

# CITOMEGALOVIRUS y GESTACIÓN

El citomegalovirus (CMV) es un virus de la familia Herpesviridae. La infección previa no genera inmunidad prolongada, por lo que es posible tanto la reactivación después de un estado de latencia como la reinfección por distintas cepas del virus.

La infección suele ser asintomática en el adulto, pero la mujer gestante puede transmitirla al feto, dando lugar a una infección congénita responsable de una de las primeras causas de pérdida de audición durante los primeros años de vida.

Servicio de Obstetricia y Ginecología

## ¿CÓMO SE TRANSMITE?

Sobre todo, por contacto próximo a través de saliva y orina, por vía transplacentaria o a través de la leche materna.

## ¿SE PUEDE TRANSMITIR AL FETO?

Sí. Cuanto mayor es la edad gestacional a la que se produce la infección materna, mayor es el riesgo de transmisión fetal.

Existe mayor riesgo de transmisión fetal si se adquiere esta infección por primera vez en el embarazo frente a una reactivación o infección secundaria.



## ¿SE PUEDE AFECTAR EL FETO?

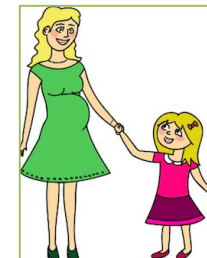
Un 10-15% de los neonatos infectados intraútero presentarán algún síntoma al nacimiento, como alteraciones neurocognitivas o sordera.

El resto serán asintomáticos al nacimiento, pero hasta un 15-20% de éstos presentarán sordera y otras alteraciones a largo plazo.

## ¿EXISTEN GESTANTES CON MÁS RIESGO DE CONTRAER LA INFECCIÓN?

Sí.

- Inmunodeprimidas.
- Madres de niños <1 año que vayan a guardería.



-Profesionales en contacto con niños pequeños (educadoras de guardería, pediatras, enfermeras)



El ginecólogo también solicitará el estudio de CMV en determinadas situaciones como hallazgos ecográficos sugestivos de infección por CMV, ante clínica materna compatible o contacto con riesgo identificado.

### **¿CÓMO SE HACE EL DIAGNÓSTICO EN LA GESTACIÓN?**

En casos seleccionados se realiza analítica de sangre a la gestante y ante diagnóstico de infección materna se plantea la realización de pruebas para el diagnóstico fetal.

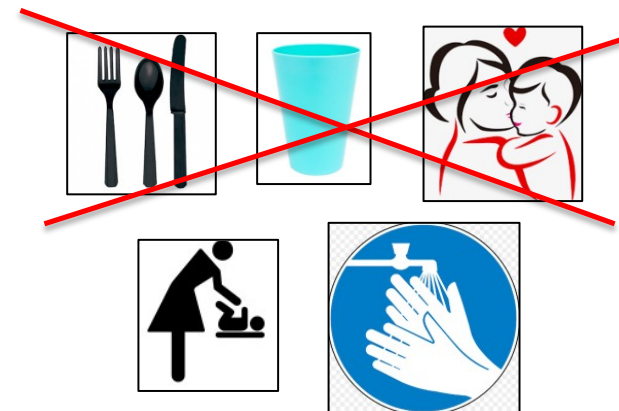
### **¿EXISTE TRATAMIENTO EFICAZ DURANTE LA GESTACIÓN?**

Actualmente no hay evidencia científica de tratamiento eficaz durante la gestación ni para disminuir la transmisión maternofetal del virus ni para disminuir la afectación fetal una vez que éste se encuentre infectado.

La inmunoglobulina hiperinmune y los antivirales se utilizan dentro de ensayos clínicos.

### **¿Y CUANDO NAZCA MI HIJO?**

Tras el nacimiento, ante la sospecha de infección congénita por citomegalovirus, el pediatra realizará las pruebas oportunas para llegar a un diagnóstico en el recién nacido.



### **MEDIDAS DE PREVENCIÓN PRIMARIA**

Dado que no existe tratamiento eficaz durante la gestación se debe extremar las medidas higiénicas durante todo el embarazo. Hay que evitar el contacto con saliva u orina de bebés y niños pequeños:

- No compartir utensilios de comida, vasos,...
- No dar besos en la boca o cerca de ella.
- Lavarse las manos después el cambio de pañal.