Dengue

Esta hoja trata sobre tener dengue en el embarazo o durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el dengue?

El dengue es una enfermedad viral causada por 4 virus relacionados llamados: dengue-1, dengue-2, dengue-3 y dengue-4. La mayoría de las personas están expuestas al virus del dengue a través de la picadura de un mosquito infectado. Las exposiciones menos comunes pueden provenir de transfusiones de sangre, trasplantes de órganos o lesiones por pinchazos con agujas. No se ha confirmado la transmisión del dengue a través de las relaciones sexuales.

Los síntomas del dengue pueden variar de leves a graves. Los síntomas reportados con el dengue leve incluyen fiebre (aumento temporal de la temperatura corporal por encima de 101 °F [38.3 °C]), dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y articular, náuseas, vómitos, glándulas inflamadas y sarpullido. Los síntomas leves generalmente comienzan de 4 a 10 días después de la infección y pueden durar de 2 a 7 días. Un caso grave de dengue puede llegar a ser mortal. Los síntomas del dengue grave pueden incluir dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, respiración rápida, sangrado de las encías y la nariz, fatiga (estar muy cansado), inquietud, sangre en el vómito o en las heces, mucha sed, palidez (cambios en el tono de la piel, como ponerse pálido, ceniciento, gris o amarillento), piel fría y sensación de debilidad. Si cree que tiene alguno de los síntomas graves, busque atención médica de un proveedor de atención de salud de inmediato.

He tenido dengue una vez. ¿Puedo volver a contraerlo?

El dengue puede ser causado por 4 virus diferentes (cepas). Si ha tenido dengue, su cuerpo puede desarrollar protección (inmunidad) a la cepa del virus que tenía**,** y así no debería poder contraer el dengue por esa cepa nuevamente. Por ejemplo, si ha estado expuesto al virus del dengue-1, es poco probable que vuelva a enfermarse por la exposición al virus del dengue-1 en el futuro. Sin embargo, todavía podría estar infectado por otra cepa. Las personas que ya han tenido dengue y luego vuelven a contraerlo tienen una mayor probabilidad de desarrollar síntomas graves.

¿Cómo puedo proteger mi embarazo contra el dengue?

La información para planificar el viaje se puede encontrar aquí: https://www.cdc.gov/dengue/es/prevention/como-prevenir-el-dengue.html. Si viaja a un área o vive en un área con riesgo de dengue, evite las picaduras de mosquitos usando repelente de insectos y tomando otras medidas según lo recomendado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en https://www.cdc.gov/mosquitoes/es/prevention/como-prevenir-las-picaduras-de-mosquitos-mientras-viaje.html. MotherToBaby tiene hojas informativas para repelentes de insectos en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/repelente-de-insectos/ y para DEET en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/deet-nn-ethyl-m-toluamide/.

Después de regresar de un área con riesgo de dengue, evite las picaduras de mosquitos durante 3 semanas para que el dengue no se transmita a los mosquitos locales para reducir la posibilidad de transmitir el virus a otras personas: https://www.cdc.gov/mosquitoes/es/prevention/como-prevenir-las-picaduras-de-mosquitos.html.

Una vacuna contra el dengue está aprobada para su uso en niños de 9 a 16 años de edad que cumplan con ciertos criterios. Sin embargo, la vacuna no está aprobada para su uso en viajeros estadounidenses que visitan, pero no viven en un área donde el dengue es común. Puede encontrar más información aquí: https://www.cdc.gov/dengue/es/vaccine/acerca-de-la-vacunacion-dengue.html.

Tengo dengue. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce se el dengue puede dificultar el embarazo.

El dengue puede transmitirse al feto durante el embarazo. No hay recomendaciones oficiales para esperar para concebir un embarazo después de tener dengue. Sin embargo, si viaja a un área con riesgo de dengue hable con su

proveedor de atención de salud sobre su viaje y sus planes para intentar quedar embarazada.

¿Tener dengue aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se sabe si el dengue puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo. Algunos estudios sugieren que tener dengue puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo, mientras que otros estudios no lo hacen. Como puede haber muchas causas de aborto espontáneo, es difícil saber si la infección en sí, los medicamentos utilizados para tratar la infección, u otros factores son la causa de un aborto espontáneo.

¿Tener dengue aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. No se sabe si el dengue aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

La mayoría de los estudios no sugieren que tener una infección activa por dengue aumente la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Un informe sugirió malformaciones cerebrales (cambios en la forma en que se forma el cerebro durante el embarazo) en bebés nacidos de personas que tuvieron una infección activa por dengue durante el embarazo. No está claro qué tipo de malformaciones cerebrales se observaron, y los tres casos observados no son suficientes para saber si hay una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. Además, este estudio no informó si los investigadores tomaron en cuenta otros factores importantes (como fiebre, otras infecciones, edad de la persona embarazada, medicamentos o consumo de sustancias). No es posible determinar si la infección por dengue causó los defectos de nacimiento en este informe.

La fiebre es un posible síntoma del dengue. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar la probabilidad de ciertos defectos de nacimiento. Por lo general, se recomienda el paracetamol (acetaminofén) para reducir la fiebre durante el embarazo. Si tiene dengue y desarrolla fiebre, hable con su proveedor de atención de salud para confirmar que tomar acetaminofén es la mejor manera de reducirlo. Para obtener más información sobre la fiebre y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre la hipertermia en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-hipertermia/.

¿Tener dengue durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Algunos estudios sugieren que el dengue puede aumentar la probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Se han reportado otras complicaciones en personas infectadas con dengue durante el embarazo, como hemorragia posparto (sangrado después del parto), problemas con los riñones, síndrome de dificultad respiratoria, insuficiencia hepática, preeclampsia (presión arterial alta y problemas con los órganos, como los riñones, que pueden provocar convulsiones [llamadas eclampsia]), muerte fetal y muerte.

¿El virus que causa el dengue puede transmitirse al bebé durante el embarazo o en el momento del parto?

Cuando una persona está embarazada y transmite una infección al feto, se denomina transmisión vertical. Se ha reportado transmisión vertical con infección por dengue en el embarazo.

La transmisión vertical puede ocurrir en cualquier momento del embarazo, pero es más probable que ocurra cuando la persona contrae la infección cerca del parto. La probabilidad de transmitir dengue al feto puede depender de muchos factores, incluyendo el área del mundo donde ocurrió la infección y las cepas del virus que causaron la infección en la persona embarazada. Cuando una persona embarazada tiene dengue grave, o hay una gran cantidad del virus presente en el cuerpo, la probabilidad de transmisión vertical puede ser mayor.

La mayoría de los recién nacidos que contraen una infección por dengue son asintomáticos (no muestran síntomas), pero pueden desarrollar síntomas dentro de los 14 días después de nacer (más comúnmente dentro de la primera semana). Los síntomas en los bebés pueden variar de leves a graves. Se han reportado sarpullido y problemas de sangrado en recién nacidos. Los problemas respiratorios se han reportado con menos frecuencia.

No todas las personas que están embarazadas y tienen dengue tendrán estos problemas. Hable con su equipo de atención de salud si tiene o cree que tiene dengue, para que usted y su embarazo puedan ser monitoreados de manera adecuada.

¿Tener dengue durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

No se sabe si tener una infección por dengue en el embarazo puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje en el niño. Los niños nacidos antes de las 37 semanas del parto (prematuros) pueden tener una mayor probabilidad de tener problemas relacionados con el aprendizaje y el desarrollo. Esto hace que sea difícil saber si la infección en sí, una complicación de la infección u otros factores están aumentando la probabilidad de estos problemas.

La lactancia y el dengue:

Se ha encontrado el virus del dengue en la leche materna. La transmisión del virus del dengue a través de la leche materna no está bien estudiada. Hay un informe de un bebé que tuvo síntomas de dengue (fiebre y sangrado) después de ser amamantado por una madre con una infección activa por dengue. Debido a los beneficios de la lactancia materna, se alienta a las personas a amamantar incluso si se sospecha de infección por dengue.

Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (fiebre o temperatura baja [menos de 36 °C o 96.8 °F], somnolencia, irritabilidad, sarpullido, sangrado de las encías o la nariz, moretones o vómitos), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene dengue, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Un estudio que analizó a 10 hombres con dengue encontró una disminución en la cantidad de esperma producido 30 días después del inicio de los síntomas. El bajo recuento de espermatozoides fue temporal. Tener un recuento bajo de espermatozoides puede dificultar la concepción de un embarazo. No se han realizado estudios para ver si el dengue podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos de un embarazo. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Por favor haga clic aquí para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, junio 1, 2024.