

Infección por el virus del Nilo occidental

El virus del Nilo occidental

El virus del Nilo Occidental es un tipo de [virus](#), perteneciente al género *Flavivirus*. Produce una enfermedad conocida como fiebre del Nilo Occidental. Se llama así porque la primera persona en la que se detectó fue en Uganda, al oeste del Nilo, en 1937.

El reservorio principal de estos virus son las aves silvestres (hospedadores). Se transmite a través de los mosquitos, principalmente del género *Culex* (vectores), comunes en nuestro país. El mosquito lo coge de un ave infectada y lo puede transmitir a otras aves sanas, personas o caballos (estos dos últimos son hospedadores finales accidentales).

Desde su descubrimiento hay epidemias en distintas partes del mundo. En los últimos 30 años han aumentado los casos en personas y caballos en la cuenca mediterránea y el resto de Europa. En estas zonas es una enfermedad emergente (nueva).

¿Qué infecciones produce?

La mayoría de las infecciones en humanos son asintomáticas (el 80%). Entre los casos sintomáticos, la mayoría son leves y similares a la gripe: [fiebre](#), [dolor de cabeza](#), dolores musculares, malestar, etc. En menos del 1% se producen infecciones graves en el sistema nervioso: encefalitis, meningoencefalitis o [meningitis](#). En caso de infección grave puede haber: fiebre alta, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, desorientación o confusión, temblores, debilidad muscular o parálisis, pérdida de la visión, convulsiones o coma. Los síntomas pueden durar semanas o meses o ser permanentes. En algunos casos se puede producir la muerte (alrededor del 10%). Las infecciones graves son más frecuentes en mayores de 50 años y en inmunodeprimidos.

¿En qué zonas de España se han producido casos? ¿Cuándo?

Desde principios del siglo XXI se han detectado brotes en caballos y en humanos en Andalucía, Extremadura, las dos Castillas y Cataluña, sobre todo en los años 2010, 2016 y 2020. En agosto 2020 hubo brotes en Andalucía, en Sevilla y en Cádiz. En septiembre también en Badajoz.

¿En qué épocas del año pueden producirse las infecciones? ¿En qué lugares?

Estos mosquitos precisan para vivir condiciones de humedad y temperaturas cálidas (25-35°C, aunque son capaces de sobrevivir en invierno) pero sin exposición directa al sol. Por ello, suelen picar a partir de la puesta del sol y hasta las primeras horas de la mañana, durante los meses cálidos (de abril a noviembre). El riesgo de picaduras es alto desde abril a noviembre, sobre todo al final del verano y principios del otoño. Entre los meses de diciembre y marzo, el riesgo es bajo.

¿Por qué debemos conocer estas infecciones?

En España, los largos periodos del año con elevadas temperaturas, la amplia distribución de los mosquitos transmisores y su posibilidad de contacto con reservorios (aves) favorecen su circulación. Son zonas de especial riesgo los humedales, donde cohabitan aves locales con aves migratorias de áreas donde este virus es endémico. Se prevé que el virus del Nilo occidental siga circulando en el suroeste de nuestro país como en años anteriores. En el resto del territorio español, el riesgo es menor.

¿Cuál es el tratamiento?

No hay tratamiento específico. Tampoco una vacuna. Los síntomas en los casos leves se van solos. Cuando hay afectación neurológica se requiere

ingreso (a veces en cuidados intensivos).

¿Cómo se pueden prevenir?

Las principales medidas son el control de las poblaciones de mosquitos y [evitar sus picaduras](#).

La Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica y el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) y las autoridades regionales han implantado medidas de control en los sitios afectados.

Medidas de protección frente a picaduras de mosquitos:

- En las zonas de riesgo, evitar salir entre el anochecer y el amanecer. Si se sale por la noche llevar ropa con manga larga, pantalones largos y evitar los colores oscuros. Protección extra tratando las prendas de vestir con insecticidas (permetrina o etofenprox), porque los mosquitos pueden picar a través de la ropa.
- Usar [repelentes de insectos](#). Se aplican en las zonas de piel expuesta o a las prendas de vestir para evitar el contacto con los mosquitos (repelen a los insectos, pero no los matan). Debe elegirse un repelente que lleve DEET, IR3535, o Icaridin.
- Alojarse en un edificio bien construido y bien conservado, con tela metálica en puertas y ventanas. Si no tiene esta protección debe cerrar las puertas y ventanas durante la noche.
- Si los mosquitos pueden penetrar en la habitación, colocar una mosquitera alrededor de la cama fijándola bajo el colchón. Asegurarse de que no esté rota y de que ningún mosquito haya quedado atrapado en el interior. Se mejora la protección con permetrina o deltametrina.
- Pulverizar insecticidas. Tienen un efecto rápido de abatir y matar. Utilizar difusores de insecticidas (eléctricos o a pilas) provistos de pastillas impregnadas de piretrinas o hacer quemar las espirales contra mosquitos (vaporizadores insecticidas).

Enlaces de interés:

- [Fiebre del Nilo occidental](#)
- [Infección por el virus del Nilo Occidental](#)
- Fiebre del Nilo occidental. [Prevención y control](#)

La siguiente **infografía**, [descargable en PDF](#), nos sirve de resumen del tema:

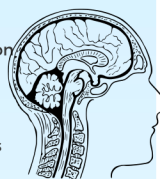
INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL



El **virus del Nilo occidental** es un flavivirus. Los primeros casos se han descrito durante el siglo XX (el primero en el Nilo occidental). Se transmite a través de la **picadura del mosquito común**. El mosquito se infecta al alimentarse de un ave silvestre infectada. Puede transmitir la infección a otras **aves** sanas, otras **personas** o **caballos**. Se considera una **enfermedad nueva**. Han aumentado los casos en los últimos 30 años en la cuenca mediterránea y en el resto de Europa.

¿QUÉ INFECCIONES PRODUCE?

La mayoría de las infecciones pasan **inadvertidas**. Si se tienen síntomas son **leves** y similares a la gripe. Menos de un **1%** tienen **infecciones graves del sistema nervioso** que pueden ser encefalitis, meningitis o meningoencefalitis. Los síntomas pueden durar mucho tiempo o ser permanentes. En algunos casos puede producir la muerte. Las infecciones graves suelen ocurrir en personas mayores de 50 años y en inmunodeprimidos.



¿CUÁNDO Y EN QUÉ ZONAS DE ESPAÑA SE HAN PRODUCIDO CASOS?



En **España** hay casos desde los años 80. En el siglo XXI se han detectado casos en caballos seguidos de casos en humanos sobre todo en Andalucía. En los últimos 5 años ha habido casos en Andalucía, Extremadura, las dos Castillas y Cataluña.

¿EN QUÉ ÉPOCAS DEL AÑO Y EN QUÉ LUGARES PUEDEN PRODUCIRSE LAS INFECCIONES?

Los mosquitos para sobrevivir precisan **ambientes húmedos y temperaturas cálidas**. Suelen picar **desde la puesta del sol hasta las primeras horas de la mañana** desde **abril a noviembre**.



¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN?

No tiene tratamiento ni vacuna. Los casos leves se curan solos. Si hay afectación del sistema nervioso se necesita ingresar en el hospital. A veces en Cuidados Intensivos.

¿CÓMO SE PUEDEN PREVENIR?

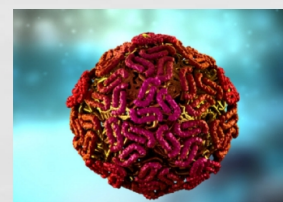
Lo principal es controlar la población de mosquitos y evitar las picaduras:

- Evitar salidas al campo al anochecer y amanecer. Llevar **ropa con manga larga y pantalones largos**, de colores claros.
- Tratar las prendas de vestir con **insecticidas** como permetrina.
- Usar **repelentes de insectos**. Se aplican en las zonas de piel expuesta o a las prendas de vestir. Elegir uno que contenga DEET, IR3535, o Icaridín.
- Usar **tela metálica en puertas y ventanas**. Si no se dispone de ella, **cerrar puertas y ventanas durante la noche**.
- Colocar una **mosquitera alrededor de la cama** fijándola bajo el colchón, asegurarse de que no esté rota y de que ningún mosquito haya quedado en el interior. Puede impregnarse con permetrina o deltametrina.
- **Pulverizar insecticidas**. Tienen un efecto rápido de abatir y matar. Utilizar **difusores de insecticidas** (eléctricos o a pilas) que estén provistos de pastillas impregnadas o líquido de piretrinas o hacer quemar las **espirales** contra mosquitos (**vaporizadores insecticidas**).



Infección por el virus del Nilo occidental

M^a José Martínez Chamorro. Pediatra.



www.familiaysalud.es



Fecha de publicación: 26-08-2021

Autor/es:

- [María José Martínez Chamorro](#). Pediatra. Centro de Salud de Polanco. Polanco (Cantabria)
- [Grupo de Patología Infecciosa](#). AEPap.

