

NACERLATINOAMERICANO www.nacerlatinoamericano.org

Dr. Daniel Ortiz dr_ortiz_cespedes@gmail.com

Pregunta: manejo de la conjuntivitis neonatal

Dr. Haroldo Capurro

Actualización: Agosto 2009

CONJUNTIVITIS NEONATAL

INTRODUCCION

La conjuntivitis puede presentarse en el primer de vida y ser aséptica o séptica.

La conjuntivitis neonatal aséptica es inducida por la solución de nitrato de plata administrado como profilaxis para la conjuntivitis infecciosa. Hoy no es tan común, porque el uso de pomada de eritromicina lo ha sustituido.

La conjuntivitis séptica, puede ser debida a bacterias, infecciones virales o clamidias que al día de hoy es un agente común que infecta al niño cuando el feto atraviesa el canal de parto.

PROFILAXIS

-Tanto el nitrato de plata al 1%, como la eritromicina al 0,5% o la tetraciclina al 1% son igualmente efectivas para la gonorrea.

-Por otro lado, la solución de povidona yodada al 2,5%, también puede ser útil en prevención de la oftalmía neonatal.

-El nitrato de plata es el agente más importante en áreas donde la incidencia de gonorrea es elevada. Si las madre tiene una gonorrea activa, los neonatos deberán recibir una inyección intramuscular (IM) de penicilina acuosa.

-La tetraciclina tópica y el nitrato de plata reducen la incidencia de la oftalmía por clamidia, pero no evitan la colonización naso faríngea ni la neumonía.

TRATAMIENTO

General

-Puede utilizarse, gotas, ungüentos, antibióticos tópicos u orales e incluso por vía endovenosa dependiendo de la gravedad de la infección.

Este documento es un instrumento de información, que no reemplaza al personal médico en el cuidado de la salud y no es responsable directa ni indirectamente dl posible daño causado a terceros.

-Si la conjuntivitis es producida por oclusión del conducto lacrimal, el masaje suave caliente entre el ojo y la nariz puede ser efectivo.

-El tratamiento antes de conocer los resultados del laboratorio podrían incluir la eritromicina en pomada y/o cefalosporina de tercera generación, por vía intramuscular (IM) o intravenosa (IV).

Específicos

Conjuntivitis química.

No es necesario tratamiento. La lubricación puede disminuir el disconfort.

Conjuntivitis bacteriana.

-Para gérmenes gram +, pomada de eritromicina o bacitracina.

-Para gérmenes gram -, gotas de gentamicina o tobramicina.

-Para pseudomonas, antibióticos tópicos.

-Para gonorrea, penicilina G endovenosa. Si hubiera resistencia a la penicilina se podría utilizar eritromicina tópica en pomada y en casos severos usar cefalosporina de tercera generación (ceftriaxone) entre 30-50 mg/Kg/día no excediendo los 125 mg.

-Para oftalmía gonocócica, irrigación con solución salina hasta que sea eliminada. Eventualmente 1 dosis de cefotaxime.

Conjuntivitis por clamidia

-Eritromicina oral (50mg/Kg/día) dividida en 4 veces por día.

-La eritromicina tópica puede contribuir a mejorar, pero no como único tratamiento.

Conjuntivitis herpética

-Neonatos con sospecha de infección por herpes simple, deberá ser tratados con acyclovir sistémico y con ello reducir la posibilidad de generalización.

-Una dosis de 30 mg/Kg/día intravenosa, dividida en 3 veces por día, aunque existen expertos que recomiendan dosis mayores de entre 45-60 mg/Kg/día.

-El tratamiento debe extenderse entre 14 y 21 días.

-Si existe queratitis, se deberá adicionar tópicos oftálmicos de 1% de gotas de trifuridine o 3% de pomada de vidarabine.

CONSULTA PEDIATRICA

En todos los casos debe ser efectuada.

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

1) Author: Kalpana K Jatla, MD, Private Practice, Clarity Eye Center
Coauthor(s): Robert William Enzenauer, MD, MPH, Professor,
Department of Ophthalmology, Hamilton Eye Institute, University of
Tennessee Health Science Center; Feng Zhao, MD, PhD, Staff
Physician, Department of Ophthalmology, Emory Cartersville Medical
Center. Conjunctivitis neonatal. Update Nov 17, 2008.

<http://emedicine.medscape.com/article/1192190-overview>

2) Neonatal Conjunctivitis(Ophthalmia Neonatorum)

Editors of The Merck Manual Online Robert S. Porter, MD, Editor
Justin L. Kaplan, MD, Senior Assistant Editor Barbara P. Homeier, MD,
Assistant Editor Mark H. Beers, MD, Editor-in-Chief Emeritus 1995-
2000.

<http://www.merck.com/mmpe/sec19/ch279/ch279f.html>

3)Medline Plus – Conjuntivitis Neonatal. Un servicio de la Biblioteca
Nacional de Medicina de Estados Unidos y los Institutos Nacionales de
Salud.

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001606.htm>