

Los enterovirus: Lo que los padres deben saber



Partes del mundo están sufriendo un brote de una enfermedad respiratoria que ha enviado a cientos de niños al hospital.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) condujeron análisis de varios de estos casos y revelaron que eran del tipo de **enterovirus**, llamado EV-D68, un virus común que causa generalmente una enfermedad respiratoria leve pero que puede llegar a ser grave en algunos individuos.

El EV-D68 no es nuevo. El virus fue aislado por primer vez en 1962, pero casi no se han reportado casos desde entonces. Los enterovirus de varios tipos causan cada año de 10 a 15 millones de infecciones en los Estados Unidos, por lo general a finales del verano o al principio del otoño. El brote de este año parece estar asociado a muchos casos en todos los Estados Unidos donde se produce una enfermedad respiratoria excepcionalmente severa en los niños.

¿Cómo se propaga el enterovirus?

Los enterovirus se transmiten por el contacto cercano con una persona infectada. Usted también puede infectarse al tocar objetos o superficies que tienen el virus en ellos y luego tocarse la boca, nariz u ojos.

¿Cómo se trata el enterovirus?

La mayoría de las personas infectadas con un enterovirus como el EV-D69 presentan síntomas leves y no requieren de atención médica más del que se le da a un resfriado común. Algunos niños que sufren de asma y hasta algunos con historial de sibilancias han experimentado casos excepcionalmente severos de EV-D68 que requieren de hospitalización, algunos hasta de cuidados intensivos.

Los niños con fiebre alta y aquellos con síntomas de resfriado que duren de 7 a 10 días, deben consultar con su pediatra. Lo que experimentan dificultad para respirar deben solicitar atención médica de urgencia.

Nueva información sobre el EV-D68

Los CDC están investigando en la actualidad nuevos vínculos de este brote de EV-D68 y nuevas complicaciones que algunos niños están experimentando con debilidad en el brazo y la pierna. Es de notar que los médicos todavía no han confirmado ningún vínculo entre el EV-D68 y estos síntomas. Se comunicará cualquier nueva información sobre esta evolución cuando esté disponible. Los niños que tengan debilidad en el brazo o en la pierna deben buscar atención médica de urgencia.

Nueva y rápida prueba de laboratorio para detectar el EV-D68

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) han desarrollado y están comenzando a utilizar una prueba de laboratorio nueva y rápida para detectar el enterovirus D68 (EV-D68) en especímenes de personas en los Estados Unidos con enfermedades respiratorias. Este examen le permitirá a los CDC obtener resultados más rápidos del EV-D68. Mientras que este ha sido un año significativo para las infecciones por EV-D68, los CDC esperan que el número de casos disminuya gradualmente para finales del otoño.

Información importante para los niños con asma:

El virus parece afectar particularmente a los pulmones de los niños. Por lo tanto, las siguientes recomendaciones son de suma importancia para los niños que han sido **diagnosticados con asma** con anterioridad:

- Ayudar al niño a continuar con su **plan de acción contra el asma**.
- Comunicarse con el pediatra de su niño o el **especialista** para tener un plan anticipado para cuando se presenten los síntomas o la necesidad de atención médica de urgencia.
- Tomar los medicamentos recetados según las instrucciones, especialmente los medicamentos para su **control a largo plazo**.
- Mantenga los calmantes o medicamentos de rescate (**inhalador** o **nebulizador**) a la mano.
- Aplíquese la **vacuna antigripal** tan pronto como esté disponible debido a que una infección gripal en los pulmones puede desencadenar un ataque de asma o empeorar los síntomas del asma.
- Cerciórese de que el encargado del cuidado de su niño/maestro esté enterado de la afección del niño y que sepan que hacer para evitar los **desencadenantes del asma** y qué hacer si su niño sufre cualquier síntoma relacionado con el asma.
- Aunque ningún niño debe ser expuesto al **humo de terceros**, es de vital importancia prohibir el fumar en los **hogares y en los automóviles** donde viven o viajan los niños con asma.

Cómo reducir el riesgo de infección por enterovirus:

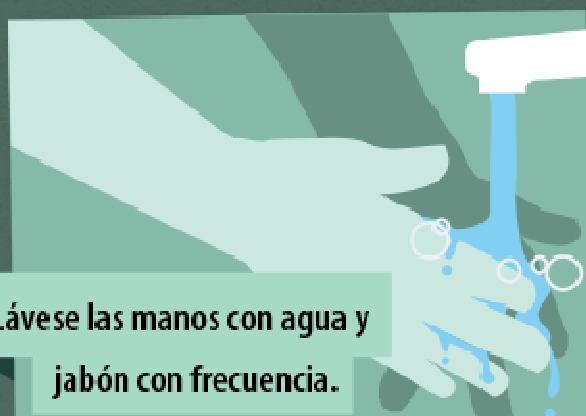
Para reducir el riesgo de infección por enterovirus:

- **Lávese las manos** a menudo con agua y jabón por un lapso de 20 segundos, especialmente después de **cambiar los pañales**
- Evite tocarse, los ojos, la nariz y la boca con las manos sucias
- Evite besar, abrazar y compartir vasos o cubiertos con personas que están enfermas
- Desinfecte con frecuencia las superficies que todos tocan, tales como juguetes y pomos o perillas, especialmente si alguien está enfermo
- Quédese en casa cuando se sienta enfermo y consulte a su proveedor de atención médica

Evite que su niño contraiga el ENTEROVIRUS D68 o que lo propague

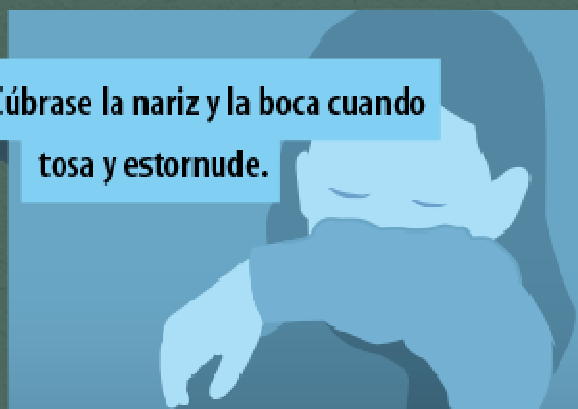


Evite el contacto cercano con personas enfermas.



Lávese las manos con agua y
jabón con frecuencia.

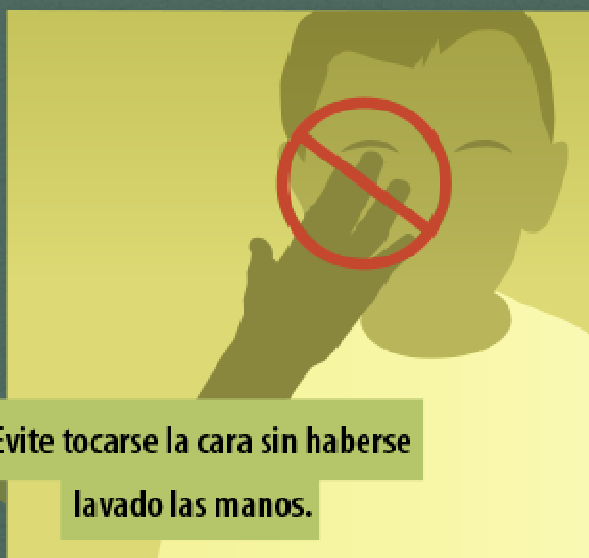
Cúbrase la nariz y la boca cuando
tosa y estornude.



Limpie y desinfecte las superficies.



Evite tocarse la cara sin haberse
lavado las manos.



Quédese en la casa si está enfermo.



www.cdc.gov/non-polio-enterovirus/EV68-spanish/

