

POSTER I-7

CITOMEGALOVIRUS CONGÉNITO EN SEGUNDO GEMELO DE EMBARAZO BICORIAL BIAMNIÓTICO

Vidal Esteban, Ana; Morales Betancourt , Paola Catalina; Brea Prieto, Lidia; García-Ballesteros Navas, Ana Esther; Blanco Pérez, Rubén.

Hospital Universitario de Móstoles. Madrid

ANTECEDENTES: El citomegalovirus (CMV) es la causa más frecuente de infección congénita en los países desarrollados (incidencia mundial 7/1000). Es la causa más frecuente de retraso psicomotor y sordera neurosensorial de origen infeccioso.

CASO CLÍNICO: Recién nacido pretérmino (33+2) de peso adecuado para la edad gestacional (1800 gr). Antecedentes: madre 28 años, sana. GAV 5-2-2. No otros antecedentes de interés. Embarazo gemelar bicorial-biamniótico, bien tolerado y controlado. No enfermedades agudas excepto exantema sarampionoso en la semana 16. Serologías maternas negativas. Controles ecográficos normales excepto asimetría leve-moderada crecimiento fetal. Parto: cesárea por parto gemelar y segundo gemelo en posición transversa. Primer gemelo: varón, 2245 gr (percentil 50-75), perímetro cefálico 31.5 cm (percentil 10), asintomático. Segundo gemelo: mujer, 1800 gr (percentil 50), perímetro cefálico 28 cm (percentil 10), hipotonía axial. Pruebas complementarias: ecografía transfontanelar y TAC craneal: calcificaciones periventriculares y ventriculomegalia; RMN: polimicrogiria, discreta ventriculomegalia; cribado hipoacusia y fondo de ojo : normal. Cultivo orina y PCR sangre positivas para CMV, confirmándose infección congénita por CMV.

COMENTARIOS: La mayoría de las infecciones por CMV son asintomáticas, pero en recién nacidos o inmunodeprimidos puede causar enfermedad grave. La discordancia de infección congénita por CMV en gemelos está poco descrita porque es rara.