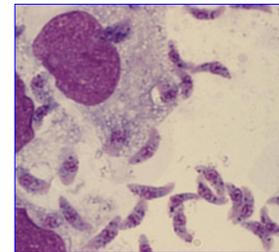


Neonato del sexo femenino de medio socioeconómico bajo, producto de gestación sin vigilancia prenatal, durante el segundo trimestre su madre tuvo un cuadro agudo aparentemente gripal caracterizado por ataque al estado general, fiebre, cefalea, dolores musculares, y adenopatía en ambas axilas. Actualmente cursa con macro e hidrocefalia.



**% RESPUESTAS
DE LOS
PARTICIPANTES**

DIAGNOSTICOS SINDROMATICOS	
33%	HIDROCEFALIA
20%	NEUROLOGICO
20%	MACROCEFALIA
20%	INFECCIOSO
7%	CRANEO HIPERTENSIVO
PROBABLE ETIOLOGIA	
67%	INFECCIOSA
33%	NEUROLOGICA
DIAGNOSTICOS PROBABLES	
69%	TOXOPLASMOSIS CONGENITA
31%	CITOMEGALOVIRUS
15%	ESTENOSIS DEL ACUEDUCTO DE SILVIO
15%	MENINGITIS VIRICA
8%	SX ARNOLD CHIARI
8%	ATROFIA CEREBELOSA
8%	SX DANDY WALKER
8%	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA
8%	RUBEOLA
8%	SARAMPIÓN



¿ Que estudios requiere para evaluar las condiciones en las que se encuentra el paciente ?

85%	BH
62%	QUIMICA SANGUINEA
38%	EGO

31%	ELECTROLITOS
23%	VSG
15%	PFH

¿ Cuales son los estudios de laboratorio requiere para fundamentar el diagnóstico ?

100%	PERFIL TORCH IGG IGM
31%	CITOQUIMICO LCR
23%	CULTIVO LCR
8%	BUSQUEDA DE PARASITO EN SANGRE

8%	CARIOTIPO
8%	HEMOCULTIVO
8%	PCR TOXOPLASMA
8%	PAUL BUNNEL

¿ Cuales son los estudios de gabinete requiere para apoyar el diagnóstico ?

54%	RMN CRANEO
54%	TAC CRANEO
23%	RADIOLOGIA CRANEO

15%	ECOGRAFIA CRANEO
15%	ELECTROENCEFALOGRAFIA
8%	ANGIOVENTRICULOGRAFIA

DX		TOXOPLASMOSIS CONGENITA	
CLINICA		La toxoplasmosis es una zoonosis que se presenta mundialmente y que está causada por Toxoplasma gondii, un protozoario que se adquiere por via oral, por contacto con gatos o por ingesta de carne mal cocida, existen algunos casos por transfusión sanguínea y tambien se presentan formas congénitas.	
MANIFESTACIONES		La toxoplasmosis congénita se caracteriza por aborto, parto prematuro, bajo peso al nacer, daño neurológico, hipertensión intracraneana, macrocefalia, hidrocefalia, retinitis, ceguera, hipoacusia, retraso mental, convulsiones, hepatosplenomegalia, anemia, petequias.	
DIAGNOSTICO PRENATAL		La vigilancia prenatal debe considerar los factores de riesgo, la anamnesis, el Perfil Torch, y el ultrasonido.	
TRATAMIENTO		La infección en la madre embarazada se puede tratar con espiramicina.La infección fetal (diagnosticada durante el embarazo) se puede tratar con pirimetamina y sulfadiazina.El tratamiento de los niños con toxoplasmosis congénita incluye clásicamente pirimetamina, sulfadiazina y leucovorina durante un año. En algunas ocasiones, a los bebes también se les suministran esteroides si su visión está amenazada o si el nivel de proteínas en el líquido cefalorraquídeo es alto.	
BIBLIOGRAFIA		Remington JS, McLeod R, Thulliez P, Desmonts G. Toxoplasmosis. In: Remington JS. Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant. 6th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2006: chap 31	