

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

119

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **González Granado**

Nombre: **Luis Ignacio**

Dirección:

Ciudad: **██████**

C.Postal: **██████**

Provincia: **██████**

Teléfono: **██████**

E-mail: **██████**

Fax: **██████**

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ¿ES POSIBLE DIAGNOSTICAR UNA INFECCION POR CMV CONGENITO A LOS 3 MESES DE VIDA?

Centro de trabajo: Hospital 12 de octubre

Autores: I Gonzalez Granado, P Rojo Conejo, MI Gonzalez Tome, D Folgueira, JT Ramos Amador

Texto: INTRODUCCIÓN La infección congénita por CMV presenta una gravedad variable que incluye afectación neurológica, hipoacusia neurosensorial y ceguera, manifestadas cuando el diagnóstico ya no es posible. Se han producido importantes avances en los últimos años en cuanto al diagnóstico directo e indirecto. En este caso presentamos el diagnóstico de enfermedad congénita mediante PCR-DNA de CMV a partir de la prueba del talón. Además se ha demostrado que el daño por CMV es progresivo y podría detenerse con los antivirales específicos Ganciclovir y Valganciclovir.

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Lactante de 3 meses que no se asusta con ruidos intensos

Potenciales evocados: Pérdida de 110 dB y 40 dB. Se confirma por audiometría.

Antecedentes: Padre síndrome mononucleósico con infección confirmada por CMV. Coincide con primer trimestre del embarazo en la madre. En el 4º mes de embarazo se encuentra en la madre CMV IgM+ IgG+. Pruebas complementarias: Ecografías intraútero normales. Al nacer: Discreta dilatación de los ventrículos con pequeña área focal hemorrágica en matriz germinal. La RMN confirma los resultados del ultrasonido. Cultivo de CMV orina: positivo. Se recoge la tarjeta Guthrie de la prueba del talón realizada en la primera semana de vida y sobre ella se determina PCR-DNA CMV, que resulta +. La paciente está actualmente en tratamiento con Valganciclovir.

CONCLUSIÓN: El cultivo de CMV en orina venía siendo la técnica tradicional para determinar infección congénita por CMV, de poco valor más allá de la tercera semana de vida. La determinación por PCR-DNA de CMV a partir de la tarjeta de Guthrie de las pruebas de cribado endocrinometabólico en la primera semana de vida es un método fiable para diferenciar entre infección adquirida y congénita.

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