

Enterovirus D68 (EV-D68)

¿Qué es el enterovirus-D68?

Los Enterovirus (EV) son un grupo muy común de virus, están estrechamente relacionados a los rinovirus, estos últimos son causantes del resfriado común. El enterovirus D-68 forma parte de la familia de enterovirus y puede causar enfermedades más serias

El EV-D68 puede encontrarse en la saliva, en la mucosidad nasal o en la flema. Puede transmitirse fácilmente de persona a persona cuando la persona infectada tose, estornuda o toca superficies con las manos sucias.

El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) recomienda que las pruebas se hagan únicamente en aquellos pacientes que están muy enfermos y hospitalizados. Es necesaria una prueba especial debido a que el EV- D68 no es común. La prueba para detectar este virus no se hace en la mayoría de los hospitales.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas serán muy parecidos a los de un leve resfriado. Los síntomas del EV-D68 pueden ir de ligeros a severos. Los niños con asma o con historial de sibilancia tienen un riesgo mayor de enfermarse más gravemente. El EV-D68 parece causar síntomas respiratorios tales como:

- Tos.
- Congestion nasal.
- Goteo nasal.
- Sibilancia (silbido en el pecho)
- Problemas para respirar.

¿Cómo es tratado el EV-D68?

Muchas infecciones se presentan de manera parecida a un leve resfriado. Estos síntomas por lo regular no son graves y se quitarán por sí solos sin tratamiento.

- Las medicinas pueden usarse solamente para ayudar a calmar los síntomas de su hijo.
- Si su hijo tiene asma, use Albuterol según sea necesario cuando su hijo tenga tos o sibilancia.

¿Cómo se puede prevenir la propagación del EV-D68?

Los virus se transmiten por medio del contacto cercano con personas infectadas. Es común que las enfermedades aumenten cuándo los niños vuelven a la escuela. No hay vacunas que puedan prevenir una infección de EV-D68. Es importante que los padres, maestros y cuidadores ayuden a prevenir la propagación de enfermedades. Ellos deben:

- Hacer que los niños se laven las manos frecuentemente.
- Enseñar a los niños a cubrirse la nariz y boca al toser y al estornudar.
- Evitar enviar a los niños a la escuela cuando estén enfermos.
- Asegurarse de que los niños con asma tomen sus medicamentos regulares contra el asma.

Información del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (Information from the Centers for Disease Control and Prevention www.cdc.gov)

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo:

- Presenta respiración o sibilancia que empeore, aún después de tomar la medicina y de que la medicina haya tenido tiempo para hacer efecto (15 minutos si fue un broncodilatador inhalado).
- Tiene los ojos hundidos, no produce lágrimas al llorar, o tiene la boca seca.
- No moja el pañal o no orina durante 8 o 10 horas.
- Vomita y no retiene las medicinas o los líquidos.
- Le cuesta trabajo respirar tal como:
 - Con cada respiración el cuello y pecho se jalan.
 - Siente que es difícil respirar.
 - Respira más rápido o con más esfuerzo.
- Tiene problemas para caminar, hablar o llorar.
- No tiene interés en comer, beber o jugar.
- Tiene problemas para dormir.
- Tiene los labios o las uñas más oscuras (moradas o grises).
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.