



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.

Virus Limfocítico Choriomeningitis (VLCM)

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es llamado su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si la exposición al VLCM 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 salud.

¿Qué es el Virus Limfocítico Choriomeningitis (VLCM)?

El VLCM es un virus que puede causar síntomas como de gripa incluyendo fiebre, dolores musculares, cansancio, náusea y vómito. Algunas personas desarrollarán meningitis (hinchazón de la médula espinal) o encefalitis (hinchazón en el cerebro). Algunas personas no tendrán ningún síntoma. La presentación de los síntomas tipo gripa empiezan de una a dos semanas después de haber sido expuesta al virus. Estos síntomas pueden durar hasta una semana. Si la infección sigue y afecta la médula espinal o el cerebro, la infección puede durar hasta tres semanas.

El VLCM no está considerado ser un virus común en los humanos. El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) calcula que entre el 2% al 5% de los adultos han tenido una infección de VLCM. Las mascotas de roedores como los ratones, conejillos de Indias y los hámsteres son portadores del virus si los roedores salvajes los infectan. Se ha visto que los roedores salvajes, roedores mascotas y los roedores de laboratorio son portadores del VLCM, pero el anfitrión más común es el ratón de la casa. Es estimado que el 5% de los ratones domésticos en los Estados Unidos son portadores del VLCM.

¿Cómo me puede dar VLCM?

Los roedores infectados arrojan el virus en sus secreciones nasales, saliva, leche, semen, orina y heces. El contacto a través de la rotura de piel, ojos, nariz o ingestión accidental de estos fluidos corporales de roedores o su material de anidación podría conducir a una infección por VLCM. Los excrementos de roedores pueden hacer que el virus se vuelva aerotransportado y aumentar las posibilidades de respirar el virus. Las picaduras de roedores infectados también pueden transmitir el virus. La exposición humana al virus es más común durante el otoño cuando los roedores se mueven en interiores. Pasar la infección por VLCM de persona a persona no se ha visto excepto en el caso de la madre al bebé durante el embarazo o el parto.

Los trabajadores de laboratorio o los trabajadores veterinarios que trabajan con el virus o manejan animales infectados también corren riesgo. Sin embargo, este riesgo se puede minimizar usando un equipo de protección apropiado para el laboratorio y siguiendo las precauciones de seguridad apropiadas. Vea nuestra hoja informativa de MotherToBaby sobre cómo trabajar como Veterinario o técnico veterinario: <http://mothertobaby.org/es/factsheets/veterinario-tecnico-veterinario/pdf/>.

¿Cómo sabré si tengo VLCM?

No todo el mundo sabrá que no todas las personas desarrollan síntomas. Sin embargo, algunas personas pueden sentir algunas de las siguientes: fiebre leve, fatiga, falta de apetito, dolores musculares, dolor de cabeza, náuseas o vómitos. Después de algunos días más, puede tener síntomas de meningitis como fiebre, dolor de cabeza y rigidez del cuello, o síntomas de encefalitis como somnolencia, confusión, alteraciones sensoriales y/o problemas de movimiento (parálisis). Si tuvo contacto cercano con un roedor, y/o tiene fiebre u otros síntomas de VLCM, comuníquese con su proveedor de salud. Se puede hacer un análisis de sangre para buscar signos de una infección por VLCM. Aunque no hay un tratamiento específico para VLCM, un tratamiento adecuado de los síntomas es recomendado.

Si estoy en el primer trimestre, ¿una infección con el VLCM puede causar un aborto espontáneo?

Una mujer que adquiere la infección con el VLCM durante su embarazo puede tener una posibilidad más alta de aborto espontáneo. La información con respecto al VLCM y al aborto espontáneo es muy limitada y la posibilidad exacta de un aborto espontáneo no es clara.

¿Cómo afecta el VLCM el desarrollo del bebé?

Si una mujer es infectada con el VLCM durante su embarazo, el virus podría afectar también al bebé en desarrollo. No todos los embarazos serán afectados. Se ha reportado un número pequeño de niños quienes tenían infección del VLCM al nacer (también conocido como VLCM congénito). Los infantes con VLCM congénito pueden tener problemas con el desarrollo del cerebro y los ojos, así como dificultades de aprendizaje. Las malformaciones congénitas más comunes son la hidrocefalia (líquido en el cerebro) y coriorretinitis (problemas con los ojos la cual puede resultar en pérdida de la visión). No es conocido si los casos severos del VLCM congénito reportados son de presentación típica o si están sobre el final severo del espectro.

No se sabe qué tan común sea la infección con el VLCM o qué tan frecuentemente ocurre el VLCM congénito. No es conocido cuántas mujeres han tenido el VLCM durante el embarazo y tuvieron bebés sanos debido a que no se prueba rutinariamente al VLCM entre mujeres y bebés sanos. Los datos actuales sugieren que los casos de la infección del VLCM y VLCM congénito son insuficientemente informados. Muchos casos de VLCM no se detectan porque los síntomas son como la gripe. Por lo tanto, los riesgos exactos para las malformaciones congénitas relacionados con VLCM son desconocidos.

Haber tenido una infección del VLCM en el pasado no aumenta la probabilidad del VLCM congénito en un embarazo actual o en el futuro.

¿Se puede detectar una infección con VLCM en el bebé durante el embarazo?

Ciertos hallazgos en ultrasonido, como áreas agrandadas en el cerebro (ventriculomegalia), líquido adicional en el cerebro o sangrando alrededor del cerebro (hidrocefalia, hemorragia intracraneal), o la acumulación de líquido en los tejidos del cuerpo (hidropesía), pueden sugerir una posible infección del VLCM.

¿Cómo puedo prevenir una infección VLCM?

La posibilidad de una infección es baja. Sin embargo, las mujeres embarazadas pueden tomar precauciones para bajar más sus posibilidades de una infección del VLCM. Algunos consejos se describen a continuación y el CDC tiene más información en su sitio web en: <https://www.cdc.gov/vhf/lcm/prevention/index.html>:

- Evite el contacto directo con roedores salvajes o domésticos.
- De ser posible, permita que alguien más se ocupe de los roedores mascotas y limpie sus jaulas.
- Si usted tiene contacto con roedores o su orina, heces o materiales del nido; lávese las manos perfectamente con agua y jabón inmediatamente después.
- Si piensa que hay ratones salvajes en su casa, haga que una compañía profesional fumigadora se deshaga de ellos.
- Evite aspirar o barrer la orina, heces o materiales del nido de los roedores.

Si he confirmado que estoy infectado con VLCM, ¿puedo seguir amamantando a mi bebé?

No hay evidencia que sugiera que el VLCM puede ser transmitido a su bebé a través de la leche materna, pero se necesitan estudios para ayudar a responder a esta pregunta. Dígales a sus proveedores de salud y de su bebé sobre su infección, libere la casa de roedores salvajes si están presentes y lávese bien las manos con agua y jabón antes de sostener a su bebé. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

¿Qué hay si el padre del bebé tiene el VLCM?

En general, es improbable que las exposiciones que tienen los padres aumenten los riesgos de un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby Exposiciones paternas y el embarazo en <http://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las Referencias Disponibles Bajo Solicitud.

abril, 2017