

Los CDC recomiendan que los médicos solo consideren realizar pruebas para el EV-D68 en pacientes con enfermedad respiratoria grave, y cuando la causa no esté clara.

Las enfermedades respiratorias pueden ser causadas por muchos virus diferentes y tener síntomas similares. No todas las enfermedades respiratorias que se presentan en la actualidad se deben al EV-D68. Toda persona con una enfermedad respiratoria debe contactar a su médico si presenta dificultades para respirar, o si sus síntomas empeoran.

P: ¿Cuáles son los tratamientos?

R: No existe un tratamiento específico para las personas con enfermedad respiratoria causada por el EV-D68.

En los casos de enfermedad respiratoria leve, se puede ayudar a aliviar los síntomas al tomar medicamentos contra el dolor y la fiebre de venta sin receta. No se les debe dar aspirina a los niños.

Algunas personas con enfermedad respiratoria grave pueden requerir hospitalización.

Actualmente, no hay medicamentos antivirales disponibles para las personas con infección por el EV-D68.

P: ¿Cómo puedo protegerme?

R: Usted puede ayudar a protegerse de las enfermedades respiratorias si sigue estos pasos:

- Lávese las manos a menudo con agua y jabón durante 20 segundos, especialmente después de cambiar pañales.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca si no se ha lavado las manos.
- Evite los besos, abrazos y compartir vasos o utensilios utilizados para comer con personas enfermas.

- Desinfecte con frecuencia las superficies que se tocan como los juguetes y las manijas de las puertas, especialmente si alguien está enfermo.

También, vea esta gráfica que muestra estas [medidas de prevención](#) (en inglés).

Como las personas con asma tienen un riesgo mayor de enfermedades respiratorias, deben tomar medicamentos con regularidad y mantener su enfermedad controlada durante este tiempo. También, deben aprovechar para aplicarse la vacuna contra la influenza (gripe), debido a que las enfermedades respiratorias afectan mucho a las personas con asma.

P: ¿Hay alguna vacuna?

R: No. No hay vacunas para prevenir las infecciones por el EV-D68.

Keep Your Child from Getting and Spreading ENTEROVIRUS D68

- Avoid close contact with sick people
- Wash your hands often
- Cover your coughs & sneezes
- Clean & disinfect surfaces
- Avoid touching your face with unwashed hands
- Stay home when you're sick

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



Massachusetts
Department of
Early Education and Care

Enterovirus D68

Preguntas Más Frecuentes



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives. Protecting People™

Keep Your Child from Getting and Spreading ENTEROVIRUS D68

Estados con infecciones por el EV-D68 confirmadas por el laboratorio de los CDC.

Desde mediados de agosto hasta el 19 de septiembre del 2014, se ha confirmado que un total de 160 personas presentan una enfermedad respiratoria causada por el EV-D68. Los estados son Alabama, California, Colorado, Connecticut, Georgia, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, Luisiana, Michigan, Minnesota, Misuri, Montana, Nebraska, Nueva Jersey, Nueva York, Oklahoma, Pensilvania, Virginia, y Washington.



Los hospitales de [Missouri e Illinois](#) (en inglés) están atendiendo a más niños con enfermedad respiratoria grave causada por el enterovirus D68 que lo acostumbrado en esta época del año. Otros estados están investigando conglomerados de niños con enfermedad respiratoria grave, posiblemente debida al enterovirus D68. Los CDC están vigilando de cerca esta situación y están asistiendo a los estados con el análisis de las muestras.

Enterovirus D68 Información para las familias

P: ¿Qué es el enterovirus D68?

R: El enterovirus D68 (EV-D68) es uno de los muchos enterovirus no-polio. Este virus fue identificado por primera vez en California en 1962, pero no ha sido reportado comúnmente en los Estados Unidos.

P: ¿Cuáles son los síntomas de la infección por el EV-D68?

R: El EV-D68 puede causar enfermedad respiratoria de leve a grave.

- Los síntomas de la forma leve pueden incluir fiebre, secreción nasal, estornudos, tos y dolores corporales y musculares.
- La mayoría de los niños que se enfermaron gravemente por una infección por el EV-D68 en Missouri e Illinois tenía dificultad para respirar, y algunos presentaban sibilancias. Muchos de estos niños tenían asma o antecedentes de sibilancias.

P: ¿Cómo se propaga el virus?

R: Debido a que el EV-D68 causa una enfermedad respiratoria, el virus puede encontrarse en las secreciones respiratorias de una persona infectada, como la saliva, el moco nasal o el esputo. El EV-D68 probablemente se propaga de una persona a otra cuando una persona infectada tose, estornuda o toca superficies contaminadas.

P: ¿A cuántas personas se les ha confirmado la infección por el EV-68?

R: Desde mediados de agosto hasta el 19 de septiembre del 2014, se ha confirmado la enfermedad respiratoria causada por el EV-D68 en un total de 160 personas en 22 estados. Los casos de infección por EV-D68 fueron confirmados por los CDC o los laboratorios estatales de salud pública que notificaron a los CDC.

P: ¿Qué tan comunes son las infecciones por el EV-D68 en los Estados Unidos?

R: Se cree que las infecciones por el EV-D68 ocurren con menos frecuencia que las infecciones causadas por otros enterovirus. Sin embargo, los CDC no saben cuántas infecciones y muertes por el EV-D68 se presentan cada año en los Estados Unidos. Los profesionales de la salud no tienen que reportar esta información a los departamentos de salud. Además, los CDC no tienen un sistema de vigilancia que específicamente reúna información sobre las infecciones por el EV-D68. Cualquier información que los CDC reciben acerca de las infecciones o brotes por el EV-D68 es proporcionada voluntariamente por los laboratorios al Sistema Nacional de Vigilancia de Enterovirus de los CDC (NESS, por sus siglas en inglés). Este sistema reúne información limitada, enfocándose en los tipos de enterovirus y parechovirus en circulación.

P: ¿En qué época del año las personas tienen más probabilidad de infectarse?

R: En general, la propagación de los enterovirus es a menudo bastante impredecible, y existen diferentes tipos de enterovirus que pueden ser comunes en diferentes años, sin un patrón particular. En los Estados Unidos, las personas tienen más probabilidad de infectarse por el enterovirus en el verano y en el otoño.

Actualmente, estamos a mediados de la temporada del enterovirus, y es probable que las infecciones por el EV-D68 disminuyan más adelante en el otoño.

P: ¿Quién está en riesgo?

R: En general, los bebés, niños y adolescentes tienen más probabilidades de infectarse y enfermarse por el enterovirus. Esto se debe a que todavía no tienen la inmunidad (protección) adquirida por anteriores exposiciones a estos virus. Creemos que esto también es cierto para el EV-D68.

Entre los casos del EV-D68 en Missouri e Illinois, los niños con asma parecían tener un riesgo más alto de enfermedad respiratoria grave.

P: ¿Cómo se diagnostica?

R: El EV-D68 solo puede diagnosticarse mediante pruebas específicas de laboratorio a partir de muestras obtenidas de la nariz y garganta de una persona. Muchos hospitales y algunos consultorios médicos pueden hacerles pruebas a pacientes enfermos para determinar si tienen una infección por enterovirus. Sin embargo, la mayoría no puede hacer las pruebas específicas para determinar el tipo de enterovirus, como el EV-D68. Algunos departamentos de salud estatales y los CDC pueden hacer este tipo de pruebas.