



## **Sociedades científicas de Castilla-La Mancha se posicionan ante el VRS como un importante problema de salud pública**

**A pesar de que el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) es una de las principales causas de infección respiratoria en niños, cada vez adquiere más importancia la carga de enfermedad del VRS en adultos mayores de 60 años de edad, pudiendo llegar a provocar hospitalizaciones e incluso muertes.**

**24 de abril de 2024** - Las infecciones por el virus respiratorio sincitial (VRS) en adultos representan un importante problema de salud pública y tienen un impacto sustancial en la morbilidad, la mortalidad y el uso de recursos sanitarios.

Sobre la base de esta premisa, varias sociedades científicas de Castilla-La Mancha, especialistas en la atención de este tipo de pacientes, como son la Sociedad Castellano-Manchega de Médicos Generales y de Familia (SEMG CLM), principal impulsora de la iniciativa; la Asociación Castellano-Manchega de Enfermería Comunitaria (ACAMEC); la Sociedad Castellano-Manchega de Geriatría y Gerontología (SCMGG); la Sociedad Castellano-Manchega de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC CLM); y la Sociedad Castellano-Manchega de Patología Respiratoria (SOCAMPAR); se han unido en la elaboración de un [documento de consenso](#) en el que se analizan tanto la propia enfermedad, como las nuevas herramientas existentes frente a la prevención del VRS en adultos.

Y es que, a pesar de que el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) es una de las principales causas de infección respiratoria en niños, cada vez adquiere más relevancia la carga de enfermedad por VRS en adultos mayores de 60 años de edad y con el consiguiente impacto de la misma en consultas, hospitalizaciones e incluso muertes.

Tras la pandemia por COVID-19 y los cambios observados en el comportamiento de los virus respiratorios estacionales se tomó la decisión de evolucionar el Sistema de Vigilancia de Gripe en España, ampliándolo a otros patógenos respiratorios como el virus respiratorio sincitial (VRS). De esta forma, el Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (SiVIRA) engloba, actualmente, la monitorización epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas leves en Atención Primaria y graves en Atención Hospitalaria ocasionadas por los virus gripe, COVID y VRS.

Según recoge el citado documento de posicionamiento [Exposición desde las Sociedades Científicas de Castilla - La Mancha](#), el reservorio del VRS es exclusivamente humano, presentando, en Europa, picos de actividad durante otoño e invierno, alcanzando el máximo en diciembre, si bien, tiene también una actividad interestacional.

## **Propagación del virus**

Las personas infectadas por VRS pueden contagiar a otras durante un período de 3-8 días. La eliminación del virus comienza poco después de la infección y alcanza el pico alrededor del tercer día, seguido de una meseta de 2-3 días a la que sigue un descenso constante. Los adultos a partir de los 65 años tienden a propagar una cantidad de virus ligeramente superior que los adultos más jóvenes y durante más tiempo.

Las sociedades firmantes del documento recuerdan que un diagnóstico temprano permite mejorar la asistencia a los adultos mayores con VRS. Asimismo, tomar decisiones clínicas bien fundamentadas e implementar intervenciones tempranas, mejoran los resultados, dado que permiten asesorar preventivamente a pacientes y familiares, así como reducir el uso inapropiado de antibióticos.

Comorbilidades como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la insuficiencia cardíaca, el accidente cerebrovascular, la enfermedad renal o la diabetes, junto a las situaciones de inmunosupresión o inmunocompromiso, aumentan aún más el riesgo de infecciones graves por VSR.

Finalmente, el documento [Exposición desde las Sociedades Científicas de Castilla - La Mancha](#) informa de las nuevas herramientas disponibles para la prevención de complicaciones por VRS en adultos mediante vacunación.