



GAMAGLOBULINA HIPERINMUNE EN EL TRATAMIENTO CONTRA CITOMEGALOVIRUS (CMV) CONGENITO

Jesús eduardo hurtado pérez

INTRODUCCIÓN

La infección por citomegalovirus es la causa más común infección viral congénita, con una incidencia de 0.5-3% de todos los nacimientos en el mundo (1).por ello es responsable de una considerable cantidad de niños enfermos y con limitaciones neurosensoriales y mentales. La infección congénita del citomegalovirus resulta de la transmisión del virus durante la viremia materna (2), esto ocurre más frecuentemente durante la infección primaria que en las infecciones recurrentes (3). Solo un 10% de los fetos infectado llegan a presentar sintomatología al nacimiento y de los nacidos asintomáticos un 15% pueden presentar pérdida auditiva neurosensorial que se diagnosticara posteriormente. (1, 2,4). La evidencia clínica ha demostrado que el citomegalovirus congénito produce en el niño características como perdida de la visión, perdida neurosensorial del a audición, retardo mental e incluso su presentación puede no ser compatible con la vida (1, 4). El diagnostico de la infección primaria de este virus se realiza observando la seroconversión de la materna (5). Una vez demostrado la infección materna, la presencia de IgM en sangre del cordón umbilical o en la sangre del infante entre las primeras tres semanas de vida sugieren el diagnostico de infección congénita por citomegalovirus (3), además el diagnostico puede ser realizado por medio de la detección de ADN de CMV en una reacción en cadena de polimerasa, de una muestra de vellosidades corionicas y/o por amniocentesis (6). El diagnostico de la infección congénita por citomegalovirus, puede incluso ser sospechada por medio de hallazgos ultrasonograficos, como por ejemplo; retardo del crecimiento intrauterino, microcefalia, ventriculomegalia, calcificaciones hepáticas e hidrops fetal (6,7). A pesar de del gran impacto que causa el citomegalovirus en el mundo, pocas mujeres tienen conocimiento de este agente infeccioso y sus alcances; este desconocimiento se convierte en otra factor de riesgo más para la persistencia de esta infección. Como la mayoría de las cosas en medicina se plantea como la medida más sensata para erradicar este microorganismo, la prevención y la evitación de todos sus factores de riesgo (8,9). Actualmente se disponen de dos fármacos antivirales para el tratamiento del CMV congénito que previene la hipoacusia neurosensorial y la afectación del





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

sistema nervioso central (10) pero también existe evidencia de la posibilidad de prevenir mediante un tratamiento oportuno la infección sintomática del recién nacido, mediante el empleo en el embarazo de gammaglobulina hiperinmune frente a CMV quien a pesar de los escasos estudios que han soportado este tratamiento, ha mostrado resultados prometedores (9).

