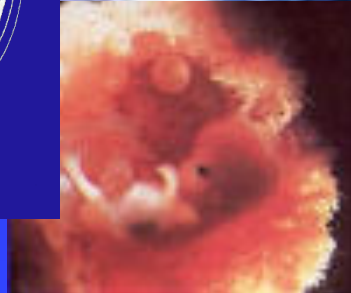
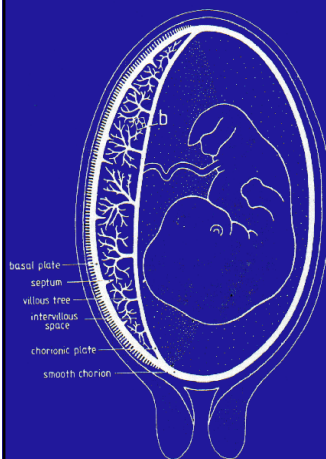


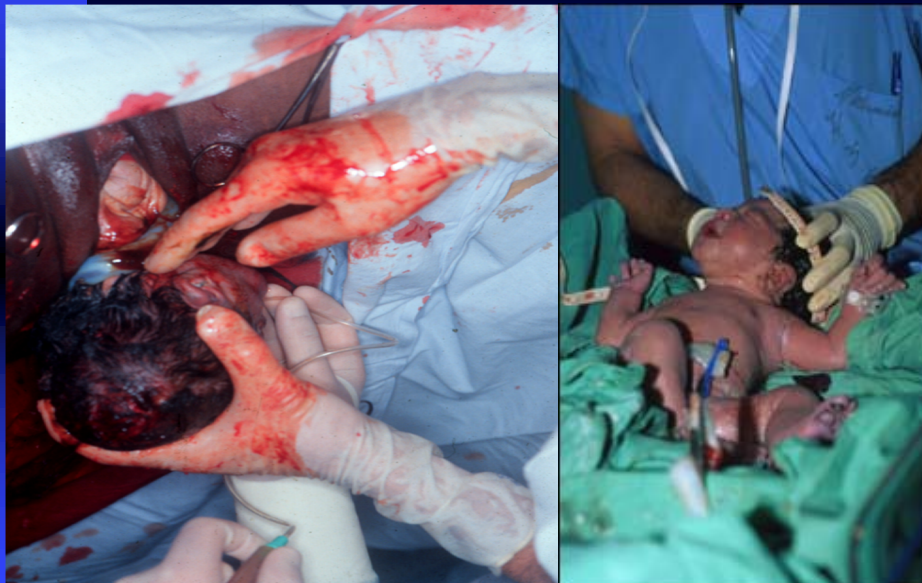
Infecções e o recém-nascido

Prof. Dra Marisa Márcia Mussi-Pinhata
Dep. Pediatria - Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo

Vida fetal



O nascimento



Pós-parto

PÓS-NATAL



Epidemiologia

Inf perinatais

- Prática sexuais e DST
- Condições sócio-econômicas
- Habitação e saneamento
- Hábitos higiênico-alimentares
- Atividade profissional
- Estado de imunização
- Complicações obstétricas

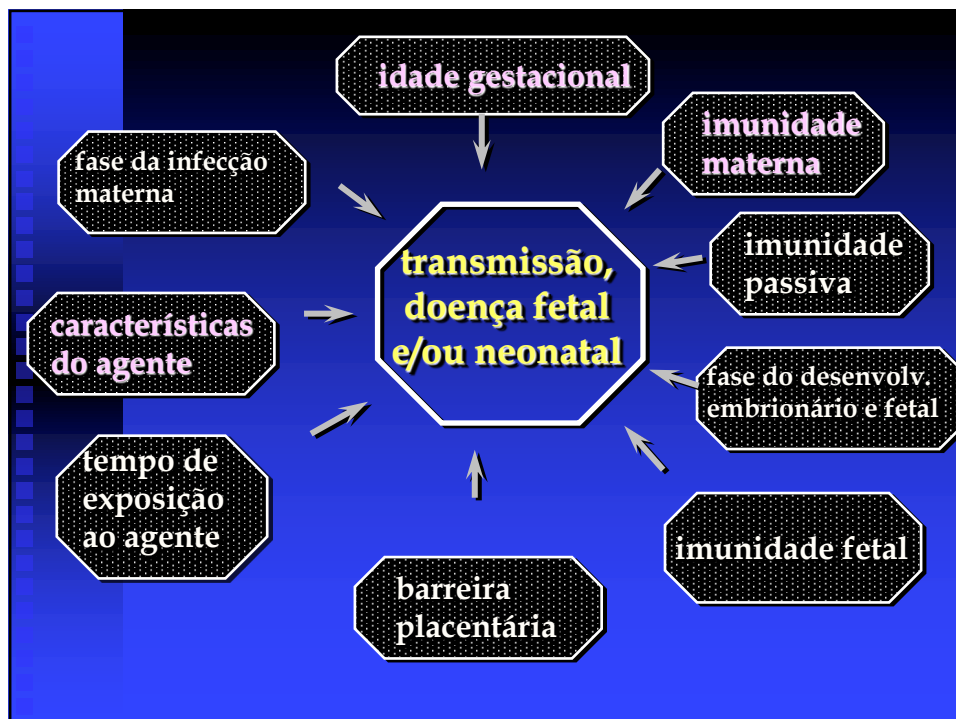
Inf adquiridas

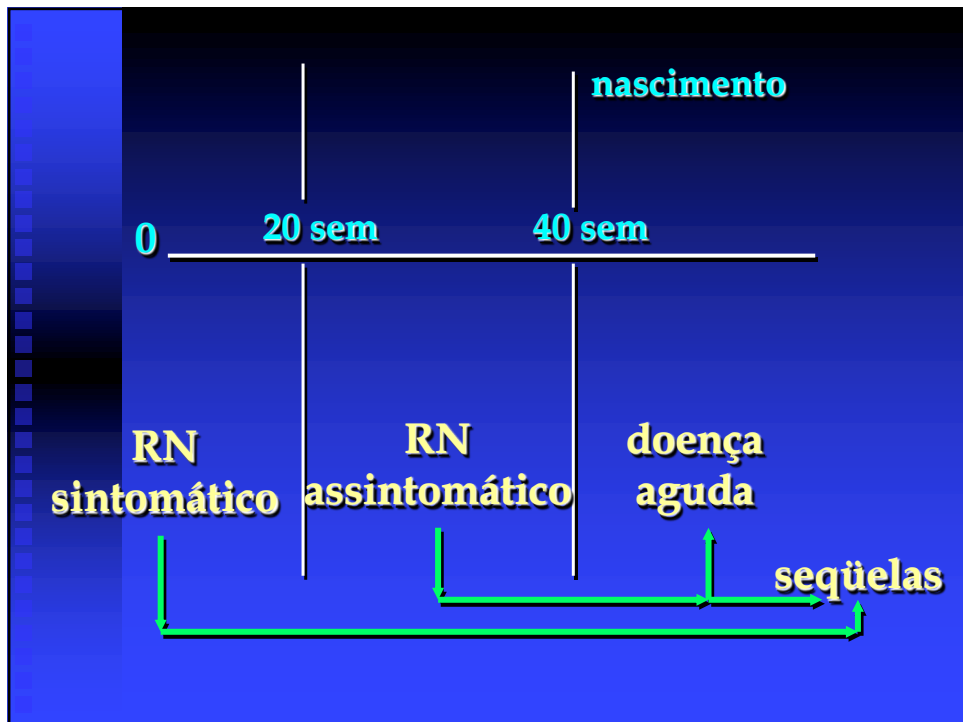
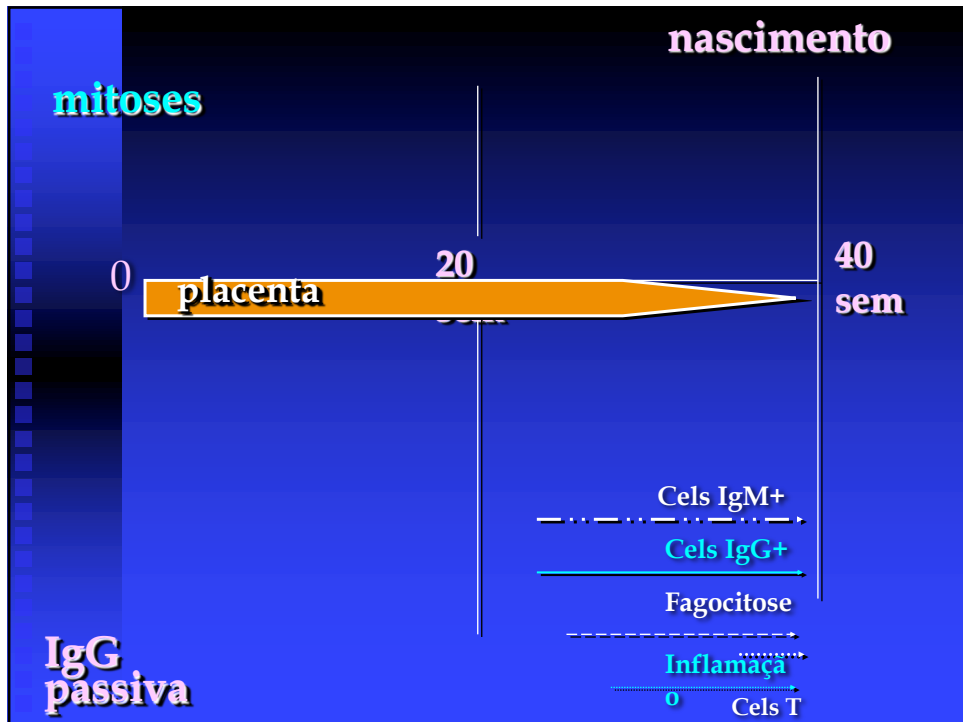
- Condições do RN
- Ambiente Externo

**INFECCÕES
CONGÊNITAS E
PERINATAIS**

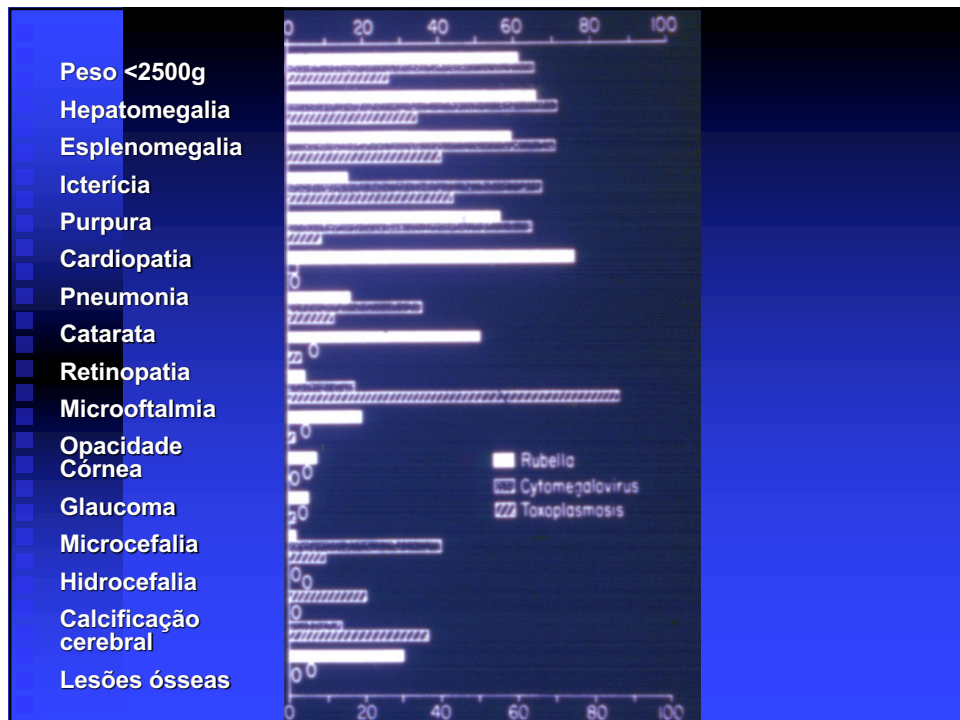
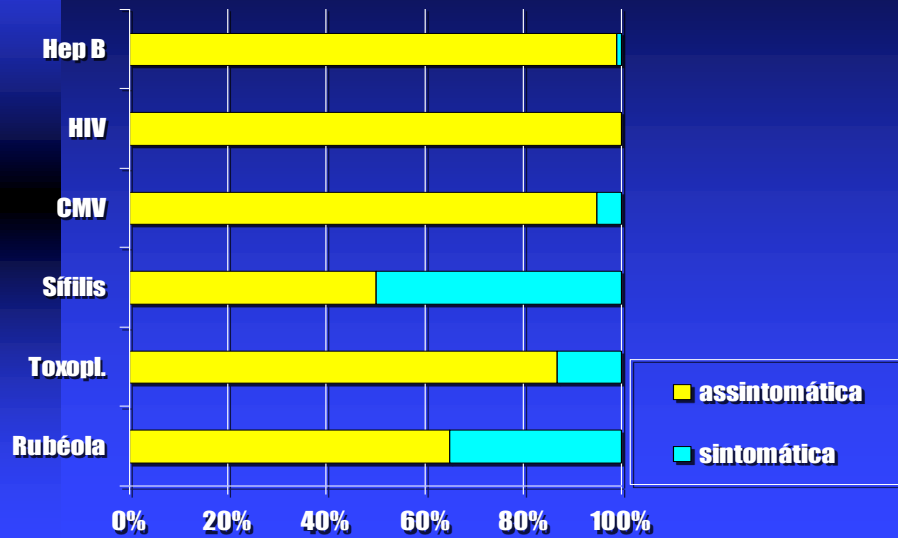
Seroprevalência em gestantes

Sífilis	3,5%
HIV	0,6%
Hepatite B	1,0%
Toxoplasmose	55,0%
CMV	97,0%

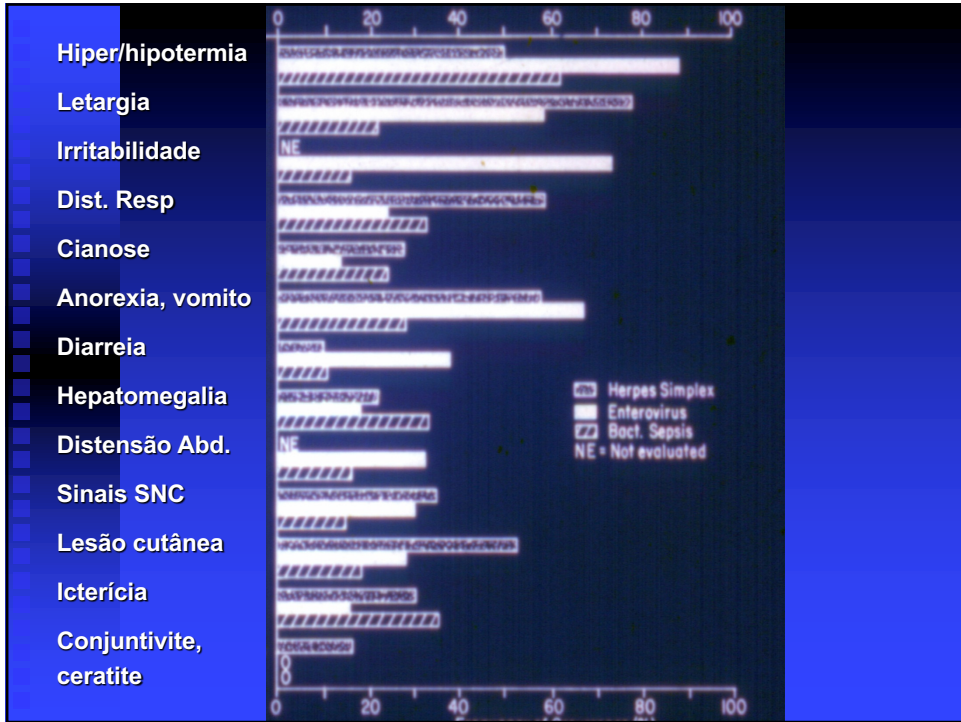




Apresentação clínica das infecções congêntas ao nascer

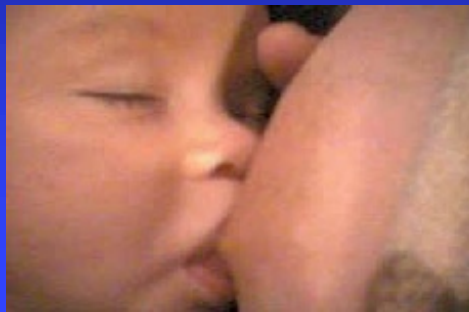






INFECÇÕES ADQUIRIDAS

Contato com a mãe



Microbiota normal endógena

Flora genital
materna

Ambiente
animado e
inanimado

Aleitamento
materno

Strep α hemol

Staph coag –

Staph aureus

Lactobacilos

Anaeróbios

E. Coli

*Candida
Albicans*

O recém-nascido com infecção





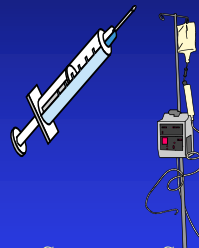
**S. aureus; S.coag-
P. aeruginosa;
Enterobacter*,
Klebsiella*
VSR, outros vírus;TB**



**Enterococcus sp
outras
enterobactérias**



**S. aureus; Aspergillus
P. aeruginosa,
Acinetobacter**

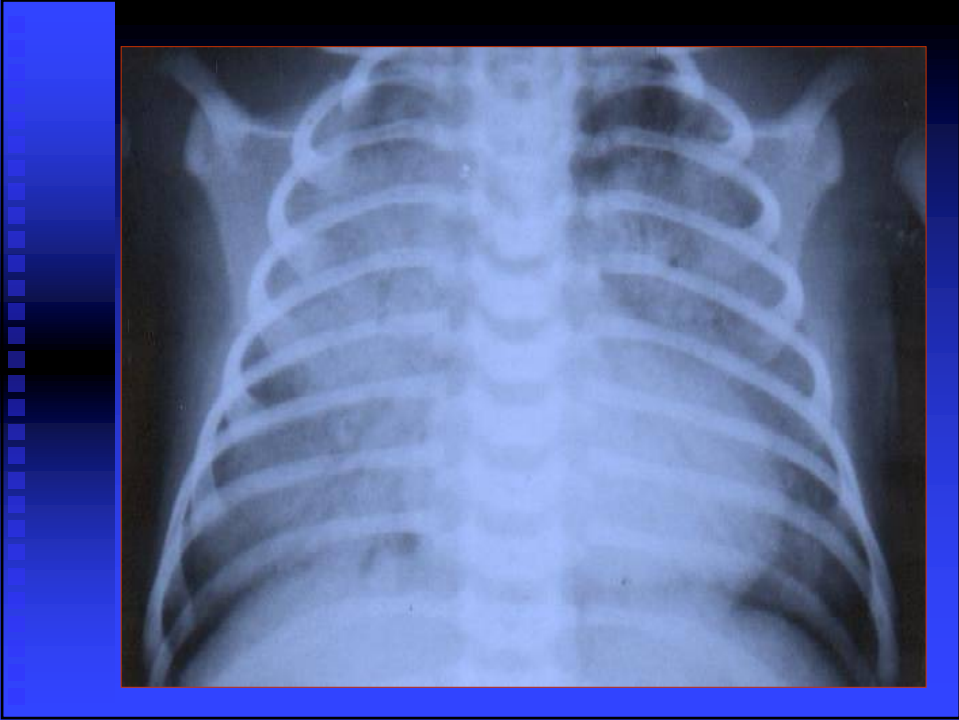


**S. aureus; S. coag-
;
Enterobacter*,
Klebsiella***



**Enterococcus
sp**





Infecção de início tardio (hospitalar)

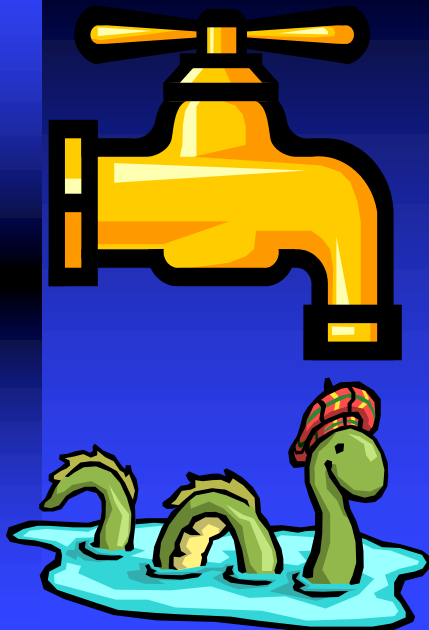
Tempo de internação

Custos

Morbidade

Letalidade

Prevenção da Infecção neonatal adquirida no hospital



- ✓ **Lavar as mãos**
- ✓ **Minimizar procedimentos invasivos**
- ✓ **Racionalizar uso de antibióticos**
- ✓ **Práticas hospitalares controladas**
- ✓ **CCIH**

Possíveis Impactos das infecções Congenitas e Perinatais sobre a saúde da criança

- **No cérebro em desenvolvimento**
 - Paralisia Cerebral
 - Epilepsia
 - Deficits variados
- **No desenvolvimento Cognitivo e capacidade de comunicação**
 - Complicações sensori-motoras
 - Deficit visual
 - Deficit auditivo
- **No comportamento e desenvolvimento de habilidades**
 - Esquizofrenia?
 - Autismo?



HC Criança

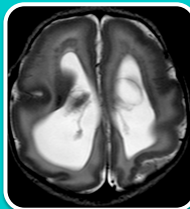
Departamento de Puericultura e Pediatria – FMRP USP



Síndrome Congênita do Zika



Microcefalia, desproporção cranio facial. Espasticidade, convulsões, iritabilidade, disfunções de tronco cerebral (deglutição, contraturas extremidades, alterações de audição e visão)



Malformações corticais , padrão de giração simplificado, calcificações, anormalidades de migração, alterações do tronco cerebral, ventriculomegalia



HC Criança

Departamento de Puericultura e Pediatria – FMRP USP



Conseqüências para a saúde da criança



HC Criança

Departamento de Puericultura e Pediatria – FMRP USP

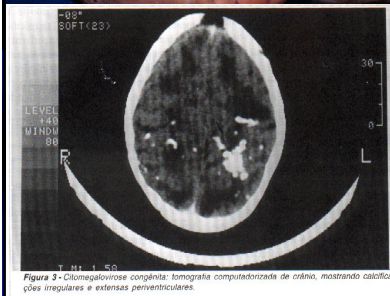


Figura 3 - Citomegalovirose congênita: tomografia computadorizada de crânio, mostrando calcificações irregulares e extensões periventriculares.



Citomegalovirose Congênita

- **infecção congênita mais freqüente**
- **perda auditiva e lesão cerebral**

História Natural da Surdez na infecção Congênita por CMV

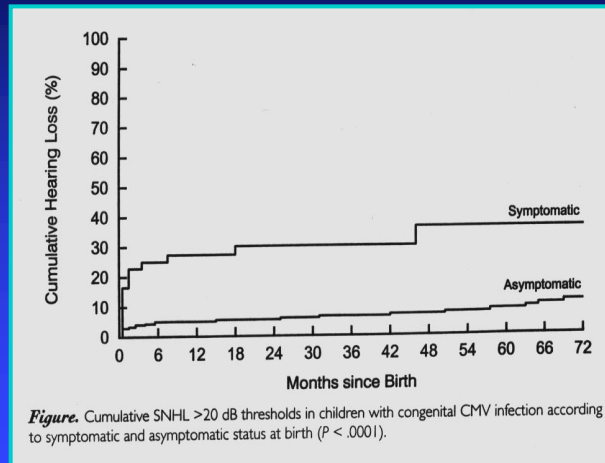
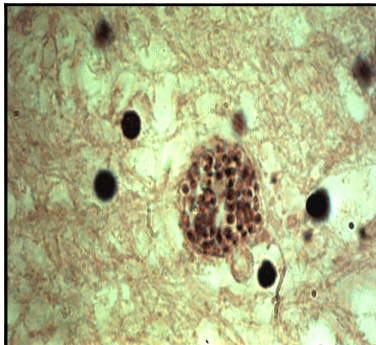


Figure. Cumulative SNHL >20 dB thresholds in children with congenital CMV infection according to symptomatic and asymptomatic status at birth ($P < .0001$).

Fowler et al, J Peds, 1999



História natural da toxoplasmose congênita

Infecção aguda gestante

10 a 15 %: RN sintomáticos

Até 20 anos

Desenv.mental: até 55%

(Koppe JG, Lancet 327, 1986)

Perda visual: até 85%

(Boyer K, Adv Ped Inf Dis 11, 1996)

Sífilis Congênita

