Infección por el virus del Nilo Occidental

Esta hoja trata sobre la exposición la exposición o contraer una infección por el virus del Nilo Occidental durante la lactancia. Esta información se basa en estudios de investigación publicados. 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?

El virus del Nilo Occidental (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 reportado en los Estados Unidos desde 1999.

¿Cómo se contrae el VNO?

El VNO se transmite más comúnmente a través de la picadura de un mosquito infectado. En casos excepcionales, el VNO se ha transmitido a través de transfusiones de sangre, trasplantes de órganos, al feto durante el embarazo o parto o a un niño lactante a través de la lactancia materna. Se desconoce la probabilidad de transmitir la infección por VNO al feto a través del parto o al niño amamantado.

El VNO no se transmite a través de la tos, los estornudos o el tacto. Además, manipular o comer animales infectados no propaga el VNO. Sin embargo, si manipula animales vivos o muertos, tome precauciones de seguridad adecuadas, como usar guantes para desechar los cadáveres de los animales. Asegúrese de cocinar la carne a una temperatura segura antes de comerla.

¿Cuáles son los síntomas del VNO?

El tiempo transcurrido desde la picadura hasta la aparición 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 presentarán síntomas. Aproximadamente el 20 % (1 de cada 5) de las personas infectadas desarrollarán fiebre con otros síntomas como dolor de cabeza, dolores corporales, dolor en las articulaciones, vómitos, diarrea o sarpullido.

Menos del 1 % (aproximadamente 1 de cada 150 personas) de las personas infectadas con el VNO desarrollarán una infección grave que provoca inflamación del cerebro (encefalitis) o inflamación del área alrededor del cerebro y en la médula espinal (meningitis). Los síntomas de infecciones severas 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 la probabilidad de contraer VNO?

La mejor manera de prevenir el VNO es protegerse de las picaduras de mosquitos. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan usar repelente de insectos y tomar otras precauciones en https://www.cdc.gov/west-nile-virus/es/prevention/como-prevenir-la-enfermedad-por-el-virus-del-nilo-occidental.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-toluamide/.

¿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 médica.

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

No se sabe si una 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

examinó a 77 mujeres infectadas con VNO durante el embarazo no reveló ningún aumento en el riesgo de aborto espontáneo.

¿Tener VNO 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, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como al virus del Nilo Occidental, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo.

No se espera que el VNO aumente significativamente la probabilidad de defectos de nacimiento. 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 le transmitió el virus a su feto durante el embarazo. El bebé nació con graves problemas médicos, entre ellos coriorretinitis bilateral (inflamación ocular rara pero grave) y anomalías cerebrales. Aunque el feto estuvo infectado con el VNO, no se ha demostrado que el VNO haya causado estos defectos de nacimiento.

La fiebre es un posible síntoma de VNO. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar el riesgo de ciertos defectos de nacimiento. Se ha recomendado acetaminofeno para tratar la fiebre durante el embarazo. Si se enferma con VNO y presenta fiebre, hable con su proveedor de atención médica para confirmar si tomar acetaminofeno es adecuado para usted. Para obtener más información sobre la fiebre y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre la fiebre en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-hipertermia/.

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

Se desconoce si tener VNO puede aumentar la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer). Un estudio que analizó 28 embarazos con una infección conocida por el VNO no encontró diferencias en el peso al nacer, la longitud o medida de la cabeza.

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

Un estudio que siguió a 11 niños durante 3 años no encontró un vínculo entre la infección por VNO durante el embarazo y el retraso en el desarrollo. Otro estudio analizó a 17 niños nacidos de mujeres que tuvieron VNO durante el embarazo. Los resultados mostraron un desarrollo típico en los niños a los 2 años.

Hay un informe de caso de infección por VNO a las 27 semanas de embarazo en el que el bebé presentó anomalías cerebrales al nacer. Sin embargo, un informe de caso no puede probar que el VNO causó las anomalías informadas.

Lactancia materna y VNO:

Hay investigaciones limitadas sobre el VNO y la lactancia materna. Se informó del caso de una persona que se infectó con el VNO a través de una transfusión de sangre después de dar a luz. El virus fue encontrado en la leche materna. El niño amamantado dio positivo para VNO, pero no presentó síntomas y se mantuvo sano.

No existen recomendaciones para suspender la lactancia materna debido al VNO. La lactancia materna tiene importantes beneficios y se desconoce la probabilidad de transmitir el VNO a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene síntomas de 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 materna.

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

No se han realizado estudios para determinar si el VNO podría afectar la fertilidad de un hombre (capacidad de embarazar a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de 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 .

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, 1 de agosto de 2025.