



Para más información sobre los Especialistas en Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en:

www.OTISpregnancy.org

INFORMACIÓN PARA MUJERES EMBARAZADAS Y AMAMANTANDO SOBRE LA INFECCIÓN DEL NILO OCCIDENTAL

Toda mujer que se embaraza corre del 3 al 5 % de probabilidades de tener un bebé con malformaciones. La información a continuación le ayudará a determinar si su exposición a la infección del Nilo Occidental durante el embarazo aumenta aún más su riesgo a los riesgos asociados. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o consejo de su proveedor de salud.

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

El VNO (siglas en español) es un virus que puede infectar a los humanos, aves, mosquitos, caballos y otros animales. Se encuentra comúnmente en África, Asia Occidental y el Medio Oriente. Desde 1999 el VNO se ha encontrado en los Estados Unidos. Las personas se infectan con el VNO de mosquitos infectados, aunque la mayoría de los mosquitos no están infectados. El periodo de incubación (el tiempo de que el mosquito infectado pica a la presentación de los síntomas) es por lo general de 2 a 14 días.

¿Cuáles son los síntomas del NVO?

La mayoría de las personas infectadas con el Virus del Nilo Occidental no tienen síntomas o sólo síntomas muy leves. Cerca del 20% de las personas infectadas desarrollan síntomas serios de la enfermedad NVO. Estos síntomas pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolor corporal y en algunas ocasiones sarpullido. Menos del 1% de las personas infectadas desarrollarán infecciones severas del cerebro o columna vertebral.

Los síntomas de una infección severa incluyen dolor de cabeza, fiebre alta, endurecimiento del cuello, confusión, temblores, convulsiones, debilidad en los músculos, parálisis y como. Generalmente los síntomas del VNO persisten por algunos días, pero pueden durar varias semanas. Los síntomas severos del VNO pueden durar meses y algunas personas pueden sufrir de daños permanentes en el sistema nervioso.

¿Cómo se trata el NVO?

No hay un tratamiento específico para el NVO. Los analgésicos como el acetaminofén podrán ayudar con la fiebre y el malestar. Las personas con infección severa del VNO necesitarán atenderse en un hospital. Si considera que ha desarrollado el VNO, deberá consultar a su proveedor de la salud inmediatamente.

Estoy embarazada. ¿Cómo puedo prevenir las picaduras de mosquito?

Para prevenir las picaduras de mosquitos las mujeres embarazadas deberán usar un repelente que contenga DEET o picaridin mientras estén afuera. Usados adecuadamente, estos productos no aumentan el riesgo de defectos de nacimiento u otros problemas del embarazo. Las mujeres embarazadas y lactantes deberán de seguir las mismas recomendaciones que se ofrecen para el uso del DEET en los niños. Estas son: el usar camisas de manga larga y pantalones largos, un sombrero y zapatos con calcetines. La crema deberá aplicarse a la piel expuesta y después rociar en la ropa y el sombrero. Es importante usar DEET o picaridin si usted está afuera durante las horas cuando los mosquitos están más activos (por las noches del atardecer al amanecer). También puede considerar quedarse al interior durante estas horas. Para disminuir el riesgo de picaduras de mosquitos, asegúrese tener buenos mosquiteros en sus ventanas y puertas para que los mosquitos no puedan entrar. Voltee los contenedores y recoja la basura que pueda acumular agua donde los mosquitos puedan criarse. Cambie con frecuencia el agua de los bebedores para pájaros y otros recipientes de agua que estén al exterior.

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

Hay muy poca información referente a las infecciones con VNO durante el embarazo. La mayoría de las mujeres quienes se infectan con el VNO durante el embarazo tienen bebés sanos, mas en algunos casos el bebé puede estar infectado. No sabemos a ciencia cierta si los riesgos de tener un bebé con defectos de nacimiento o con otros problemas es más alto en las mujeres quienes se infectan con el VNO durante el embarazo.

Se necesitan hacer más investigaciones en esta área.

Estoy amamantando. ¿Puedo usar el DEET o picaridin?

Es importante que las madres que están amamantando se protejan de las picaduras de mosquitos. Las mujeres amamantando deberán de seguir las recomendaciones que se dan para el uso de DEET y picaridin en mujeres embarazadas (arriba mencionadas).

Estoy amamantando y tengo infección del NVO. ¿Puedo seguir amamantando?

Todavía se está estudiando si el NVO puede pasar por la leche materna al bebé. Los infantes y menores infectados por lo general tienen síntomas leves y pocas veces desarrollan seriamente la enfermedad del NVO. El CDC reporta que “debido a los beneficios de la lactancia están bien establecidos, y el riesgo del contagio del NVO por la leche materna es desconocido, estas investigaciones no sugieren un cambio en las recomendaciones para la lactancia”. Si usted está amamantando y tiene una infección del NVO, consulte a su proveedor de la salud sobre si debe o no continuar amamantando.

Referencias:

Centers for Disease Control and Prevention. West Nile Virus. 2006 [cited 2006 March].

Available from:

<http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/>.

Centers for Disease Control and Prevention. Interim guidelines for the evaluation of infants born to mothers infected with West Nile virus during pregnancy. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2004;53(07):154-6.

Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics. Red Book: 2003 Report of the Committee on Infectious Diseases, 26th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2003.

Centers for Disease Control and Prevention. Intrauterine West Nile virus infection--New York, 2002. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2002;51(50):1135-6.

Centers for Disease Control and Prevention. Possible West Nile virus transmission to an infant through breastfeeding--Michigan, 2002. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2002;51(39):877-8.

O'Leary DR, Kuhn S, Kniss KL, Hinckley AF, Rasmussen SA, Pape WJ, et al. Birth outcomes following West Nile virus infection of pregnant women, United States, 2003-2004. Pediatrics. 2006;117:e537-45.

Octubre 2005.

Derechos reservados OTIS.

Reproducido con permiso

