



Vol. 1, N° 1. Año 1997

**ESTUDIO DE LAS INFECCIONES INTRAUTERINAS EN RECIEN NACIDOS Y LACTANTES SINTOMÁTICOS.
UNIDAD DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA, CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA-1996.**

Nuria Domínguez, Laddy C. de Escalona, Oscar Naveda, Olga C. de Febres, Mirian Naveda.

PREMIO INTERNACIONAL "SAVI KRUMAN", 3° LUGAR, MEXICO, 1996

RESUMEN

Diversos agentes patógenos son capaces de producir infecciones intrauterinas con manifestaciones clínicas similares en recién nacidos y lactantes, los cuales han sido agrupados tradicionalmente a través del acrónimo TORCH (Toxoplasmosis, Otros, Rubéola, Sífilis, Citomegalovirus y Herpes simple). El objeto de esta investigación fue determinar la incidencia de infección intrauterina por los agentes etiológicos incluidos en el Síndrome de Torsh, en recién nacidos y lactantes con signos de infección intrauterina que ingresaron al Departamento de Pediatría entre Enero de 1.992 a 1.995. Se estudiaron 84 niños con signos y síntomas de infección intrauterina, a quienes se les realizó un examen físico completo, extrayéndoseles muestras de sangre y LCR para las siguientes pruebas de laboratorio: Hematología completa, BT y F. Transaminasas, VDRL en sangre y LCR, FTA-ABS (Madre-hijo), estudios serológicos (ELISA) para cada agente etiológico y Survey óseo. Del total de la población estudiada, el diagnóstico etiológico se obtuvo en el 85,7%, presentándose el 57,2% de ellos como infección única y el 28,5% en forma asociada. Citomegalovirus (59,7%), Treponema pallidum (58,3%) y virus de Rubéola (11%), fueron los agentes causales más frecuentes. En la infección por un solo agente, el Treponema pallidum (36,1%) y Citomegalovirus (28,1%) fueron los más importantes, al igual que en las formas mixtas donde predominó su asociación en el 21%, la relación masculino-femenino fue de 1,4: 1. El 92,8% de los niños tuvieron signos clínicos en los primeros seis meses de vida. Madre soltera, embarazo mal controlado, adolescencia y promiscuidad fueron los factores de riesgo materno. Palidez (73%), hepatoesplenomegalia (53,2%), lesiones de piel (50%) fueron los signos clínicos más evidentes en la infección por Treponema pallidum, incrementándose las dos primeras al asociarse con citomegalovirus. La prematurez y los signos neurológicos se presentaron en el 42,8% de los niños con infección por virus de Rubéola. La anemia fue el hallazgo hematológico predominante tanto en las infecciones únicas como asociadas (92,8%) de los casos, leucopenia y trombocitopenia se presentaron en el 42,8% y la elevación de las transaminasas fue la alteración hepática más importante en ambas formas de infección intrauterina.