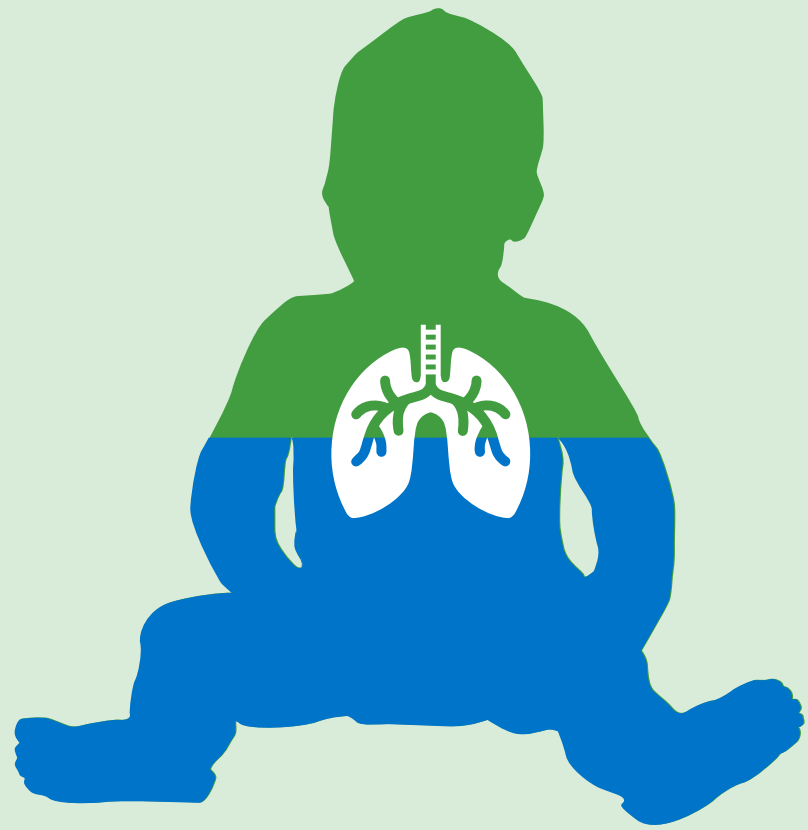
VSR: Virus sincial respiratorio

Bibliografía

1. Leader S, Kohlase K. Recent trends in severe Virus Sincial Respiratorio (VSR) among US infants, 1997 to 2000. *J Pediatr.* 2003;143(5):127-132.
2. Suh M et al. Virus Sincial Respiratorio Is the Leading Cause of United States Infant Hospitalizations, 2009-2019: A Study of the National (Nationwide) Inpatient Sample. *J Infect Dis.* 2022;226(Suppl 2):S154-S163.
3. Hall CB et al. Virus Sincial Respiratorio-associated hospitalizations among children less than 24 months of age. *Pediatrics.* 2013;132(2):e341-8.
4. Gonzalez-Ortiz et al. *Archives of Medical Research* 50 (2019) 377e383
5. Daniels D. A Review of Virus Sincial Respiratorio Epidemiology Among Children: Linking Effective Prevention to Vulnerable Populations. *J Pediatric Infect Dis Soc.* 2024 Jul 12;13(Supplement_2):S131-S136. doi: 10.1093/jpids/piae017. PMID: 38995088.
6. Vizcarra-Ugalde et al. *Pediatr Infect Dis J* 2016;35:1199-1203
7. Rha B et al. Virus Sincial Respiratorio-associated hospitalizations among young children: 2015-2016. *Pediatrics.* 2020;146(1):e20193611.
8. Lively JY et al. Virus Sincial Respiratorio-associated outpatient visits among children younger than 24 months. *J Pediatric Infect Dis Soc.* 2019;8(3):284-6.
9. Hall CB, Weinberg GA, Iwane MK, et al. The burden of Virus Sincial Respiratorio infection in young children. *N Engl J Med.* 2009;360(6):588-598.
10. Shi T, Ooi Y, et al. Association Between Virus Sincial Respiratorio-Associated Acute Lower Respiratory Infection in Early Life and Recurrent Wheeze and Asthma in Later Childhood. *JID* 2020;222(S7).
11. Driscoll AJ et al. Does Virus Sincial Respiratorio lower respiratory illness in early life cause recurrent wheeze of early childhood and asthma? Critical review of the evidence and guidance for future studies from a World Health Organization-sponsored meeting. *Vaccine.* 2020;38(11):2435-48.
12. Reeves RM et al. Burden of hospital admissions caused by Virus Sincial Respiratorio (VSR) in infants in England: A data linkage modelling study. *J Infect.* 2019;78(6):468-475.
13. Bloom-Feshbach K et al. Latitudinal variations in seasonal activity of influenza and Virus Sincial Respiratorio (VSR): a global comparative review. *PLoS one.* 2013;8(2):e54445.



El VSR es un agente infeccioso muy prevalente



Virtualmente **todos** los niños estarán infectados por el VSR a los 2 años de edad³

>12 millones

de las IRAB en lactantes menores de 1 año son causadas por VSR, en todo el mundo.⁴

Entre el **30% y el 47%** de las hospitalizaciones con diagnóstico de IRAB, en México se deben al VSR.⁵⁻⁷



El VSR es una causa frecuente de hospitalización infantil



1 de cada **5** niños al cumplir los **2** años, habrá requerido de atención médica ambulatoria al menos en una ocasión por VSR.⁸

1 de cada **50** lactantes es hospitalizado por VSR en sus primeros 12 meses de vida.⁸

21 veces más riesgo de: 

Una vez hospitalizados, los lactantes pueden requerir cuidados de apoyo como oxígeno suplementario, líquidos intravenosos y ventilación mecánica.¹⁻⁴

12 veces más riesgo de: 

Se han estimado 739 muertes anuales en México con una tasa de mortalidad de 1.74.⁹

VSR: Virus sincicial respiratorio, **IRAB:** Infecciones respiratorias agudas bajas

Bibliografía

1. Leader S, Kohlase K. Recent trends in severe Virus Sincicial Respiratorio (VSR) among US infants, 1997 to 2000. J Pediatr. 2003;143(5):127-132.
2. Suh M et al. Virus Sincicial Respiratorio Is the Leading Cause of United States Infant Hospitalizations, 2009-2019: A Study of the National (Nationwide) Inpatient Sample. J Infect Dis. 2022;226(Suppl 2):S154-S163.
3. Glezen WP, et al. Risk of primary infection and reinfection with Virus Sincicial Respiratorio. Am J Dis Child. 1986;140(6):543-6
4. Li Y, et al. Global, regional and national estimates of acute lower respiratory infections due to Virus Sincicial Respiratorio in children younger than 5 years in 2019: a systematic analysis. Lancet. 2022;399(10340):2047-64.
5. Muraira GA, Villareal CE, Quiroga GA, Ábrego MV, Duran RAG, Cárdenas CBG, et al. Agentes virales en niños hospitalizados por infecciones respiratorias bajas. Rev Mex Pediatr 2002;69:185-189.
6. Noyola DE, Rodríguez-Moreno G, Sánchez-Alvarado J, Martínez-Wagner R, Ochoa-Zavala JR. Viral etiology of lower respiratory tract infections in hospitalized children in Mexico. Pediatr Infect Dis J 2004;23:118-123.
7. JF Mould-Quevedo, I Contreras-Hernández, S Martínez-Valverde, et al. Direct medical costs of treating Mexican children under 2 years of age with Virus Sincicial Respiratorio Bol Med Hosp Infant Mex 2012;69(2):111-115
8. Lively JY, et al. J Pediatric Infect Dis Soc. 2019;8(3):284-286. 2. McLaughlin, et al. JID, 2020;jiaa752.
9. Vizcarra-Ugalde et al. Pediatr Infect Dis J 2016;35:1199-1203

La mayoría de las hospitalizaciones de lactantes por VSR se producen en niños sanos y nacidos a término.¹⁻³



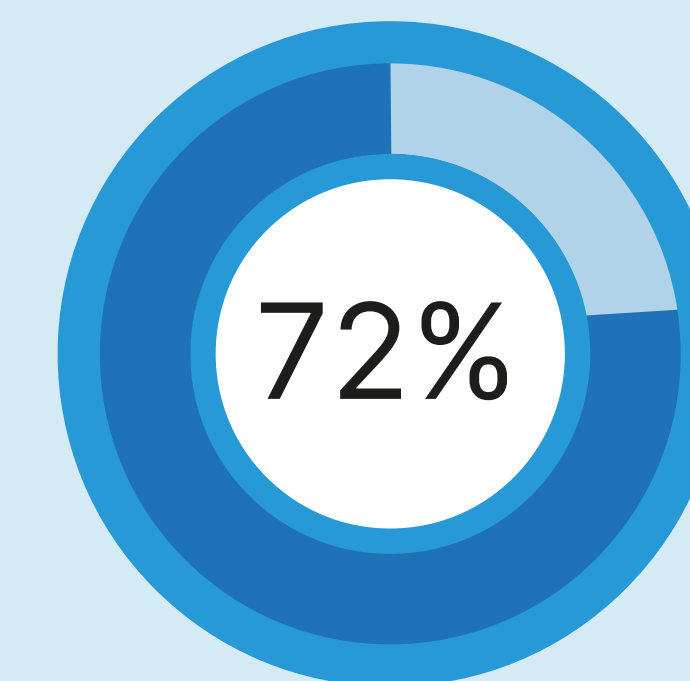
CERRAR X

Las hospitalizaciones se producen sobre todo en lactantes previamente sanos¹⁻³

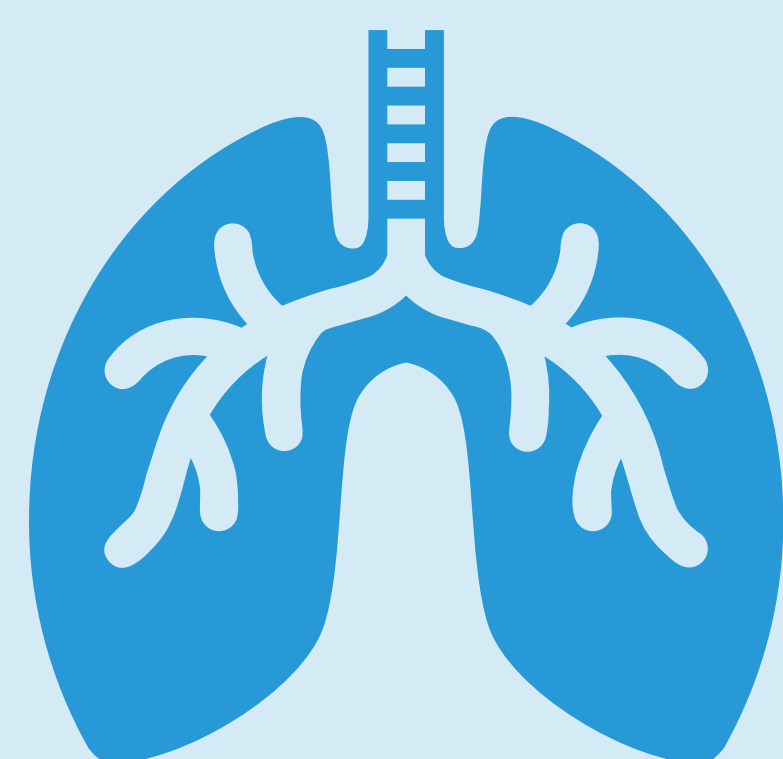


Globalmente **4** de cada **5** lactantes que se hospitalizan por IRAB confirmado por VSR son bebés que nacieron a término sin factores de riesgo.¹

Similar a lo que ocurre de manera global, en México

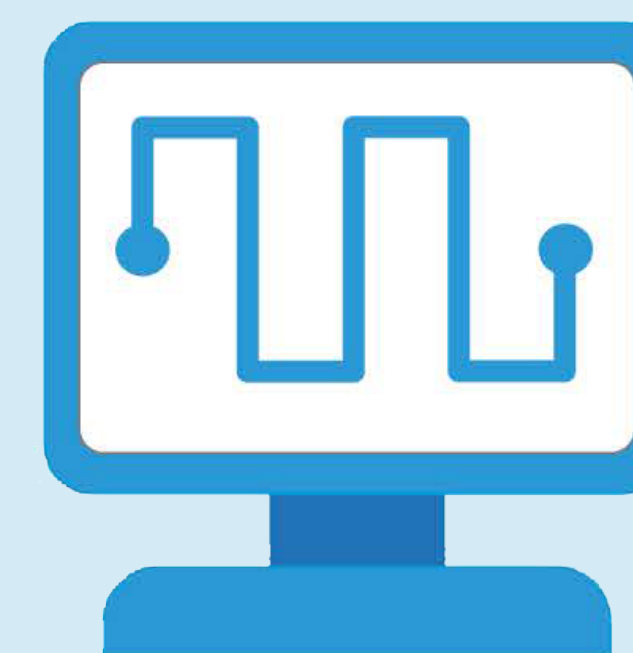


de las hospitalizaciones relacionadas con VSR en lactantes menores de un año fueron en pacientes sanos sin enfermedades subyacentes.^{4,5}



En México, **2,580** casos de niños hospitalizados son casos confirmados de VSR.⁶

A pesar de ser conscientes de que es un factor importante asociado a ingresos hospitalarios y mortalidad en la población pediátrica, su incidencia está infravalorada en las infecciones comunitarias.⁷



En México, el **36.6%** de los lactantes que requirieron UCI eran previamente sanos y nacidos a término.⁵

VSR: Virus sincicial respiratorio, **IRAB:** Infecciones respiratorias agudas bajas, **UCI:** Unidad de cuidados intensivos

Bibliografía

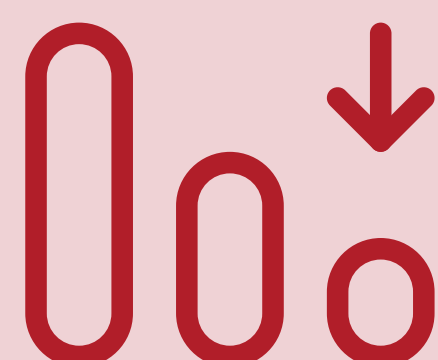
1. Hall CB, et al. Pediatrics. 2013;132(2):e341-e348.
2. Arriola CS, et al. J Pediatric Infect Dis Soc. 2020;9(5):587-595 Supplemental Tables 4-6.
3. Rha B, et al. Pediatrics. 2020;146(1):e20193611.
4. Gonzalez-Ortiz et al./ Archives of Medical Research 50 (2019) 377e383
5. Vizcarra-Ugalde et al. Pediatr Infect Dis J 2016;35:1199-1203
6. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/980691/Informe_semanal_ERV_SE08_2025_24.02.2025.pdf
7. Wong-Chew et al. /Archives of Medical Research 56 (2025) 103183

sanofi



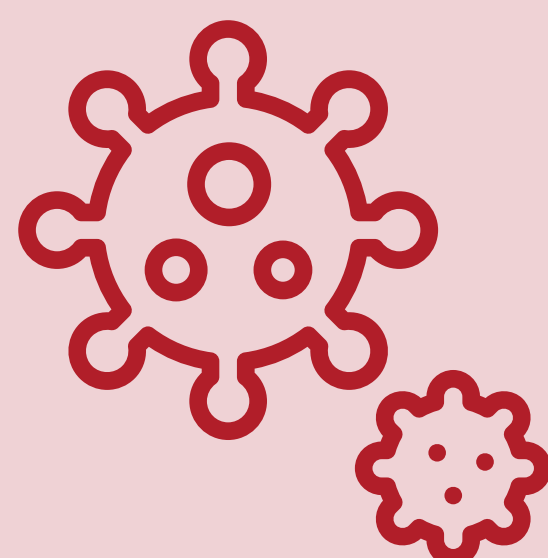
Principal causa de infecciones, hospitalizaciones y mortalidad

- En 2022, el VSR fue el principal agente identificado en las IRA, → 44 % del total de infecciones no gripales en México.
- El VSR es la principal causa de neumonía viral en lactantes en México



Subestimación del diagnóstico

- Antes del año 2000, el diagnóstico se basaba únicamente en evaluaciones clínicas. Con la introducción y mayor disponibilidad de pruebas diagnósticas en México (como biología molecular y pruebas de flujo lateral), el panorama epidemiológico actual ha cambiado.
- Sin embargo, a pesar de reconocer que es un factor significativo asociado con hospitalizaciones y mortalidad en la población pediátrica, su incidencia está subestimada en infecciones comunitarias por falta recursos para generalizar las pruebas diagnósticas a todas las instituciones de salud.¹



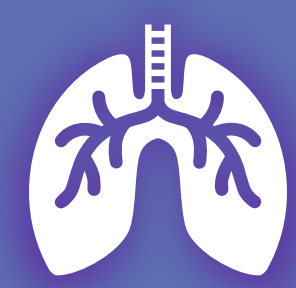
Características de la circulación viral

- En México, la propagación del virus en algunos estados comienza en octubre y termina en marzo, alcanzando su punto máximo entre diciembre y febrero.
- En las regiones tropicales de México, los brotes de VSR también ocurren durante los días cálidos, húmedos y lluviosos de la temporada de verano.

VSR: Virus sincicial respiratorio, IRA: Infecciones respiratorias agudas, UCI: Unidad de cuidados intensivos

Bibliografía

1. Wong-Chew et al. Mexican Interdisciplinary Consensus on the Diagnosis and Preventive Measures for Virus Sincicial Respiratorio Infections/Archives of Medical Research 56 (2025) 103183



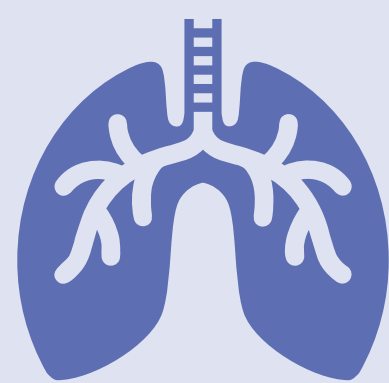
La infección por VSR en los primeros años de vida puede estar asociada a un mayor riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias en etapas posteriores de la vida, como asma y sibilancias recurrentes, en comparación con las personas sin infección por VSR en los primeros años de vida.¹

La evidencia acumulada destaca la asociación entre el VSR y sus posibles secuelas a largo plazo:



5 veces más

riesgo de desarrollar sibilancias recurrentes en el segundo año de vida, tras una enfermedad por VSR en los primeros meses de vida²



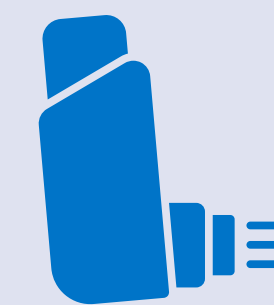
En España, los lactantes prematuros nacidos a las 32-35 semanas de edad gestacional y hospitalizados debido al VSR en el primer año de vida tuvieron una mayor tasa de atención ambulatoria y de urgencias relacionadas con problemas respiratorios hasta los 6 años de edad, en comparación con los lactantes prematuros nacidos a las 32-35 semanas de edad gestacional que no fueron hospitalizados debido al VSR³



~22%

de los niños hospitalizados debido a una infección por VSR en los primeros años de vida se estima que desarrollarán asma en sus primeros 5 años de vida⁴

La infección por VSR en los primeros años de vida se ha asociado a:¹⁻⁵



Sibilancias recurrentes de larga duración



Mayor utilización de la asistencia sanitaria



Mayor riesgo de asma y episodios similares al asma

VSR: Virus sincicial respiratorio, **IRA:** Infecciones respiratorias agudas

Bibliografía

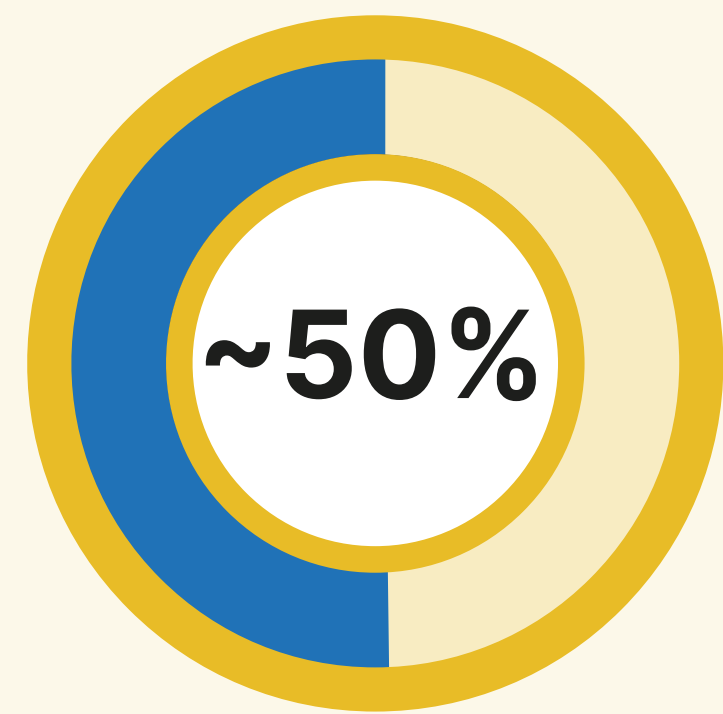
1. Public Health England. 2015. 27a Virus Sincicial Respiratorio. In: The Green Book. Available at: <https://www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-the-green-book-chapter-27a>. Accessed May 2023.
2. Fauroux B. The Burden and Long-term Respiratory Morbidity Associated with Virus Sincicial Respiratorio Infection in Early Childhood. *Infect Dis Ther.* 2017;6(2):173-97.
3. Carbonell-Estrany X et al. Long-Term Burden and Respiratory Effects of Virus Sincicial Respiratorio Hospitalization in Preterm Infants-The SPRING Study. *PLoS One.* 2015;10(5):e0125422.
4. Régnier SA, & Huels J. Association between Virus Sincicial Respiratorio hospitalizations in infants and respiratory sequelae: systematic review and meta-analysis. *Pediatric Infect Dis J.* 2013;32(8):820-6.
5. Piedimonte G, Perez MK. Virus Sincicial Respiratorio infection and bronchiolitis. *Pediatrics in review.* 2014;35(12):519.

Muy importante considerar que, los lactantes nacidos fuera de la temporada de VSR pueden correr el riesgo de sufrir una infección grave por VSR que requiera hospitalización¹



CERRAR X

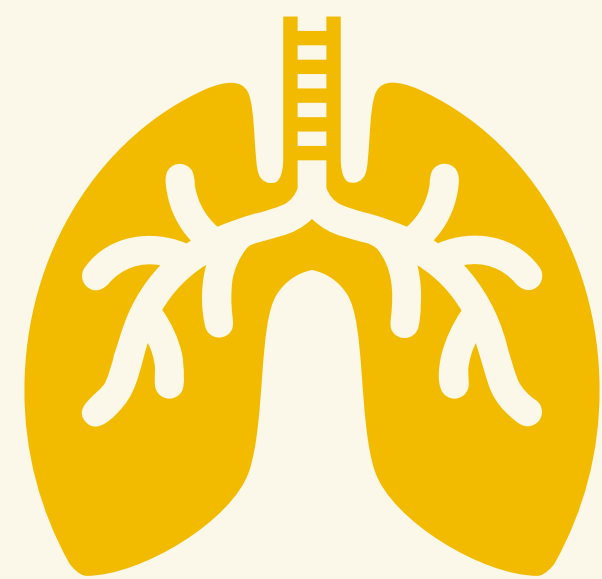
Todos los lactantes corren el riesgo de contraer el VSR



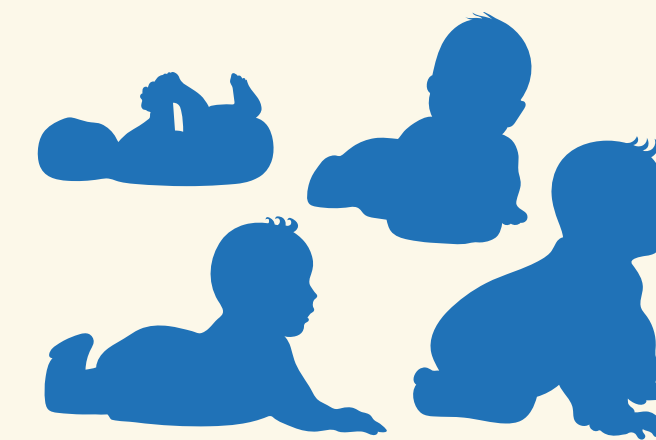
de los lactantes hospitalizados por VSR corresponde a lactantes nacidos en meses previos a su primera temporada otoño-invierno (temporada de VSR en México). Y el otro 50% de las hospitalizaciones son de bebés recién nacidos durante los meses de frío. (oct-mar)^{2,3}



En los lugares templados del hemisferio norte, el VSR es más prevalente durante los meses de otoño-invierno, pero se han registrado picos fuera de este periodo.^{4,5}



El VSR es la principal causa de ingresos hospitalarios por IRA en niños pequeños y México no es una excepción. Las admisiones hospitalarias por IRA son más elevadas entre los **0 y los 12 meses**, no sólo en los primeros meses de vida.⁶



Los recién nacidos a término tienen una inmadurez inmunológica durante los primeros meses después del nacimiento. Por lo tanto, **TODOS** los lactantes que se enfrentan a su primera temporada de VSR requieren protección contra esta enfermedad.⁷

VSR: Virus sincicial respiratorio, **IRA:** Infecciones respiratorias agudas

Bibliografía

1. Reeves RM et al. Burden of hospital admissions caused by Virus Sincicial Respiratorio (VSR) in infants in England: A data linkage modelling study. J Infect. 2019;78(6):468-475.
2. Tregoning JS, Schwarze J. Clin Microbiol Rev. 2010;23(1):74-98.
3. Drajac C, et al. J Immunol Res. 2017;2017:8734504.
4. Bloom-Feshbach K et al. Latitudinal variations in seasonal activity of influenza and Virus Sincicial Respiratorio (VSR): a global comparative review. PloS one. 2013;8(2):e54445.
5. Wong-Chew et al. Mexican Interdisciplinary Consensus on the Diagnosis and Preventive Measures for Virus Sincicial Respiratorio Infections/Archives of Medical Research 56 (2025) 103183
6. Mata-Moreno et al. Population-based Influenza and Virus Sincicial Respiratorio Hospitalizations and In-hospital Mortality Rates Among Mexican Children Less Than Five Years of Age The Pediatric Infectious Disease Journal. 2024;43(6) 493-497
7. Ortiz IFJ et al. Consenso de la AMIP: prevención de la infección por Virus Sincicial Respiratorio. Rev Latin Infect Pediatr. 2024; 37 (s1): s6-s28