

Coriomeningitis linfocítica (LCMV)

Esta hoja trata sobre la exposición al virus de la coriomeningitis linfocítica (LCMV, por sus siglas en inglés) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el virus de la coriomeningitis linfocítica (LCMV)?

El LCMV es un virus que es portado por los roedores y que puede transmitirse a los humanos. Los roedores salvajes, los roedores domésticos y los roedores de laboratorio pueden ser portadores del LCMV. El portador más común es el ratón casero. Se estima que 1 en 20 ratones caseros (5%) en Estados Unidos es portador del LCMV. Otros roedores, como los hámsteres y los conejillos de Indias, pueden infectarse si tienen contacto con ratones salvajes.

Los roedores infectados eliminan el virus en los líquidos corporales y las heces. La infección por LCMV puede ocurrir cuando los humanos entran en contacto con estos líquidos corporales infectados por la boca o a través de la piel lastimada, los ojos, la nariz, o por una mordedura de un roedor infectado. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) estiman que entre 1 en 20 y 1 en 50 adultos (2-5%) han tenido una infección por LCMV. No se ha informado la transmisión directa de LCMV de persona a persona. Sin embargo, LCMV puede pasar de una persona embarazada al feto en desarrollo (transmisión vertical).

¿Cuáles son los síntomas del LCMV?

Algunas personas con LCMV no tienen síntomas. En otros, el LCMV provoca síntomas similares a los de la gripe, como fiebre, dolores musculares, fatiga, náuseas y vómitos. Estos síntomas comienzan 1-2 semanas después de la exposición al virus y pueden durar hasta una semana. Algunas personas desarrollan meningitis (inflamación de la médula espinal), encefalitis (inflamación del cerebro) o ambas. Estos síntomas pueden durar hasta 3 semanas o más. Los síntomas de la infección por LCMV pueden ser tratados. Los casos que afectan la columna vertebral o el cerebro requieren cuidado en el hospital.

¿Cómo puedo bajar la probabilidad de contraer LCMV?

Se puede bajar la probabilidad de infección siguiendo los consejos que aparecen a continuación y en el sitio web de los CDC en <https://www.cdc.gov/vhf/lcm/prevention/index.html> (página disponible solo en inglés).

- Evite el contacto físico directo con roedores silvestres o domésticos.
- Si es posible, haga que otra persona cuide de los roedores domésticos.
- Si entra en contacto con un roedor o con su orina, excrementos o materiales de anidación, lávese muy bien las manos con agua y jabón.
- Evite aspirar o barrer la orina, los excrementos o los materiales de anidación de los roedores, ya que pueden hacer que el virus se transmita por el aire y aumentar la probabilidad de respirar el virus.
- Si tiene roedores salvajes en su hogar, solicite a una empresa profesional de control de plagas que los elimine.
- Las personas en sitios de laboratorio o veterinarios que trabajen con el virus o manipulen animales infectados pueden reducir sus probabilidades de infección utilizando el equipo de protección adecuado, como guantes, mascarillas y batas desechables, y siguiendo las precauciones de seguridad adecuadas. Consulte nuestra hoja informativa de MotherToBaby sobre el trabajar como veterinario o técnico veterinario: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/veterinario-tecnico-veterinario/>.

¿Cómo puedo saber si tengo LCMV?

Un análisis de sangre puede detectar una infección por LCMV. Si ha tenido un contacto cercano con roedores, excrementos de roedores o material de anidación, y/o tiene fiebre u otros síntomas de LCMV, comuníquese con su proveedor de atención de salud.

¿Contraer LCMV aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Tener una infección por LCMV durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo, aunque la probabilidad exacta de aborto espontáneo no está clara. La probabilidad de aborto espontáneo es mayor con las infecciones por LCMV en el primer trimestre que con las infecciones más tarde en el embarazo.

¿Contraer LCMV durante 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. Si una persona contrae LCMV durante el embarazo, el virus puede pasar al feto en desarrollo. Esto se llama LCMV congénito. Los defectos de nacimiento más comunes a causa de LCMV congénito son la presencia de líquido en el cerebro (hidrocefalia/ventriculomegalia), tamaño pequeño de la cabeza (microcefalia), una parte del cerebro (cerebelo) que no está completamente desarrollada o que es más pequeña de lo que debería (hipoplasia cerebelosa), y / o problemas con los ojos que pueden llevar a la pérdida de la visión (coriorretinitis). LCMV también puede causar una acumulación de líquido alrededor del cuerpo del feto (hidropesía).

Se desconoce cuál es la probabilidad de que una infección por LCMV en el embarazo se transmita al feto, o la probabilidad de que se produzcan defectos de nacimiento si eso ocurre. Esto se debe a que muchos casos de LCMV no se detectan (ya que los síntomas son como los de la gripe), y las personas sanas no se someten a pruebas de rutina para detectar el LCMV. La probabilidad de que se produzcan efectos en el cerebro y los ojos parece ser mayor cuando una persona embarazada contrae la infección por LCMV en el segundo o tercer trimestre del embarazo. Tener una infección por LCMV en el pasado que haya desaparecido no aumenta la probabilidad de padecer LCMV congénito en un embarazo actual o futuro.

¿Contraer LCMV aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Puede que el LCMV congénito aumenta 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)

¿Contraer LCMV durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

El LCMV congénito puede afectar el desarrollo del cerebro y causar discapacidades leves de aprendizaje, discapacidades más graves del desarrollo y / o convulsiones. La probabilidad de problemas de desarrollo parece ser mayor cuando una persona embarazada contrae una infección por LCMV en el segundo o tercer trimestre del embarazo.

¿Puedo saber si mi embarazo ha sido afectado por el LCMV?

La ecografía puede detectar algunos de los posibles efectos de la LCMV congénita, como exceso de líquido en el cerebro y alrededor del cuerpo. La mayoría de los bebés con LCMV congénito son diagnosticados después del nacimiento.

La lactancia mientras se tengo LCMV:

No existen pruebas que sugieran que el LCMV pueda transmitirse al bebé a través de la leche materna. Informe a su proveedor de atención de salud y al de su bebé acerca de su infección, elimine del hogar los roedores salvajes si están presentes y lávese bien las manos con agua y jabón antes de sostener a su bebé. Si sospecha que su bebé tiene síntomas de LCMV, 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 el amamantamiento.

Si un varón tiene LCMV, ¿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 LCMV podría afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. No se ha informado la transmisión de persona a persona. 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 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, febrero 1, 2023.