



Inicio	Reglamento	Reglamento para premio	Programa	Reporte de resúmenes
Distribución de Pósters	Mi cuenta	Cerrar sesión		

Administración

Panel de Control

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#) 117

[Rechazados](#) 7

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Presentación clínica de la infección congénita por Parvovirus humano B19 en recién nacidos atendidos en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología. 2021-2022

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

Resumen #1600

Presentación clínica de la infección congénita por Parvovirus humano B19 en recién nacidos atendidos en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología. 2021-2022

¹Boggio GA, ²Colazo Salbetti B, ¹Moreno MB, ²Pedranti M, ¹Miranda MT, ¹Vaca B, ²Adamo MP
¹Cátedra Pediatría FCM UNC; ²Instituto de Virología JM Vanella

Persona que presenta: Boggio GA, gboggio@unc.edu.ar

Área: Epidemiológica / Salud Pública

Disciplina: Infectología, inflamación e inmunología

Resumen:

El Parvovirus humano B19/B19V se encuentra entre los virus de infección congénita/transmisión vertical incluidos en el grupo TORCH (Toxoplasmosis-Rubéola-Chagas-Sífilis-O:otros). Las características para su sospecha/definición de caso no están aún bien definidas, siendo la hidropesía feto-neonatal la más reconocida. Su diagnóstico precoz puede prevenir complicaciones y optimizar el manejo terapéutico. Objetivos: identificar presencia de infección congénita por B19V en recién nacidos/RN atendidos en Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología/HUMN y describir la presentación clínica en los casos positivos.

Fueron incluidos 63 RN con síntomas parvovirales/TORCH y 9 con antecedente de infección materna por B19V confirmada durante el embarazo, atendidos en HUMN-2021-2022, cuyas madres aceptaron participar (con firma de consentimiento). En sangre de cordón y/o periférica se determinó ADN viral mediante biología molecular/PCR y anticuerpos específicos IgG e IgM por ELISA. En los casos positivos de RN sintomáticos se investigaron datos clínicos maternos.

Entre los RN estudiados por síntomas se incluyeron casos sospechosos/confirmados de Sífilis/VDRL 15, Chagas 3, Toxoplasmosis 5; además hidropesía 3, hiperbilirrubinemia 14, hepatitis/colestasis 5, polihidramnios 2, entre otros (anemia, retardo del crecimiento intrauterino,

insuficiencia renal, miocarditis, trastornos de coagulación, hepatoesplenomegalia). En este grupo se identificaron 4/63 (6,3%) RN con infección congénita por B19V: 1/4 con hidropesía y anemia 1/4 con polihidramnios e hiperbilirrubinemia, 1/4 B19V+Sífilis/VDRL materna y 1/4 B19V+Chagas materno. Entre los RN hijos de madres con infección por B19V durante el embarazo, 1/9 presentó infección vertical (con hidropesía feto-neonatal). El síntoma materno más frecuente fue anemia (8/9).

En conclusión, se identificaron 4 RN con infección parvoviral y signos clínicos del espectro TORCH durante el periodo estudiado. Además, se confirmó la transmisión vertical en 11% de casos con antecedentes maternos de infección por B19V durante la gestación. La anemia fue el antecedente materno más prevalente y la hidropesía, anemia e hiperbilirrubinemia, la de los RN, por lo que podrían considerarse en el diseño de algoritmos diagnósticos de B19V entre los casos de transmisión vertical del grupo TORCH.

Palabras Clave: parvovirus humano b19; serología; viremia; hidropesía fetal, TORCH

 [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1600

Clinical presentation of congenital infection by human Parvovirus B19 in newborns treated at University Hospital of Maternity and Neonatology. 2021-2022

¹Boggio GA, ²Colazo Salbetti B, ¹Moreno MB, ²Pedranti M, ¹Miranda MT, ¹Vaca B, ²Adamo MP
¹Cátedra Pediatría FCM UNC; ²Instituto de Virología JM Vanella

Persona que presenta: Boggio GA, gboggio@unc.edu.ar

Abstract:

Human Parvovirus B19/B19V is among the congenital infection/vertical transmission viruses included in the TORCH group (Toxoplasmosis-Rubella-Chagas-Syphilis-O:others). The characteristics for its suspicion/case definition are not yet well defined, with fetal-neonatal hydrops being the most widely recognized. Its early diagnosis can prevent complications and optimize therapeutic management. Objectives: to identify the presence of congenital B19V infection in newborns/NBs treated at the Maternity and Neonatology University Hospital/HUMN and describe the clinical presentation in positive cases.

A total of 63 newborns with parvoviral/TORCH symptoms and 9 with a history of confirmed maternal B19V infection during pregnancy, attended at HUMN-2021-2022, whose mothers agreed to participate (with signed consent), were included. In cord and/or peripheral blood, viral DNA was determined by molecular biology/PCR and specific IgG and IgM antibodies by ELISA. Maternal clinical data were investigated in positive cases of symptomatic newborns.

The newborns studied for symptoms included suspected/confirmed cases of Syphilis/VDRL 15, Chagas 3, Toxoplasmosis 5; also hydrops 3, hyperbilirubinemia 14, hepatitis/cholestasis 5, polyhydramnios 2, among others (anemia, intrauterine growth retardation, renal failure, myocarditis, coagulation disorders, hepatosplenomegaly). In this group, 4/63 (6.3%) newborns were identified with congenital B19V infection: 1/4 with hydrops and anemia, 1/4 with polyhydramnios and hyperbilirubinemia, 1/4 with maternal B19V+Syphilis/VDRL and 1/4 with B19V. +Maternal Chagas. Among the newborns born to mothers with B19V infection during pregnancy, 1/9 presented vertical infection (with fetal-neonatal hydrops). The most frequent maternal symptom was anemia (8/9).

In conclusion, 4 newborns with parvoviral infection and clinical signs of the TORCH spectrum were identified during the study period. In addition, vertical transmission was confirmed in 11% of cases with a maternal history of B19V infection during pregnancy. Anemia was the most prevalent maternal history and hydrops, anemia and hyperbilirubinemia, that of NBs, so they could be considered in the design of diagnostic algorithms for B19V among the cases of vertical transmission of the TORCH group.

Keywords: human parvovirus b19; serology; viraemia; hydrops fetalis, TORCH
