

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

107

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: López González

Nombre: Gala

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA: REVISIÓN DE 20 AÑOS

Centro de trabajo: Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid

Autores: G López González, M^a I González Tomé, N Sáenz, P Tejada, JT Ramos, A Grande, A García Rada, D Blázquez

Texto: Objetivos: describir las características y evolución de los hijos de madres con sospecha de primoinfección por toxoplasmosis en el embarazo.

Material y métodos: Primero, se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, para lo cual se recuperaron las historias de los niños con sospecha de infección congénita por toxoplasma desde 1984 hasta 2004. En un segundo paso, se realizó un estudio transversal, revisándose clínicamente aquellos en los que se confirmó infección congénita. Los datos sobre el embarazo, clínica y evolución se recogieron según cuestionario estandarizado y se realizó análisis estadístico mediante SPSS versión 13.0

Resultados: se incluyeron 70 niños (54% niñas) de los cuales 8 (88% niñas) fueron diagnosticados de toxoplasmosis congénita (4 recién nacidos (RN), 2 lactantes de 2m con hidrocefalia y otros dos niños con retinocoroiditis de 7m y 5a). Sólo en el 44% de las madres se confirmó la primoinfección en el embarazo (el 81% recibieron tratamiento (tto)). En el resto la serología era incompleta para datar el momento de la infección, recibiendo tto el 54%. La edad gestacional media de los 70 niños fue de 39 +- 1.6 semanas y el peso al nacimiento medio de 3124 +- 518g, sin diferencias significativas entre los infectados y los sanos. Se realizó analítica y punción lumbar en el 79%. El 50% de los infectados presentó hiperproteorraquia. Se realizó estudio de neuroimagen en el 90%. El 63% de los infectados mostró alteraciones (3 hidrocefalia y calcificaciones, 1 hidrocefalia sin calcificaciones, 1 trastorno de la migración neuronal). Se realizó fondo de ojo en el 93%, estando alterado en el 100% de los infectados. El 70% de los niños no infectados recibió tto con sulfadiacina (S), pirimetamina (P) y/o espiramicina (E) por un tiempo medio de 3.3 +- 2.7 meses. Se objetivó la negativización de la IgG frente a toxoplasma a los 6.6 +- 2.3 meses (rango 3 a 14 meses). No hubo efectos adversos graves, 4 niños presentaron citopenias leves, uno rash y otro hepatitis grado I. Siete de los 8 niños infectados recibieron tto durante 12 meses con S y P +- E y 5 casos requirieron corticoides durante un tiempo medio de 1 mes. En corte transversal tras evolución media de 11 años (rango 5 a 22 años) el desarrollo neurológico fue normal en 7 de los 8 niños (1 caso de encefalopatía con epilepsia secundaria), 5 portaban valvula de derivación y 2 niñas habían recibido tto por pubertad precoz. Conclusiones: Un porcentaje importante de las madres cuenta con un estudio serológico incompleto, lo que ocasiona que se estudie y trate al RN de forma innecesaria. La toxoplasmosis congénita puede ocasionar importantes secuelas. El diagnóstico precoz y manejo adecuado del RN expuesto es importante para la evolución clínica. A largo plazo, los niños infectados de nuestro estudio presentan buen desarrollo neurológico.

~~Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. Secretaria Técnica.~~