Paludismo (Malaria)

Esta hoja trata sobre tener paludismo 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 paludismo (también conocido por malaria)?

El paludismo es una enfermedad infecciosa encontrada en partes del mundo con climas cálidos, especialmente en las áreas tropicales y subtropicales como el África subsahariana, Nueva Guinea, el sur de Asia, y Centro y Sudamérica.

Los síntomas del paludismo pueden variar de leves a severos. La mayoría de las personas con paludismo tienen fiebre y una enfermedad parecida a la gripe, con escalofríos, dolor de cabeza, dolor muscular, y cansancio extremo (fatiga). Algunas personas también pueden tener náuseas, vómitos, diarrea, anemia (recuento bajo de glóbulos rojos), o ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos). Raramente, la infección del paludismo podría llevar a insuficiencia renal, convulsiones, confusión, coma o la muerte. Los síntomas del paludismo generalmente se desarrollan entre 7 a 30 días después de infectarse, pero pueden ocurrir hasta un año después de la exposición.

¿Cómo se contrae el paludismo?

Las personas pueden contraer paludismo a través de la picadura de un mosquito infectado con parásitos del paludismo (Plasmodio). Menos común, la infección del paludismo puede provenir de transfusiones de sangre, trasplantes de órganos, o el uso compartido de agujas o jeringas contaminadas con sangre infectada. Una persona embarazada y con paludismo también puede pasar el paludismo al bebé antes o durante el parto.

El paludismo no se transmite a través del contacto casual porque solo se encuentra en la sangre. No se puede contraer paludismo por agarrarse de la mano o sentarse al lado de alguien con paludismo. No se transmite como el resfriado común o la gripe a través de la tos o los estornudos.

¿Qué puedo hacer para evitar contraer paludismo?

Dado que ningún método de prevención del paludismo trabaje completamente, los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC) recomiendan que las personas embarazadas no viajen a partes del mundo donde el paludismo es común. Si no es posible evitar viajar, las maneras de ayudar a evitar la infección del paludismo incluyen el uso de repelente de insectos (vea las hojas informativas de MotherToBaby sobre el DEET en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/deet-nn-ethyl-m-toluamide/ y el repelente de insectos en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/repelente-de-insectos/), dormir en áreas libres de mosquitos, usar mangas largas y pantalones, y tomar medicamentos para prevenir la infección antes, durante y después del viaje. Los riesgos asociados con la infección del paludismo representan una mayor amenaza para la persona embarazada y el feto que cualquier riesgo de algunos de los medicamentos utilizados para la prevención. Si usted tiene preguntas acera de un medicamento especifico, hable con su proveedor de atención de salud o un especialista de MotherToBaby.

Tengo paludismo. ¿Puedo hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si el paludismo podría dificultar el embarazo.

¿Tener paludismo aumenta la posibilidad de aborto espontaneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Si una persona tiene paludismo durante el embarazo, hay una mayor posibilidad de aborto espontaneo.

¿Tener paludismo 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 el riesgo de fondo. No se espera que el paludismo aumento la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

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

Tener paludismo durante el embarazo puede causar una mayor probabilidad de parto prematuro (nacimiento antes de 37 semanas), mortinato (muerte fetal), y problemas de crecimiento en el bebé. Los síntomas del paludismo en la persona que está embarazada, tal como fiebre, bajos niveles de oxígeno, o bajo nivel de azúcar en la sangre, también podrían aumentar la probabilidad de complicaciones del embarazo.

Cuando una persona que está embarazada está infectada con paludismo, existe la posibilidad de que la placenta o el bebé se infecten. La infección de la placenta es más común que la infección del bebé. La infección placentaria podría impedir que el bebé obtenga las cantidades adecuadas de oxígeno y nutrientes. La infección también puede aumentar la probabilidad de presión arterial peligrosamente alta en la persona que está embarazada. Si un bebé está infectado con paludismo durante el embarazo, el bebé puede tener síntomas de fiebre, irritabilidad, problemas de alimentación, problemas respiratorios, letárgico, palidez, anemia, agrandamiento del hígado y el bazo, ictericia, y/o diarrea en las semanas después del nacimiento.

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

Algunos estudios han tratado de ver si el paludismo puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en un niño que estuvo expuesto durante un embarazo, pero los datos son muy limitados. Un estudio mostró que las infecciones por paludismo en el embarazo, especialmente al final del embarazo, podrían estar relacionadas con el retraso motor (darse la vuelta, gatear, caminar). En general, no se sabe si el paludismo aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o de aprendizaje.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si el feto tiene problemas de crecimiento?

Las ecografías prenatales se pueden utilizar para controlar el crecimiento del embarazo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre cualquier examen o prueba prenatal que esté disponible para usted. No hay pruebas disponibles durante el embarazo que puedan determinar cuánto efecto podría haber en el comportamiento o el aprendizaje futuros.

La lactancia mientras tener paludismo:

El paludismo no se transmite a través de la leche materna, así que amamantar a su bebé no le dará paludismo. Algunos medicamentos utilizados para tratar el paludismo podrían entrar en la leche materna. Hable con su proveedor de salud y comuníquese con un especialista de MotherToBaby si tiene preguntas sobre sus medicamentos específicos.

Un medicamento que debe usarse con precaución durante la lactancia se llama primaquina. Este medicamento puede tratar muy bien las infecciones del paludismo, pero puede causar problemas graves de las células de glóbulos rojos en personas e infantes que tienen una condición genética llamada deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (deficiencia de G6PD). Las personas que necesitan primaquina deberían ser examinadas por una prueba de deficiencia de G6PD antes de usar este medicamento. Asegúrese de hablar con su proveedor de salud acerca de sus todas preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene paludismo, ¿puede dificultar el embarazo de su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el paludismo podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Hay un reporte de caso de una persona que desarrolló un conteo bajo de espermatozoides mientras estaba enfermo del paludismo. No se realizaron estudios para confirmar si paludismo fue la causa del bajo conteo temporal de espermatozoides reportado. En general, es poco probable que las exposiciones que tienen los padres o donantes de esperma aumenten los riesgos para un embarazo. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

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, 1 de noviembre de 2023.