

Herpes Zoster (culebrilla)

Esta hoja trata sobre el herpes zóster (culebrilla) en el embarazo y 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 herpes zóster (culebrilla)?

El herpes zóster, que se conoce también como culebrilla, es una enfermedad viral causada por el mismo virus que provoca la varicela, llamado «varicela-zóster».

La varicela se padece cuando una persona se expone por primera vez al virus de la varicela zóster. Para obtener más información sobre la varicela, consulte la hoja informativa de MotherToBaby:

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-varicela-la-vacuna/>.

Después de recuperarse de la varicela, el virus varicela-zóster puede permanecer inactivo en el cuerpo. Si el virus inactivo vuelve a activarse más adelante, provoca el herpes zóster. La culebrilla se presenta en general como una erupción dolorosa en un lado del rostro o del cuerpo. También se pueden experimentar fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, malestar estomacal y dolor nervioso. En raras ocasiones, se pueden desarrollar problemas de audición o visión si el brote de culebrilla afecta los nervios del rostro.

El sarpullido de la culebrilla es contagioso y las personas que no han tenido varicela antes o que no han recibido la vacuna contra esa enfermedad pueden infectarse después del contacto directo con las ampollas. Si una persona que nunca ha tenido varicela se infecta, desarrollará varicela, no culebrilla. El riesgo de propagar el virus es bajo si la erupción permanece cubierta. Una persona ya no es contagiosa una vez que se ha formado costra sobre el sarpullido, lo que suele tardar entre 7 y 10 días.

¿Se puede tratar la culebrilla?

Si está embarazada y desarrolla culebrilla, hable con su proveedor de atención de salud sobre el tratamiento. En general se puede tratar con medicamentos antivirales durante el embarazo. Los antivirales son más eficaces cuando se toman lo antes posible después de que aparece la erupción.

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

No se han realizado estudios para determinar si la culebrilla puede hacer que sea más difícil lograr el embarazo.

¿Tener culebrilla aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si la culebrilla puede aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿La culebrilla aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, alrededor de 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar entender si la exposición podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No hay muchos estudios en los que se analice cómo la culebrilla puede afectar un embarazo. Sin embargo, no se ha visto que aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tener culebrilla aumenta la probabilidad de padecer otros problemas del embarazo?

No se han realizado estudios para comprobar la relación entre culebrilla y problemas como el parto prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas) o el bajo peso al nacer (menos de 5 libras, 8 onzas). En los estudios de infección materna perinatal por herpes zóster sugieren que no hay transmisión intrauterina al feto.

¿Tener culebrilla durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del

niño?

No se han realizado estudios para determinar si tener culebrilla durante el embarazo podría causar problemas a largo plazo en el niño.

Amamantar mientras tengo culebrilla:

No se ha encontrado el virus que causa la culebrilla en la leche materna. Sin embargo, es importante evitar que el bebé entre en contacto directo con el sarpullido o las ampollas para reducir las probabilidades de propagar el virus varicela-zóster, que podría hacer que desarrolle varicela. Si hay lesiones en la areola, la leche debería extraerse y desecharse hasta que se forme una costra sobre la erupción. Si sospecha que su bebé tiene algún síntoma de varicela, comuníquese con el proveedor de salud del niño.

Si toma antivirales para tratar la culebrilla mientras amamanta, comuníquese con MotherToBaby para saber más sobre sus medicamentos durante la lactancia. Asegúrese de comunicar a su proveedor de salud todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene culebrilla, ¿podría eso afectar su fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si la culebrilla podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para el embarazo. Sin embargo, si una persona no es inmune a la varicela y su pareja íntima tiene culebrilla, existe el riesgo de que la mujer embarazada pudiera infectarse con varicela por contacto directo con la erupción. Para obtener más información, lea la hoja de datos de MotherToBaby sobre exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas>

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://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, marzo 1, 2025.