

Infección por el virus del Nilo Occidental

Esta hoja trata sobre la exposición o contraer una infección por el virus del Nilo Occidental en el embarazo y durante la lactancia. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el virus del Nilo Occidental (VNO)?

El VNO es un virus que puede infectar a humanos, pájaros, mosquitos, caballos y algunos otros mamíferos. Se encuentra comúnmente en África, Asia Occidental y el Medio Oriente. El VNO se ha informado en América del Norte desde 1999.

¿Cómo se contrae el VNO?

El virus del Nilo Occidental se transmite más comúnmente a las personas por la picadura de un mosquito infectado. En raras ocasiones, el VNO se ha transmitido a través de transfusiones de sangre, trasplante de órganos, de una persona embarazada al feto durante el embarazo, el parto o a través de la lactancia. Se desconoce la probabilidad de transmitir una infección a un embarazo o a un niño a través del parto o la lactancia.

No se puede contraer el VNO a través del toser, estornudar o tocarse entre personas. Además, manipular o comer animales infectados no propaga el VNO. Sin embargo, si manipula animales vivos o muertos, tome las precauciones de seguridad adecuadas, como el uso de guantes para deshacerse de los cadáveres de los animales. Asegúrese de cocinar la carne a su temperatura segura antes de comerla.

¿Cuáles son los síntomas del VNO?

El tiempo desde la picadura hasta el inicio de los síntomas (período de incubación) suele ser de 2 a 14 días. La mayoría de las personas (8 de cada 10) infectadas con el VNO no tendrán síntomas. Aproximadamente 1 de cada 5 personas infectadas desarrollará fiebre con otros síntomas como dolor de cabeza, dolor en el cuerpo, dolor en las articulaciones, vómitos, diarrea o sarpullido.

Aproximadamente 1 de cada 150 personas infectadas desarrollará una infección grave que conduce a la inflamación del cerebro (encefalitis) o inflamación del área alrededor del cerebro y en la médula espinal (meningitis). Los síntomas de una enfermedad grave incluyen dolor de cabeza, fiebre alta, rigidez en el cuello, confusión, temblores, convulsiones, debilidad muscular, parálisis y coma. Los síntomas del VNO grave pueden durar varias semanas y algunas personas pueden experimentar una enfermedad a largo plazo.

¿Cómo puedo reducir mi probabilidad de contraer el VNO?

La mejor manera de prevenir el VNO es protegerse de las picaduras de mosquitos. Use repelente de insectos y tome otras precauciones recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en https://www.cdc.gov/westnile/esp/prevencion/index_en_espanol.html. MotherToBaby tiene hojas informativas sobre repelentes de insectos en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/repelente-de-insectos/> y DEET en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/deet-nn-ethyl-m-to.luamide/>.

¿Cómo puedo saber si estoy infectado con el VNO?

El VNO se puede detectar mediante un análisis de sangre. Si cree que ha estado expuesto al VNO, hable con su proveedor de atención de salud.

Tengo una infección por VNO. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si la infección por VNO puede dificultar el embarazo.

¿Tener VNO aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Un estudio que analizó a 77 mujeres infectadas con el VNO durante el embarazo no informó un aumento en la probabilidad de aborto

espontáneo.

¿Tener/contrair VNO en el embarazo 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 espera que tener el VNO aumente en gran medida la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. No se ha identificado un patrón consistente de defectos de nacimiento después de la exposición al VNO durante el embarazo.

Hay un informe de caso de una mujer embarazada que transmitió el virus a su feto. El bebé nació con problemas médicos graves, incluidos cambios en el cerebro y los ojos. Si bien el VNO se transmitió al feto, no se ha demostrado que el VNO causó estos defectos de nacimiento.

¿Tener/contrair VNO durante el embarazo aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Un estudio analizó 28 embarazos con infección conocida por el VNO. En este estudio no se encontraron diferencias en el peso, la talla o la circunferencia de la cabeza al nacer.

¿Tener/contrair VNO durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro para el niño?

Un estudio que analizó a 11 niños de tres años no relacionó la exposición prenatal al VNO con el retraso en el desarrollo. Hay un informe de pruebas en 17 hijos de personas con el VNO en el embarazo. Los resultados mostraron un desarrollo normal a los 2 años de edad.

Hay un informe de caso de una infección por VNO a las 27 semanas de embarazo en la que el bebé tuvo anomalías del cerebro al nacer. Sin embargo, un informe de caso no puede establecer una conexión entre el VNO y las anomalías.

La lactancia y el VNO:

Poco se sabe sobre el paso del VNO a la leche materna. Hubo un caso de una persona que se infectó con el VNO a través de una transfusión de sangre después de dar a luz a un niño. El virus se encontró en la leche materna. La niña amamantada dio positivo para el VNO, pero no presentó síntomas y se mantuvo sana.

No hay recomendaciones para dejar de amamantar debido al VNO. La lactancia materna tiene importantes beneficios y se desconoce la posibilidad de transmitir el VNO a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene síntomas del VNO, 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/contrae VNO, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el VNO podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. 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](https://www.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). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye espermatozoides.* Copyright de OTIS, julio 1, 2023.