

Infección del Virus del Nilo Occidental

En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con malformaciones congénitas. Esto es conocido como su riesgo imprevisible. Esta hoja habla sobre si exponerse a la infección del virus del Nilo Occidental 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 del Nilo Occidental? (VNO)

El VNO es un virus que puede infectar a los humanos, aves, mosquitos, caballos y otros animales mamíferos. Se encuentra comúnmente en África, Asia Occidental y el Medio Oriente. Desde 1999 el VNO se ha encontrado en Norte América.

Si un mosquito infectado pica a un ser humano, el humano se puede infectar. El periodo de incubación (el tiempo de que el mosquito infectado pica a la presentación de los síntomas) es usualmente de 2 a 14 días. No puede contraer el VNO por medio de las aves o caballos.

¿Cuáles son los síntomas del VNO?

La mayoría de las personas infectadas con el VNO no tendrán síntomas o sólo síntomas muy leves. Cerca del 20% de las personas infectadas desarrollarán síntomas serios por el VNO. Estos síntomas pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, mucho cansancio, dolor corporal, glándulas inflamadas y a veces sarpullido en tronco del cuerpo.

Menos del 1% de las personas infectadas desarrollarán infecciones severas que puedan conllevar a la inflamación del cerebro o en el área alrededor del cerebro y columna vertebral. Estos síntomas incluyen: dolor de cabeza, fiebre alta, endurecimiento del cuello, confusión, temblores, convulsiones, debilidad en los músculos, parálisis y coma.

Generalmente los síntomas del VNO persisten por algunos días, pero pueden durar hasta dos semanas. Los síntomas del VNO severos pueden durar varias semanas y algunas personas pueden experimentar enfermedades a largo plazo.

¿Cómo se trata el VNO?

No existe un tratamiento específico para el VNO. Los analgésicos como el acetaminofén pueden ayudar a aliviar algunos síntomas leves. Las personas con infección severa del VNO podrán necesitar atenderse en un hospital. Usted deberá consultar a su proveedor de salud si considera que ha desarrollado la infección del VNO.

Estoy embarazada. ¿Cómo puedo prevenir los piquetes de mosquito?

Las mujeres embarazadas deberán protegerse cuando estén en el exterior utilizando un repelente para mosquitos que contenga DEET o picaridin. Usándolos adecuadamente, estos productos no aumentarán la posibilidad de malformaciones congénitas u otros problemas del embarazo. Para más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre [DEET](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/deet-nn-ethyl-m-toluamide/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/deet-nn-ethyl-m-toluamide/pdf/> y [Los repelentes de insectos](https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/repelente-de-insectos/pdf/) en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/repelente-de-insectos/pdf/>.

Para disminuir más su exposición a los mosquitos, cambie frecuentemente el agua de los bebedores para pájaros y desagüe o vacíe otros recipientes que recogen agua, ya que es donde los mosquitos pueden reproducirse.

Estoy embarazada y me diagnosticaron con VNO. ¿Puede esto dañar a mi bebé?

Poca información está disponible referente a la exposición al VNO durante el embarazo. Hay un reporte de caso en que la mujer embarazada le pasó el virus a su bebé nonato. El bebé nació con serios problemas médicos. Un reporte de caso no establece una conexión. En contraste, en estudios de más de 90 mujeres que tenían VNO durante el embarazo, el riesgo de efectos adversos de VNO en los bebés de las mujeres infectadas apareció ser bajo. No se ha identificado un patrón consistente de defectos. Aunque tranquilizador, dada la pequeña cantidad de mujeres que han sido estudiadas, se necesitan hacer más investigaciones para determinar si un bebé puede tener problemas si la madre desarrolla VNO durante el embarazo.

Estoy amamantando. ¿Puedo usar los repelentes de insectos?

Si. Las mujeres que están amamantando también deberán protegerse de los piquetes de mosquitos usando DEET o picaridin. Ningún reporte o problema asociado con el uso de estos productos durante la lactancia se ha sido notado. La ingestión oral de estos productos debe ser evitada previniendo que el niño lame las áreas donde han sido aplicados. Consulte la hoja informativa de MotherToBaby sobre **DEET** y **Los repelentes de insectos** para más información general. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

He sido diagnosticada con VNO. ¿Deberé seguir amamantando?

Poco es conocido acerca del paso del VNO a través de la leche materna. En un caso, una mujer fue infectada con NVO después del nacimiento de su hijo. El virus se presentó tanto en el bebé como en la leche materna. Sin embargo, el bebé no tuvo síntomas y continuó sano.

Ya que hay beneficios importantes en la lactancia y el riesgo de pasar VNO a través de la leche materna es desconocido, los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) recomiendan que las mujeres no dejen de amamantar debido a una infección con el VNO. Consulte a su pediatra sobre continuar con la lactancia si usted está confirmada con un caso activo del VNO.

Mi pareja tuvo VNO. ¿Dañará su exposición mi embarazo?

No hay estudios mirando los posibles riesgos de un embarazo si el padre tiene VNO alrededor de la época de la concepción o durante el embarazo. En general, las exposiciones que los padres tienen son pocos probables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para más información, por favor vea la hoja informativa de MotherToBaby Las exposiciones paternas y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/fact-sheets/exposiciones-paternas/pdf/>.

Las referencias están disponibles bajo solicitud.

¿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, junio 5, 2019.