



MotherToBaby

Medicamentos y Más Durante el Embarazo y la Lactancia
Pregunte a los Expertos

Hoja Informativa

por la **Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS)**.
Para más información de nuestros servicios o para encontrar servicios en su área,
llame al **(866) 626-6847**. Visítenos en la red en **www.MotherToBaby.org**.
¡Encuéntrenos! Facebook.com/MotherToBaby o @MotherToBaby en Twitter.

El Virus de Zika y el Embarazo

Nueva información acerca del Zika podría estar disponible antes de ser incluida en esta hoja informativa. Por favor contacte a MotherToBaby para información adicional que podría estar disponible.

En cada embarazo, la mujer inicia con un 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al virus del Zika podría aumentar el riesgo de malformaciones congénitas más allá del riesgo imprevisible. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es el Zika? ¿Cómo se infecta la gente?

El Zika es un virus propagado principalmente por mosquitos infectados. No todos los mosquitos portan el virus del Zika y no toda persona picada por un mosquito infectado será infectada. Las personas que tienen el mayor riesgo de contraer el virus del Zika son las que viven en o han viajado a lugares con transmisión activa del Zika.

Otras maneras de infectarse con Zika incluyen mediante el contacto sexual (sexo vaginal, anal u oral, o por compartir juguetes sexuales), de una mujer embarazada al feto, y a través de una transfusión con sangre infectada. En los EE.UU. la sangre donada es probada para el Zika. No hay evidencia de que el Zika se transmite a través de saliva o por toser o estornudar.

¿Cuáles son los síntomas del virus de Zika?

Cuatro de cada 5 personas infectadas con el virus del Zika no tienen síntomas. Para las que tienen síntomas, generalmente es una enfermedad leve parecida a la gripe con fiebre, sarpullido, dolor de cabeza, dolor de articulación y/o de músculo y conjuntivitis (enrojecimiento en el ojo). Los síntomas comienzan de 3 a 7 días después de haber sido infectado y pueden durar por varios días hasta una semana.

¿El Zika puede afectar mi embarazo?

Sí. Si una mujer se infecta con Zika durante el embarazo, es posible que el virus pase al bebé en desarrollo. Si esto ocurre, puede aumentar el riesgo de microcefalia (cabeza y cerebro pequeño) y otros defectos graves del cerebro. Además puede causar defectos de los ojos, pérdida de audición, convulsiones y problemas con las articulaciones y movimiento de las extremidades. Este patrón de malformaciones congénitas se llama “síndrome congénito por el virus del Zika.” La infección con Zika en el embarazo también puede afectar el crecimiento del bebé o aumentar el riesgo de aborto espontáneo o mortinato (muerte fetal). A veces, un bebé puede nacer sin efectos evidentes de infección de Zika, pero después puede tener atraso del crecimiento de la cabeza y cerebro debido a la infección (llamado microcefalia posnatal).

La investigación continúa para saber el riesgo de que un bebé expuesto al Zika en el embarazo desarrolle síndrome congénito por el virus del Zika, o si importa en cual momento del embarazo una madre se infecta. Basado en datos limitados, es posible que una infección temprano en el embarazo sea de mayor riesgo al bebé que una infección tarde en el embarazo. Pero Zika es todavía considerado un riesgo en cualquier momento del embarazo.

¿Hay otros problemas de salud que el virus del Zika puede causar?

Sí. Las personas que han sido infectadas con el virus del Zika tienen un pequeño riesgo aumentado para desarrollar el síndrome de Guillain-Barré (GBS). GBS es una condición rara que afecta el sistema nervioso de una persona, provocando debilidad o causando que una persona no sea capaz de mover ciertas partes de su cuerpo (parálisis). Los síntomas de GBS pueden durar por unas semanas hasta varios meses. La mayoría de las personas que

desarrollan GBS recuperan completamente, pero algunos sufren daño permanente de los nervios.

¿Cómo se trata el virus de Zika?

Una persona con Zika puede tratar los síntomas, tales como fiebre, dolor de cabeza, dolores articulares, conjuntivitis y cualquier otro síntoma que pueda desarrollarse. No hay cura, medicina ni vacuna para el Zika. Aun si una persona infectada trata los síntomas, todavía puede pasar el virus a otras personas a través del sexo o a un bebé en desarrollo durante el embarazo.

¿Puedo infectarme con Zika por una picadura de mosquito en los Estados Unidos?

Actualmente, no hay zonas en los Estados Unidos donde se sabe que los mosquitos están infectados con Zika.

¿Hay Zika en Florida o Texas todavía?

En el 2016, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE.UU. (CDC) anunciaron pequeños brotes locales en el Condado de Miami-Dade en Florida y en Brownsville, Texas. Después de un periodo prolongado sin nuevos casos, los CDC eliminaron la zona de precaución de Zika del Condado de Miami-Dade, FL el 2 de junio 2017, y de Brownsville, TX el 29 de agosto 2017. Ya no hay recomendaciones para evitar estas zonas, aun para mujeres embarazadas. Sin embargo, todavía podrían haber casos esporádicos de Zika allí, así que se les sugiere a las mujeres embarazadas y las parejas planeando un embarazo que eviten las picaduras de mosquito mientras están en Miami-Dade y Brownsville (igual como en otros lugares), y que estén pendientes de información actualizada sobre casos de Zika. Si las parejas todavía están preocupadas sobre el Zika, pueden decidir evitar viajar a estas áreas o esperar antes de quedar embarazada después de viajar allí. Vea [Consejos para el Sur de Florida](#) y [Consejos para Brownsville, Texas](#) para más información.

Estoy embarazada. ¿Cómo puedo protegerme del virus del Zika?

Los CDC recomiendan que las mujeres embarazadas y sus parejas sexuales eviten viajar a cualquier área donde hay riesgo de Zika. Para determinar cuáles países tienen un riesgo de Zika, visite la página web de los CDC [Información sobre el Virus del Zika para Viajeros](#) o contacte a MotherToBaby.

Evite las picaduras de mosquito por usar ropa protectora (como camisas de manga larga y pantalones largos y/o ropa tratada con el insecticida permetrina) y usar [repelente de insectos registrado en la Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos \(EPA\)](#). MotherToBaby tiene hojas informativas disponibles para [Repelente de Insectos](#) y el repelente [DEET](#). Cuando posible, use aire acondicionado o mosquiteros para mantener los mosquitos fuera de la casa, y elimine agua estancada de los alrededores de su hogar, donde los mosquitos ponen sus huevos. Para más información sobre cómo protegerse, visite la página web de los CDC [Prevención](#).

Dado que el Zika se puede transmitir a través del contacto sexual, usted puede protegerse por no tener sexo con una pareja que pueda tener el virus. Si la pareja de una mujer embarazada viaja a un área con Zika, deberían no tener sexo, o usar protección de barrera en cada acto de sexo vaginal, anal u oral, por el resto del embarazo. Las mujeres embarazadas y sus parejas que viven en áreas con Zika también deberían usar protección o no tener sexo por el resto del embarazo. Vea la página web de los CDC [Transmisión Sexual y Prevención](#).

Estoy pensando en embarazarme. ¿Por cuánto tiempo necesito esperar después de estar en un área con riesgo de Zika o tener relaciones sexuales con alguien que pueda estar infectado?

Las mujeres expuestas al virus del Zika a través de viajar o del sexo deben esperar por lo menos 2 meses antes de intentar quedar embarazada, aun si no tienen síntomas de Zika. Los hombres que pueden haber sido expuestos al virus del Zika a través de viajar o del sexo deben esperar por lo menos 6 meses antes de intentar concebir un embarazo, aun si no tienen síntomas. Durante este tiempo de espera, hombres y mujeres deberían usar métodos de barrera (condones) y métodos anticonceptivos efectivos para prevenir el embarazo y proteger a sus parejas contra el virus.

Yo di positivo para Zika hace unos meses. ¿Hay un riesgo de malformaciones congénitas en mis futuros embarazos?

El esperar por lo menos 2 meses después de una infección de Zika permite tiempo para que el virus se va del cuerpo de una mujer antes de quedarse embarazada. Después de este tiempo, no hay riesgo aumentado de malformaciones congénitas relacionadas al Zika en los futuros embarazos. Basado en lo que sabemos de otros virus similares, es poco probable que alguien puede volver a infectarse con Zika después de haber tenido Zika una vez.

¿Hay una prueba que pueda indicar si yo tengo o he tenido el virus del Zika?

Sí. Sin embargo, no todas las personas que pueden haber sido expuestas al Zika necesitan hacerse pruebas. Para

más información vea la página web de los CDC [Pruebas para el Zika](#). Hombres y mujeres que fueron recientemente expuestos al Zika (mediante viajar o el sexo) y desarrollan síntomas deberían hablar con sus proveedores de atención médica sobre hacerse pruebas lo más antes posible. Las pruebas no son rutinariamente recomendadas para mujeres embarazadas que puedan haber sido expuestas al Zika (mediante viajar o sexo) sino que tengan síntomas. Pero los oficiales de salud en algunas áreas, incluso algunos condados del sur de Texas, todavía recomiendan pruebas rutinarias del Zika para toda mujer embarazada como una precaución aun si no tienen síntomas. Las mujeres embarazadas deberían hablar con sus proveedores de atención médica sobre cualquier recomendación local tocante al Zika. Los CDC también recomiendan pruebas rutinarias del Zika para mujeres embarazadas que viajan regularmente entre los EE.UU. y México.

Actualmente, no hay manera para probar el semen. Si un hombre recibe un resultado negativo de la prueba de sangre para el Zika, esto no significa que él no tiene el virus en el semen. Los hombres con parejas sexuales embarazadas deberían continuar a usar condones por la duración del embarazo, y los hombres planeando un embarazo deberían esperar los 6 meses, sin importar el resultado negativo de la prueba de sangre.

¿Qué pasa si estoy embarazada y doy positivo para el virus del Zika, o si los resultados de mi prueba no son claros?

Los CDC proveen consejos a los proveedores de atención médica para seguir el crecimiento y desarrollo del bebé por el resto del embarazo. Esto puede incluir ecografías más frecuentes (llamadas ecografías seriales) cada 3 a 4 semanas y pruebas para detectar infección de Zika en el bebé. Es importante recordar que solo porque una mujer embarazada da positivo para el Zika, esto no da por hecho que su bebé tendrá malformaciones congénitas.

¿Si yo doy positivo para Zika, puede mi bebé ser examinado al nacer para infección del Zika?

Sí. Todos los bebés que puedan haber sido expuestos al virus del Zika durante el embarazo deberían recibir un examen físico al nacer como parte de su cuidado rutinario. Los infantes que nacen con malformaciones congénitas consistentes con el síndrome congénito por el virus del Zika, los infantes cuyas madres dieron positivos para Zika durante el embarazo, deberían recibir pruebas adicionales. Hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones para hacerle pruebas a su bebé y sobre su cuidado.

¿Dónde puedo encontrar un médico que se especializa en tratar a los bebés con síndrome congénito de Zika?

[Zika Care Connect \(ZCC\)](#) es un recurso útil para encontrar proveedores de salud que cuidan de pacientes afectados por Zika. Estos proveedores reciben la última información médica de los CDC que los permite atender a pacientes con Zika basado en la información más actualizada. El sitio web de ZCC permite buscar especialistas cerca de usted, y proporciona información sobre cuál seguro de salud aceptan.

¿Puedo amamantar si tengo el virus del Zika?

El virus del Zika se ha encontrado en la leche materna de mujeres infectadas con Zika, pero no ha habido casos reportados de infantes infectados con Zika a través de la leche materna. Los investigadores están aprendiendo más sobre cualquier efecto de largo plazo que el Zika podría tener sobre los niños e infantes, pero la mayoría de los infantes y niños que se infectan con Zika a través de picaduras de mosquito no tienen síntomas o solo tienen síntomas leves, igual a la infección en los adultos. Basado en información actual, los expertos creen que los beneficios de amamantar son más grandes que cualquier riesgo potencial de infección de Zika a través de amamantar. Hable con su proveedor de atención médica acerca de cualquier pregunta sobre la lactancia.

¿Dónde puedo obtener más información sobre el virus del Zika?

- Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>
- Organización Panamericana de la Salud: <http://www.paho.org/zika> (seleccionar español)

abril, 2018