

ANEXOS

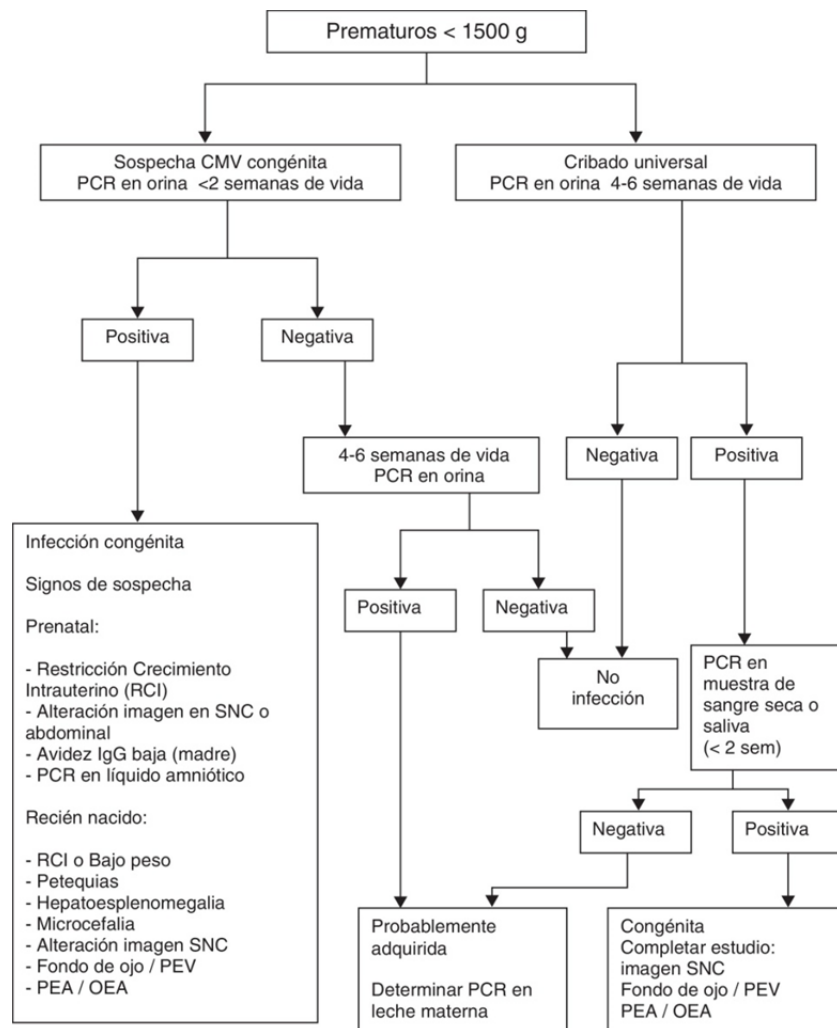


Figura 1: Algoritmo diagnóstico de infección por CMV en prematuros menores de 1500 g de peso.

Fuente: Reina J, Weber I, Riera E, Busquets M, Morales C. Utilidad de una técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) cuantitativa en tiempo real en el diagnóstico de infección congénita y posnatal por citomegalovirus. AnPediatr (Barc). 2014; 80 (5): 299-303

1. Infección materna demostrada durante el embarazo (seroconversión o presencia de IgM positiva con IgG de baja avidez)
2. Serología materna indicativa de infección en el embarazo: IgM positiva sin control de avidez de anticuerpos IgG
3. Hallazgos ecográficos prenatales indicativos: oligohidramnios o polihidramnios, hidrops fetal, derrame pleural o pericárdico, retraso del crecimiento intrauterino, hepatoesplenomegalia, calcificaciones intrahepáticas, aumento de la ecogenicidad intestinal, microcefalia, dilatación ventricular, atrofia cortical y calcificaciones intracraneales
4. Infección fetal demostrada durante el embarazo (PCR o cultivo positivo en líquido amniótico)
5. Sospecha de infección congénita sintomática (cualquiera de las siguientes):
 - Trombocitopenia, exantema petequeal o eritropoyesis extramedular
 - Hepatoesplenomegalia o aumento de aminotransferasas
 - Ictericia con hiperbilirrubinemia conjugada
 - Afectación del sistema nervioso central (cualquiera de las siguientes):
 - Microcefalia
 - Clínica neurológica
 - Alteraciones ecográficas: ventriculomegalia, calcificaciones cerebrales, quistes en la región de la matriz germinal (germinólisis), displasias corticales, alteración de la sustancia blanca, quistes periventriculares (leucomalacia periventricular) y calcificación de las arterias estriadas
 - Hiperproteínorreaquia de etiología no filiada
 - Coriorretinitis
 - Sordera neurosensorial
6. Recomendable en:
 - Hijos de madres con infección por VIH
 - Recién nacidos prematuros, especialmente en los menores de 32 semanas de edad gestacional o con peso inferior a 1.500 g
 - Neonatos con CIR simétrico

CIR: crecimiento intrauterino retardado; Ig: inmunoglobulina; PCR: reacción en cadena de la polimerasa; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

Tabla 1: Indicaciones de recogida de orina en el recién nacido para el diagnóstico de infección congénita por citomegalovirus (cultivo o PCR)

Fuente: Baquero-Artiago F, Grupo de estudio de la infección congénita por citomegalovirus de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica. Documento de consenso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica sobre el diagnóstico y tratamiento de la infección congénita por citomegalovirus. AnPediatr. 2009; 71: 535-547.