

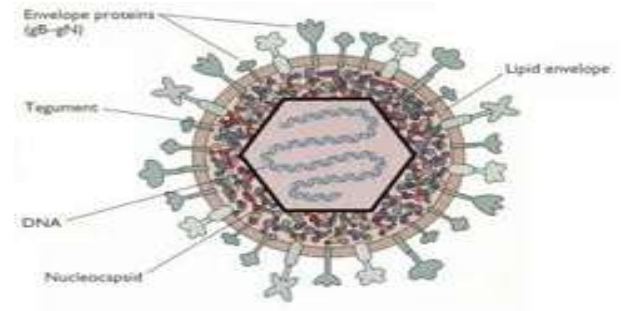
HCMV Human Cytomegalovirus



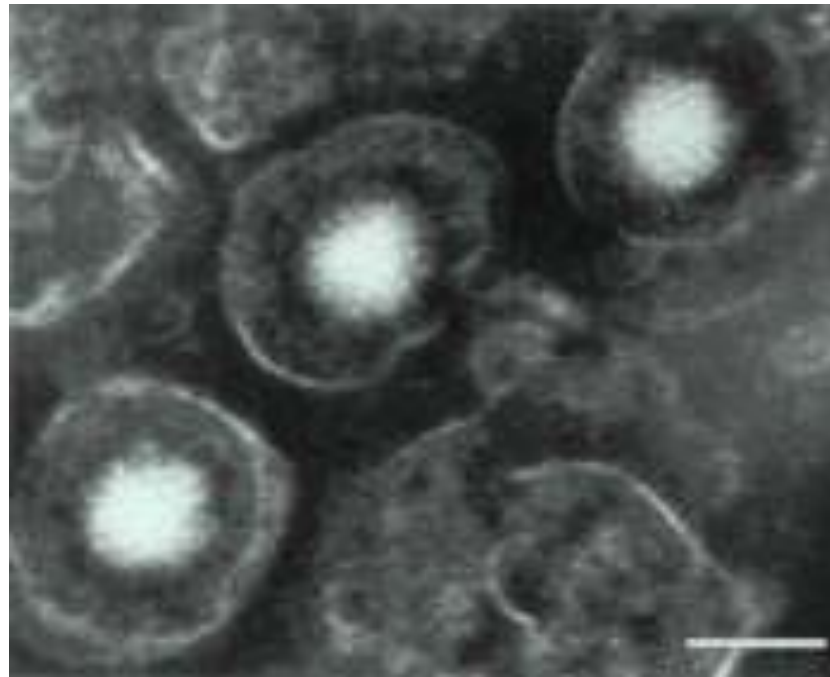
TITULO: INFECCIONES EN PERINATOLOGÍA

Varicela

MsC. Dra. Aimée Festary Casanovas



Virus de la Varicela zoster (VVZ)



**Agente infeccioso responsable de la
Varicela y del Herpes zoster.**

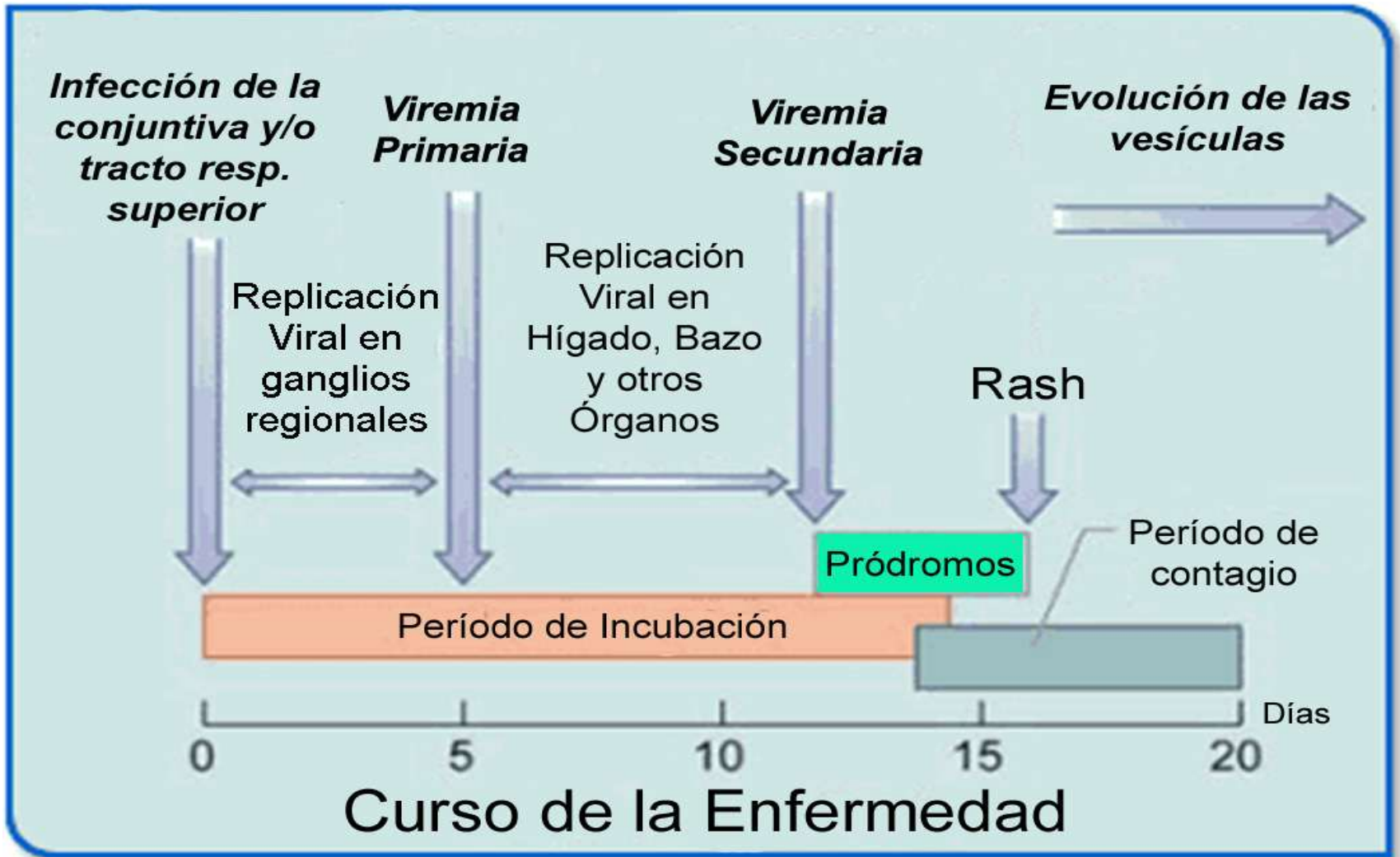
Familia: Herpes viridae

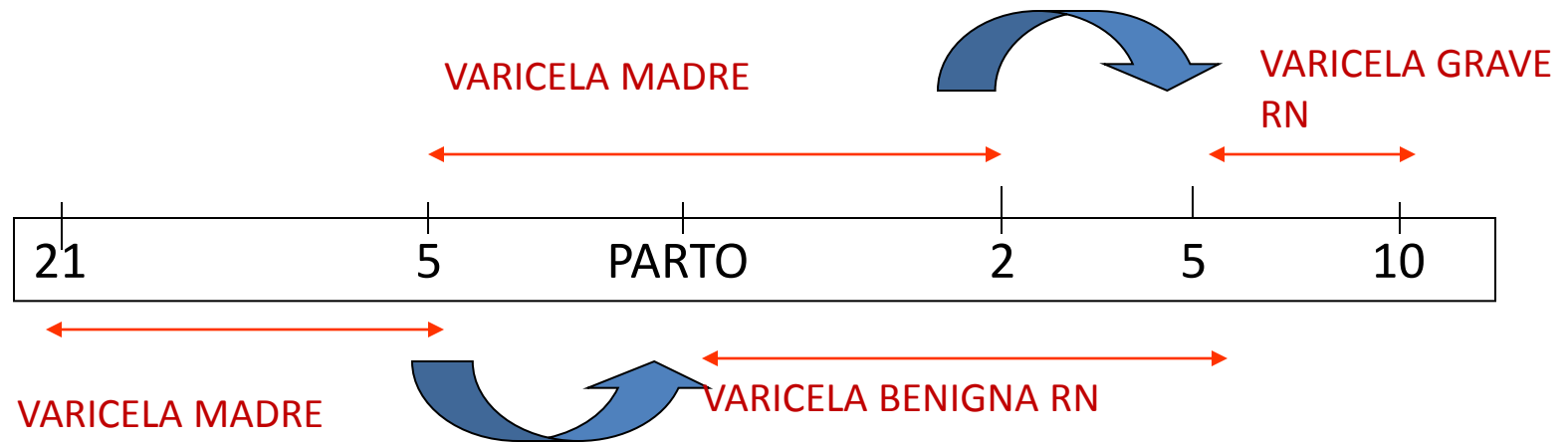
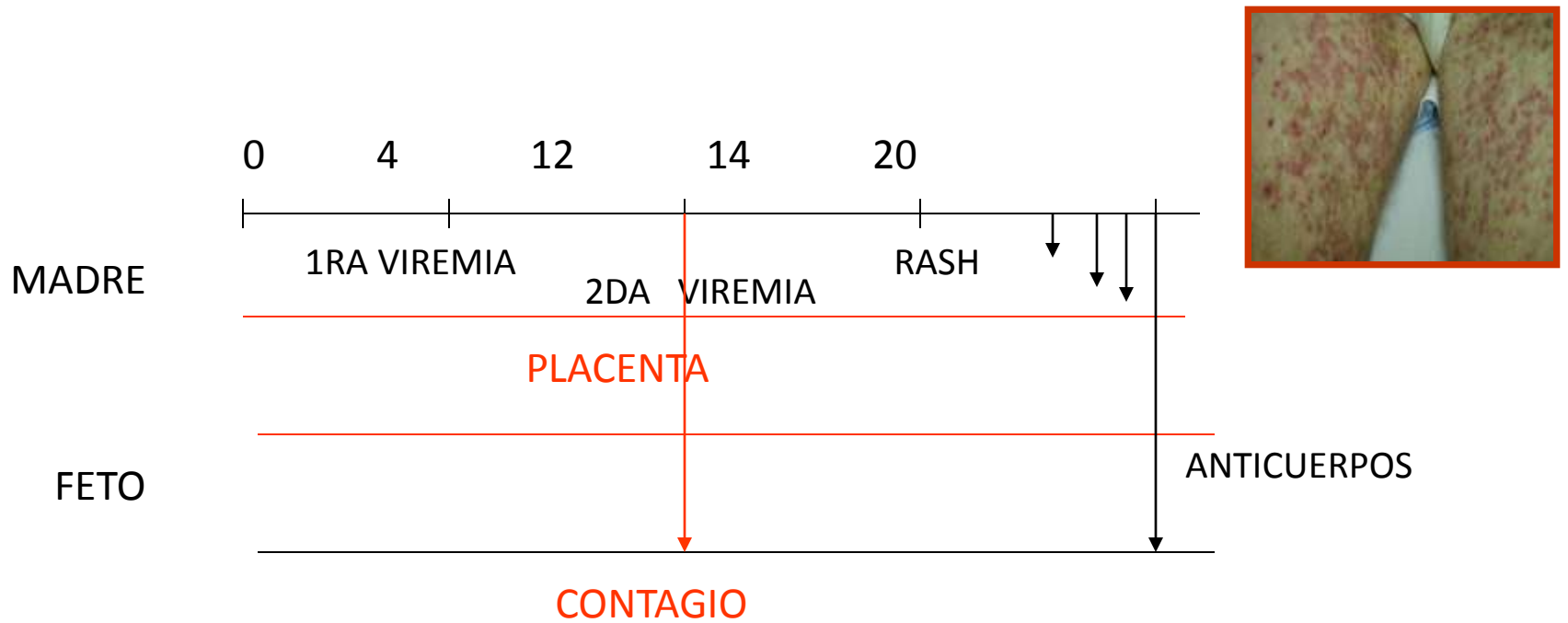
- La varicela es una enfermedad altamente contagiosa y se caracteriza por erupción vesicular generalizada en piel y mucosas.
- El zoster es una enfermedad esporádica que se presenta, en individuos que hayan tenido una infección anterior, sintomática o no por el virus.

Virus de la Varicela Zoster



Relación entre replicación viral y curso clínico de la Enfermedad VVZ





SÍNDROME DE VARICELA CONGENITA



- El riesgo de infectar al feto si la varicela materna ocurre en las primeras 12 semanas de gestación es de 0,4% .
- Entre las 13 y las 20 semanas del 2%.
- Se ha reportado infección fetal menos frecuente en gestantes con varicela entre las 21 y las 28 semanas.

Varicela congénita:



Fetopatía: cicatrices en piel, microftalmía, coriorretinitis, cataratas, atrofia N. Óptico. Microcefalia, hidrocefalia, calcificaciones , hipoplasias de extremidades, déficit motor y sensitivo, bajo peso y epilepsia.

Si varicela materna 7-20 s sufren interrupción máxima del desarrollo de los miembros

Si varicela materna 16-20s afectación ocular y cerebral

Varicela neonatal periparto:

Forma benigna: si varicela materna entre los 6-21d AP

Forma grave:

Varicela materna ocurre en los 5 días previos al parto y las 48 h posteriores a éste, el recién nacido puede sufrir una varicela grave, a veces mortal. (Letalidad de un 30 %)



Tratamiento Profiláctico:

1-Primaria.

- Vacuna de la Varicela (12, 18 meses y 13 años)
- Vacunación a mujeres en edad fértil sin exposición al virus varicela zoster.
- Profilaxis con inmunoglobulina específica a gestantes seronegativas expuestas al virus en cualquier momento de la gestación.

2-Secundaria

- VZIG (Ig contra varicela zoster) se aplica en niños con alto riesgo e historia de exposición y en embarazadas. (72-96 horas del contacto).

Prevenir superinfección bacteriana y aliviar el pr
(calamina).



Antivirales:

1. ACICLOVIR (ZOVIRAX) Oral 800 mg 4-5 veces día
IV: 10-15mg/kg/dosis cada 8 horas
2. FAMCICLOVIR (FAMVIR) 500mg oral c/8 horas por 7 días
3. VALACYCLOVIR (VALTREX) 1gr oral c/ 8 horas por 7 días

Reacciones adversas

Aciclovir (TAB 200mg_BBO 250mg)

Categoría B

- Ocasionales (dosis elevadas o uso prolongado) náuseas, vómitos, dolor abdominal, alteraciones del gusto, anorexia, erupciones cutáneas, flebitis, urticaria, prurito, angioedema y anafilaxia, elevación de la urea y la creatinina plasmática, hematuria, trombocitosis, leucopenia, trombocitopenia, cefalea, ansiedad, fatiga, mareos, estados de confusión, alucinaciones y somnolencia, artralgias y calambres musculares.