

VIRUS COMO AGENTES TERATOGENOS PREVENIBLES

Dr.: John L. Sever

INTRODUCCION

Se conocen cinco infecciones por virus que pueden producir malformaciones en el embrión humano. Estas son: rubéola, citomegalovirus, herpes simple, encefalitis equina venezolana, y varicela. Una variedad de otros virus producen malformaciones en animales domésticos y de laboratorio. Todos estos virus pueden cruzar la placenta e infectar al feto. La mayoría permanece en el feto y algunos continúan estando presentes en el período neonatal y en la vida adulta. Este reporte resume la información disponible sobre la detección, prevención y patogénesis de estas enfermedades infecciosas. Estas enfermedades son importantes para la genetistas, primero porque los defectos que causan en los niños pueden ser identificados como provocados por un virus, y segundo, porque puede haber influencias genéticas en el índice o tipo de efectos producidos por estos agentes.

RUBEOLA

La rubéola congénita está asociada fundamentalmente con una infección durante los primeros cinco meses del embarazo (Tabla I y II). En los Estados Unidos aproximadamente el 15% de las mujeres en edad de concebir se encuentran bajo riesgo de contraer una infección por rubéola, lo que a su vez genera manifestaciones clínicas en aproximadamente dos tercios de las mujeres de este grupo etario. Las pruebas de laboratorio más útiles son la de inhibición de la hemaglutinación, ELISA, y los métodos de

Jefe, Enfermedades Infecciosas Instituto nacional de Enfermedades neurológicas y Comunicables y Accidentes Cerebrovasculares, instituto Nacional de Salud, Bethesda, Maryland 20205.

TABLA I

RUBEOLA CONGENITA

Defectos:	Malformaciones del corazón y de los grandes vasos. Microcefalia, sordera, cataratas y retardo mental. Hemorragia del recién nacido, hepatosplenomegalia, neumonitis, hepatitis, encefalitis y muerte.
Detección:	
En la madre	Exposición, erupción, adenopatías. Anticuerpos en lñas pruebas de laboratorio (nhibición de la hemaglutinación, ELISA, aglutinación del latex); aislamiento del virus en la nasofaringe.
En el niño	Síndrome de la rubéola congénita. Pruebas de laboratorio: elevada IgM, e IgM específica para rubéola, persistencia del anticuerpo para la rubéola luego de 6 meses del nacimiento; aislamiento del virus a partir de la nasofaringe o del líquido cefalorraquídeo.
Prevención:	Vacuna para la rubéola Aborto terapéutico

TABLA II

FRECUENCIA DE LOS DEFECTOS ASOCIADOS CON LA RUBEOLA CONGENITA

Meses de la infección en la madre	% de anormalidades
1	50
2	22
3	10
4	6
5	6

aglutinación de latex para determinación de anticuerpos. Con estos métodos se puede identificar a los individuos susceptibles sobre la base de la ausencia de anticuerpos, y se puede documentar a su vez si existiera una seroconversión. Los anticuerpos IgM específicos se pueden detectar a las 5 a 8 semanas luego de adquirirse la infección y su determinación puede ser utilizada para documentar una infección reciente. Los anticuerpos IgG para la rubéola persisten en la vida adulta.

Las manifestaciones habituales de la rubéola congénita incluyen malformaciones cardíacas y de los grandes vasos, sorderas, cataratas, microcefalia y retardo mental. También cabe esperar que los recién nacidos tengan hepatoesplenomegalia, hepatitis, neumonitis y encefalitis. Casi la mayoría de los recién nacidos tienen anticuerpos IgM específicos para la rubéola, que persisten luego de 6 meses o más. Los anticuerpos IgG para la rubéola persisten en el niño durante por los menos tres años, y este hallazgo ayuda al diagnóstico de infección congénita. En la mayoría de los casos el virus de la rubéola puede ser aislado a partir de los hisopados faríngeos y de la orina durante un período de varios meses. Los niños son contagiados, y se debe evitar el contacto con mujeres embarazadas.

El virus de la rubéola se disemina por vía hematogena a partir de la madre a través de la placenta hacia el feto. La infección materna en los primeros meses del embarazo casi siempre lleva a la infección de la placenta. El virus puede ser localizado en el feto en uno o más órganos, o puede estar diseminado por todo el organismo. La infección crónica del feto y del niño persiste aún cuando existan altos títulos de anticuerpos específicos. La eliminación del virus cesa sin embargo en todos los niños luego de aproximadamente seis meses a un año, lo que sugiere que ha ocurrido un cambio en el estado inmunológico del niño. La naturaleza de la deficiencia inmunológica en las infecciones congénitas no es conocida pero puede estar en relación con la ausencia de una respuesta inmunológica celular específica.

En la actualidad se ha administrado vacuna contra la rubéola a más de 80 millones de personas en los Estados Unidos. La vacuna produce una baja incidencia de reacciones secundarias, fundamentalmente artritis y artralgiás, que son más pronunciadas en mujeres en edad de concebir. La inmunidad producida por las vacunas parece ser permanente.

JORNADAS: Se realizara las siguientes con el tema: "Maternidad en Acción (Hospital Materno Perinatal)", "Clasificación y Monitoreo" y "Planificación Familiar".

- 21-22 mayo Jornada Mor Peruviana - Chivayo
Con la Sociedad Bolivariana de Obstetricia y Ginecología
- 21-22 mayo Jornada Regional del Sector CHIVAYO
Con la Filial del Santa de la S. P. O. G.
- 18-22 junio Jornada Regional de La Libertad Trujillo
Con la Filial de La Libertad de la S. P. O. G.

XI CONGRESO PERUANO Y VI JORNADA BOLIVARIANA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CURSOS INTERNACIONALES celebrando en la categoría del gineco-obstetra peruano este Congreso cuenta a invitados extranjeros de renombre internacional, que traeran lo más reciente de la especialidad, incluyendo temas novedosos de endocrinología, microbiología, genética, infecciones, vigilancia fetal, instrumentación, electrónica y computación. Esperamos contar con una multitudinaria participación de médicos interesados en poner sus conocimientos al día y en intercambiar experiencias con los expertos de otras latitudes. Los médicos peruanos aportaran ideas y experiencias realizadas en otras regiones para juntos en Lima, sugerir normas y conductas que mejoran la salud de la mujer. El Congreso se realizará en los salones del Museo de la Nación del 3 al 7 de octubre. (Ver Programa Publicación aparte).