

Protocolo de Manejo de las Infecciones Congénitas y Perinatales



Definición

Son infecciones congénitas que son transmitidas por la madre embarazada a su bebé antes del nacimiento. Estas infecciones tienen una expresión clínica similar, con amplio rango de variabilidad, que dificultan su diferenciación en su fase inicial. Incluye: Toxoplasmosis, Rubéola, Citomegalovirus, Herpes simplex, sífilis, HIV, parvovirus B19, hepatitis B, Papilomavirus, varicela, enterovirus, EBV, Zyka, otros.

Congénita	Cuando la infección ocurre dentro del útero de la madre.
Perinatal	Cuando la infección ocurre desde el nacimiento hasta la primera semana de vida.

Sospecha Clínica

El alto porcentaje de los neonatos pueden ser asintomáticos. Si la infección ocurre antes de la semana 20, los hallazgos clínicos pueden incluir: malformaciones congénitas múltiples, prematuridad, bajo peso al nacer y secuelas neurológicas. Si la infección materna ocurre posterior a la semana 20, los síntomas iniciales pueden ser: sepsis clínica, ictericia, petequias, hepatoesplenomegalia, anemia, neumonitis y trombocitopenia.

Hallazgos de Laboratorio e Imágenes para su diferenciación

USG Cerebral	Hidrocefalia (toxoplasmosis); microcefalia (herpes simplex); calcificaciones periventriculares (CMV); ganglios basales (HIV); parenquimatosas o corticales (toxoplasmosis, rubéola, herpes simplex). El hallazgo clínico común son las convulsiones.
Rx Huesos Largos	Levantamiento del periostio (sífilis); imagen de tallo de apio (rubéola y CMV); compromiso epifisiario (rubéola).
Hemograma Completo	Anemia hemolítica (toxoplasmosis y sífilis); trombocitopenia (más frecuente en rubéola y, luego toxoplasmosis). Hallazgo clínico petequias, palidez, equimosis, sangrados.
USG Abdominal	Hepatoesplenomegalia (porcentaje de los pacientes con este hallazgo: sífilis 100%; CMV 90%; rubéola 70%; toxoplasmosis 35% de los casos).
Fondo de Ojo	Retinocoroiditis (rubéola); retinitis (toxoplasmosis); cataratas, microftalmía, glaucoma.
PEATc	Sordera neurosensorial (CMV, aunque puede estar presente en las otras infecciones).
Rx Tórax	Neumonitis (varicela); neumonía (sífilis). Hallazgo clínico dificultad respiratoria.
Ecocardiograma	Hallazgos variables desde miocarditis, falla cardíaca hasta malformaciones congénitas. DAP (rubéola); estenosis de la arteria pulmonar (rubéola).
Punción Lumbar y Análisis de LCR	Compromiso del SNC, encefalitis, meningitis.

Diagnóstico

Deben realizarse pruebas serológicas específicas, cultivos virales, frotis de lesiones, cultivos celulares, técnicas específicas de biología molecular como la PCR (reacción de cadena de polimerasa). No son rápidas.

Tratamiento

Toxoplasmosis	Pirimetamida con sulfonamidas.
Varicela	IGVZ, en su defecto IGIV.
Sífilis	Penicilina
HIV	Zidovudina
Herpes Simplex	Aciclovir
Hepatitis B	Aplicación de la vacuna en las primeras 12 horas de vida.

Bibliografía

1. Wilson C. et. al. Remington & Klein's Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant. 8th edition. 2015 Elsevier
2. AAP. Red Book 2018 Report of the Committee on Infectious Diseases. 31th edition. 2018
3. Asociación Española de Pediatría. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Pediatría. Protocolos de Neonatología 2de ed. 2008

Algoritmo de Manejo de los Neonatos con Sospecha de Infecciones Perinatales y Congénitas

