

## Review

**Varicella and the pregnant woman: Prevention and management. Andrew J. DALEY, Susan THORPE and Suzanne M. GARLAND. Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology 2008;48:26-33. DOI:10.1111/j.1479-828X.2007.00797.x**

Department of Microbiology, The Royal Children's Hospital, Flemington Road, Parkville, Vic. 3052. Australia. Email: [andrew.daley@rch.org.au](mailto:andrew.daley@rch.org.au)

### **VARICELA EN LA MUJER EMBARAZADA: PREVENCIÓN y MANEJO.**

La varicela es una severa infección para la mujer embarazada y su feto, producida por el virus varicela zoster (VVZ) que es un herpes virus. Es transmitida de persona a persona por vía respiratoria. Su período de incubación es de 14 días y comienza con fiebre, síntomas respiratorios y rashes y el contagio puede producirse 72 horas antes de la aparición del rash. En Australia el 1,2% de los casos requieren hospitalización y la mortalidad es de 3 cada 100.000 casos.

Durante el embarazo, puede tener consecuencias adversas tanto para el feto como para la madre. En la madre, puede haber neumonitis severa, lesiones faríngeas y rashes y/o lesiones vesiculares y ello en general se produce en el tercer trimestre. Cercano al parto, la varicela neonatal ocurre entre el 17% 30% de los niños expuestos.

Si la infección se produce en las primeras semanas de la gestación, puede producir severo daño al feto y el síndrome de varicela congénito es del 2% cuando la varicela se presenta en la madre entre las 13 y 20 semanas de gestación, 1,4% si se presenta en 2do trimestre y 0,55% en el tercero. Su clínica, pueden tener cicatrices dérmica, hipoplasia de extremidades, anomalías oculares, bajo peso, atrofia cortical, retardo mental y muerte temprana.

El screening es recomendado hacerlo en el período preconcepcional especialmente en trabajadoras en áreas de alto riesgo tales como ser las escuelas primarias o en los servicios de salud sobretodo de pediatría o en infectología.

El manejo consiste en ofrecer a la madre, inmunoglobulina para prevenir o atenuar la enfermedad materna. Idealmente los niveles de varicela IgG deberían conocerse antes de la administración. Ello puede reducir las complicaciones hasta u 75%, aunque hay controversias en estos resultados. Hay poca información sobre el uso en el embarazo de Aciclovir y penciclovir.

La Vacuna de virus atenuados, se recomienda a padres no inmunes con hijos jóvenes, considerando que ella está contraindicada durante el embarazo.

Se concluye que la varicela, es una enfermedad viral común con significativo impacto sobre embarazadas no inmunes y sus niños. Las mujeres en edad fértil con niños deben conocer su inmunidad a la varicela y recibir la vacuna oportunamente.

Resumen –

Dr. Haroldo Capurro.