

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

41

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)	
Apellidos: Rodríguez Benjumea	Nombre: Margarita
Dirección:	
Ciudad: <input type="text"/>	C.Postal: <input type="text"/>
Provincia: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ESCAFOCEFALIA TRAS EXPOSICIÓN INTRA UTERO A EFAVIRENZ

Centro de trabajo: Hospital Universitario La Paz (Madrid)

Autores: M Rodríguez Benjumea, A Rivas García, E Bermudez de Castro, M^ªI de Jose Gomez

Texto: Caso Clínico:

Paciente de 2 años controlado en el Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Infantil La Paz, por hijo de madre VIH +. La madre estuvo en tratamiento con Didanosina, Lamivudina y Efavirenz durante 8 semanas cambiándose este último por Nelfinavir al conocer su estado de gestación. Mantuvo durante el embarazo cargas virales indetectables y situación inmunológica normal. El Recién nacido presentaba facies peculiar, con pabellones auriculares de implantación baja, clinodactilia, filum largo, dolicocefalia y retraso pondero-estatural. Se realizó estudio cardiológico, neurológico, renal y genético, descartándose alteraciones. A partir del 1º mes se objetiva cierre precoz de suturas parieto-sagitales con alargamiento del occipital y cresta sagital y ausencia de crecimiento del perímetro cefálico. Tras estudio Neuroquirúrgico se confirma el diagnóstico de Escafocefalia por lo que se realiza disección bicoronal y remodelación craneal de la sutura sagital con apertura de ambos parietales. Controlado posteriormente se ha descartado infección por VIH y actualmente presenta un desarrollo motor normal con retraso en el área del lenguaje y un peso y talla en el percentil 3.

Discusión:

El Efavirenz es un antirretroviral inhibidor de la transcriptasa inversa no análogo de nucleósido clasificado por la FDA dentro de la categoría D durante la gestación por existir riesgo de malformaciones fetales en el 1º trimestre. No existen ensayos clínicos en embarazadas pero estudios retrospectivos describen 3 casos de defectos del tubo neural en RN de madres que habían recibido este fármaco en el 1º trimestre. En estudios prospectivos no se han descrito estos efectos a nivel del tubo neural pero sí a otros niveles (polidactilia, hidronefrosis, etc). Aunque no se ha podido establecer una relación causal entre estas alteraciones y el uso de este fármaco durante el periodo embriogénico, se han observado defectos similares en estudios preclínicos.

Conclusiones:

En mujeres en edad fértil y sexualmente activas que no utilicen medidas anticonceptivas eficaces (adolescentes) deberían considerarse regímenes antirretrovirales alternativos que no contengan Efavirenz

Presentamos una alteración que podría estar en relación con el uso de dicho fármaco durante el 1º trimestre siendo necesarios más estudios para demostrarlo.