**VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO**

**1° de septiembre 2017**

* El virus sincicial respiratorio (VSR) causa infecciones agudas de las vías respiratorias en personas de todas las edades y es una de las enfermedades más comunes de la primera infancia.
* Entre las personas que están en mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del virus respiratorio sincitial se incluyen:
* Los bebés prematuros.
* Los niños menores de 2 años con enfermedad pulmonar crónica o con ciertos problemas cardiacos.
* Los adultos de 65 años y mayores.
* Las personas con el sistema inmunitario debilitado, como las que tienen la infección por el VIH, las que han recibido trasplantes de órganos o ciertos tratamientos médicos como quimioterapia.
* La mayoría de los bebés son infectados durante el primer año de vida y presentan síntomas de las vías respiratorias altas, un 20% a 30% desarrollan enfermedad del tracto respiratorio inferior (por ejemplo bronquiolitis y neumonía) con la primera infección.
* Los signos y síntomas de la bronquiolitis suelen comenzar con rinitis y tos, que evolucionan a un aumento del esfuerzo respiratorio con taquipnea, sibilancias, estertores, crepitaciones, retracciones intercostales, y/o subcostales, respiración con ruidos roncos y aleteo nasal.
* Las reinfecciones por VSR a lo largo de la vida es común.
* La enfermedad GRAVE afecta a las vías respiratorias bajas puede desarrollarse en niños mayores y adultos, especialmente en personas inmunocomprometidas, personas con enfermedad cardiopulmonar y adultos mayores, en particular aquellos con comorbilidades.
* Los seres humanos son la única fuente de infección.
* El VSR suele transmitirse por contacto directo o cercano con secreciones contaminadas, lo que puede ocurrir por exposición a gotas grandes de partículas en distancias cortas o por fómites.
* El período de incubación oscila entre 2 y 8 días; entre 4 y 6 días es lo más común.
* La infección en el personal de atención sanitaria y otros puede ocurrir por contacto entre las manos y el ojo o auto inoculación de las manos al epitelio nasal con secreciones contaminadas.

**Medidas de prevención**

* Lávese las manos frecuentemente: con agua y jabón
* use limpiadores para manos a base de alcohol.
* No se lleve las manos a la cara: Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca si no se ha lavado las manos.
* Evite el contacto cercano con las personas enfermas: como dar besos, abrazar o compartir vasos, tazas o cubiertos con las personas que tengan síntomas similares a los del resfrío.
* Cúbrase la nariz y la boca cuando tosa o estornude: cúbrase con un pañuelo desechable y luego bote el pañuelo en la basura.
* Limpie y desinfecte las superficies y los objetos que las personas toquen frecuentemente como los juguetes y las manijas de las puertas.
* Quédese en la casa si está enfermo: si es posible no vaya al trabajo, la escuela ni a lugares públicos cuando esté enfermo. Esto ayudará a proteger a los demás de contraer su enfermedad.
* El tratamiento de la infección por VRS es sintomática, bajarle la fiebre al paciente, mantenerlo bien hidratado, cuidar la humedad ambiental, lavados nasales frecuentes y aspiración de secreciones.

**ISSS**

* El ISSS posee vigilancia laboratorial en conjunto con el MINSAL para detectar este tipo de virus y se les toma el examen (aspirado nasal o hisopado) a los sospechoso de padecer enfermedades graves respiratorias tipo influenza.
* Hasta la fecha semana 34, no se han detectado casos positivos en los muestreados que van 80 desde el principio del año.
* Solo se ha aislado 44 casos positivos a H3N2 y de esta tenemos 2 hospitalizados a la fecha (estables pronto se les dar el alta).