

Consenso de Infecciones Perinatales

Comité de Infectología

Secretario: Dr. José Marcó del Pont

Prosecretaria: Dra. Angela Gentile

CEFEN

Secretaria: Dra. Carmen Vecchiarelli

Prosecretaria: Dra. Cristina Bocaccio

Arch.argent.pediatr 1999; 97(3): 146

INDICE

I. INFECCIONES PERINATALES BACTERIANAS

1. Sífilis congénita
2. Infección por estreptococo β -hemolítico grupo B
3. *Listeria monocytogenes*

II. INFECCIONES PERINATALES VIRALES (I)

1. Virus de la inmunodeficiencia humana (HIV)
2. Virus de hepatitis B (VHB)
3. Virus de hepatitis C

4. Herpes simple

III. INFECCIONES PERINATALES VIRALES (II)

1. Infección por Citomegalovirus (CMV)
2. Rubéola
3. Varicela zóster

IV. INFECCIONES PERINATALES PARASITARIAS

1. Toxoplasmosis
2. Enfermedad de Chagas

INTRODUCCION

En la década del 70 se incorporó el término TORCH para agrupar a aquellos agentes que producen infección intrauterina. Con el correr de los años, nuevos agentes han sido incorporados por ej. Chagas, Hepatitis B, C, HIV etc., por lo que se debe tener en cuenta que la sigla TORCH no debe ser utilizada simplemente como el término para solicitar un estudio.

El trabajo en conjunto con los obstetras es de fundamental importancia, ya que la mayoría de los recién nacidos infectados son asintomáticos y sólo se sospechará el agente causal a partir de los estudios maternos. La ausencia de éstos genera confusión y un alto costo económico. Cada agente debe ser estudiado en forma particular. Debe recordarse que las IgG maternas atraviesan

placenta y que su detección en el recién nacido no implica infección. La detección de anticuerpos de tipo IgM e IgA es diagnóstico pero su sensibilidad no siempre es elevada. Ciertos agentes deben buscarse por métodos directos siendo de escasa utilidad la búsqueda de anticuerpos.

El manejo de los niños infectados requiere la intervención oportuna de equipos médicos especializados y de laboratorio con experiencia en el diagnóstico de estas infecciones.

El objetivo de este consenso es señalar los aspectos más destacados de los agentes causales de infecciones perinatales, proponiendo una estrategia diagnóstica específica y jerarquizando a aquellos con posibilidades terapéuticas y de mayor prevalencia en nuestro país.