

GAMAGLOBULINA HIPERINMUNE EN EL TRATAMIENTO CONTRA
CITOMEGALOVIRUS (CMV) CONGENITO

PABLO GALVIZ CENTURIÓN
Medico Ginecología -Obstetricia, Perinatología

JESÚS EDUARDO HURTADO PÉREZ
Estudiante de Medicina Universidad de Pamplona

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA
SAN JOSE DE CUCUTA
2012

RESUMEN

El citomegalovirus pertenece a la familia de los herpes virus, siendo el miembro más largo de esta familia (11 bobinas) con un diámetro de alrededor de 200 nanómetros, este virus consta de una doble cadena de DNA de 200 pares de bases envueltos en una capsula icosaedrica, que codifican para por lo menos 35 diferentes proteínas estructurales y glicoproteínas (12).su único reservorio es el hombre (13), en el se elimina a través de la saliva, la orina, la leche materna, el semen y la sangre(14), este virus se propaga por el contacto sexual y no sexual (15). El CMV se ha detectado en varios fluidos corporales incluyendo saliva, orina, leche, lágrimas, heces, secreciones vaginales y cervicales, sangre y semen parece claro que la transmisión puede producirse por distintas vías. Como la excreción del virus una vez adquirida la infección es prolongada, la diseminación de este se produce fácilmente. Adicionalmente la infección puede producirse por transfusiones sanguíneas y trasplante de órganos (4)

La enfermedad por CMV puede producirse bien después del primer contacto con el virus (primoinfección), como consecuencia de la reactivación del virus latente o por una reinfección por una cepa heterotípica. Según el momento de la vida en que se adquiere, la infección puede ser congénita, perinatal o postnatal. La infección congénita afecta a un 0,2-2,5%.