

Herpes Zoster (culebrilla)

Esta hoja trata sobre el herpes zóster (culebrilla) en el embarazo o 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 herpes zóster (culebrilla)?

El herpes zóster, comúnmente conocido como culebrilla, es una enfermedad vírica causada por el mismo virus que provoca la varicela, llamado virus varicela-zóster. La varicela ocurre cuando una persona se expone por primera vez al virus de la varicela zóster. Para obtener más información sobre la varicela, consulte la hoja informativa de MotherToBaby: <https://mothertobaby.org/fact-sheets/varicela/>.

Después de que alguien se haya recuperado de la varicela, el virus de la varicela-zóster puede permanecer inactivo en el cuerpo. Si el virus inactivo vuelve a activarse más adelante, provoca el herpes zóster. La culebrilla (el herpes zóster) generalmente se presenta como una erupción dolorosa en un lado de la cara o el cuerpo. Las personas también pueden experimentar fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, malestar estomacal y dolor nervioso. En raras ocasiones, se pueden desarrollar problemas de audición o visión si el brote de culebrilla afecta los nervios de la cara.

La erupción de la culebrilla es contagiosa y las personas que no han tenido varicela antes o que no han sido vacunadas contra la varicela pueden infectarse después del contacto directo con las ampollas. Si una persona se infecta, desarrollará varicela, no culebrilla. El riesgo de propagar el virus es bajo si la erupción permanece cubierta. Una persona ya no es contagiosa una vez que sobre la erupción de la culebrilla se ha formado una costra, lo que suele tardar entre 7 y 10 días.

¿Se puede tratar la culebrilla?

Si está embarazada y desarrolla herpes zóster, hable con su proveedor de atención de salud sobre el tratamiento. La culebrilla generalmente se puede tratar con medicamentos antivirales durante el embarazo. Los antivirales son más efectivos cuando se toman lo antes posible después de que aparece la erupción.

Tengo culebrilla. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si la culebrilla puede hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tener/contraer culebrilla aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para determinar si tener culebrilla puede aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿La culebrilla 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. La culebrilla es poco frecuente en el embarazo. No existen muchos estudios que analicen los efectos de la culebrilla en el embarazo. Sin embargo, no se ha visto que la culebrilla aumente la probabilidad de defectos de nacimiento.

¿Tener/contraer culebrilla aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios para comprobar si tener culebrilla durante el embarazo puede causar otros problemas relacionados con el mismo, como el parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o el bajo peso al nacer (peso inferior a 5 libras, 8 onzas al nacer).

¿Tener culebrilla durante el embarazo afecta el comportamiento futuro o el aprendizaje del niño?

No se han realizado estudios para determinar si tener culebrilla durante el embarazo podría causar problemas a largo plazo en el niño.

Amamantar mientras tengo culebrilla:

El virus que causa la culebrilla no se ha encontrado en la leche materna. Sin embargo, es importante evitar que el

bebé entre en contacto directo con el sarpullido o las ampollas para reducir las posibilidades de propagar el virus varicela-zóster, que podría causar que el bebé desarrolle varicela. Si hay lesiones en la areola, la leche debe extraerse y desecharse hasta que sobre la erupción se haya formado una costra. Si sospecha que su bebé tiene algún síntoma de varicela, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño.

Si una persona está tomando antivirales para tratar la culebrilla mientras amamanta, comuníquese con MotherToBaby para obtener más información sobre sus medicamentos durante la lactancia. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre tiene culebrilla, ¿puede ser más difícil embarazar a su pareja o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No hay estudios que analicen los posibles riesgos para un embarazo cuando un hombre tiene culebrilla. En general, es poco probable que las exposiciones de hombres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Sin embargo, si una persona no es inmune a la varicela y su pareja íntima tiene culebrilla, existe el riesgo de que la persona que está embarazada se infecte con varicela por contacto directo con la erupción. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

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](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). *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 esperma.* Copyright de OTIS, marzo 1, 2023.