

# Recién nacido pretérmino con hallazgo inesperado



Sara López Espinosa (Rotatorio Pediatría)  
Tutora: Caridad Tapia (Neonatología)



Servicio de Pediatría, HGUA



# Anamnesis

- Recién nacido pretérmino (28+2 SG)
- APGAR 4/7. Hipotónico, bradicardia y escaso esfuerzo respiratorio
- Precisa reanimación e intubación

Embarazo no controlado

Cesárea urgente por rotura prematura de membranas

## Exploración Física

P: 1100 g; T: 37,5 cm; PC: 27,4 cm (p50-p75)

- Fenotipo peculiar. Pie derecho aducto no reductible y desviación cubital de dedos de la mano.
- Hipoactivo pero reactivo a estímulos. Tonos y reflejos adecuados

# Evolución y Tratamiento

- Precisa **ventilación** mecánica convencional y de alta frecuencia oscilatoria y Surfactante (x2).
- Se inicia tratamiento con **Ampicilina + Gentamicina**
- Empeoramiento respiratorio y hemodinámico 12h
  - Transfusión de plasma**
  - Dobutamina, Dopamina e Hidrocortisona**
  - Óxido nítrico**
- Sondaje vesical** 1º día de vida
- Empeoramiento respiratorio 3 días
  - Drenaje + PleurEvac**
- Evoluciona bien, permitiendo descenso progresivo de inotrópicos e hidrocortisona, y extubación.

Enfermedad de membrana hialina grado III-IV

Sospecha corioamnionitis

Hemorragia pulmonar  
Coagulopatía

Hipertensión pulmonar

Alteración renal ureteral

Neumotórax a tensión



# Pruebas Complementarias

## Ecografía cerebral (Día 1)

Ventriculomegalia izquierda  
con adelgazamiento del  
parénquima  
Encefalomalacia



## Diagnóstico diferencial

Idiopática

Estenosis acueducto Silvio

Malformaciones cerebrales

Alt. Proliferación / Migración neuronal

Alt. Cromosómica o  
Síndrome genético

Infección congénita

Alteración SNC grave  
+  
Alteración a otros  
niveles

Madre sudamericana  
+  
Malformación SNC  
compatible virus Zika

# Pruebas Complementarias

**Estudio genético**  
(Día 2)

FISH para cromosopatía 13  
negativo  
ARRAY pendiente

**Serología materna**  
(Día 2)

IgG positiva para virus: Zika,  
Dengue y Chikungunya

**PCR virus**  
(Día 4)

En madre y recién nacido:  
negativo en sangre y orina

**Serología en RN**  
(Día 9)

IgG positiva  
IgM negativa



# Síndrome Zika congénito

## Características

- **Transmisión vertical** (> riesgo 1-2º trimestre)
- **Virus neurotropo:** destruye células progenitoras, altera la migración y diferenciación celular.



Microcefalia; Desproporción facial

Craneosinostosis

### Anomalías neuromotoras

Irritabilidad y Convulsiones

**Artrogríposis**

Pérdida auditiva

Alt. Oculares

### Anomalías cardíacas

### Ventriculomegalia

Calcificaciones intracraneales

### Anomalías cuerpo calloso

Hipoplasia cerebelosa

### Adelgazamiento de la corteza

Pérdida de sustancia blanca

### Reducción volumen cerebral

Aumento de la cisterna magna

# Síndrome Zika congénito

## Evaluación inicial

Examen físico y neurológico completo  
Ecografía cerebral

## Pruebas diagnósticas

Madre con evidencia infección en embarazo  
RN con hallazgo clínico o radiológico + vínculo materno que sugiera posible transmisión

rRT-PCR virus Zika en suero y orina +/- LCR

(-)

No excluye infección

Serología IgM en suero (ELISA) +/- LCR

(+)

Prueba de neutralización por reducción de placa

Confirmación  
PCR +

Probable  
PCR- e IgM +

No probable  
PCR- e IgM -

## Pronóstico

Secuelas neurológicas  
Peor si microcefalia y anomalías cerebrales graves

# Bibliografía

- Pisapia M, Sinha S, Zarnow M, Johnson P, Heuer G. Fetal ventriculomegaly: Diagnosis, treatment, and future directions. *Childs Nerv Syst.* 2017; 33:1113-1123
- Norton M. Fetal cerebral ventriculomegaly. UpToDate [en línea] [fecha de consulta 09/02/2019]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/fetal-cerebral-ventriculomegaly>
- Moore A, Staples J, Dobyns W, Pessoa A, Ventura C, Borges E et al. Congenital Zika Syndrome: Characterizing the Pattern of Anomalies for Pediatric Healthcare Providers. *JAMA Pediatr.* 2017;171:288-295
- Russell K, Oliver SE, Lewis L, Barfield WD, Cragan J, Meaney-Delman D et al. Update: Interim Guidance for the Evaluation and Management of Infants with Possible Congenital Zika Virus Infection. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2016; 65: 870-878.
- Nielsen-Saines K. Congenital Zika virus infection: Clinical features, evaluation, and management of the neonate. UpToDate [en línea] [fecha de consulta 10/02/2019]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/congenital-zika-virus-infection-clinical-features-evaluation-and-management-of-the-neonate>

