



2194 - INFECCIÓN AGUDA POR PARVOVIRUS B19 EN ADULTOS INMUNOCOMPETENTES: PERFIL CLÍNICO, ANALÍTICO Y PATRÓN ESTACIONAL DURANTE UN BROTE HOSPITALARIO

Carlota Madrigal Muñoz, Vanessa Vento, Laura Larrín Colino, Daniel Alejandro García Morante, Elena Iglesias Gil, Sara Sanz Toril, Inés García Hualde y Luis Cabeza Osorio

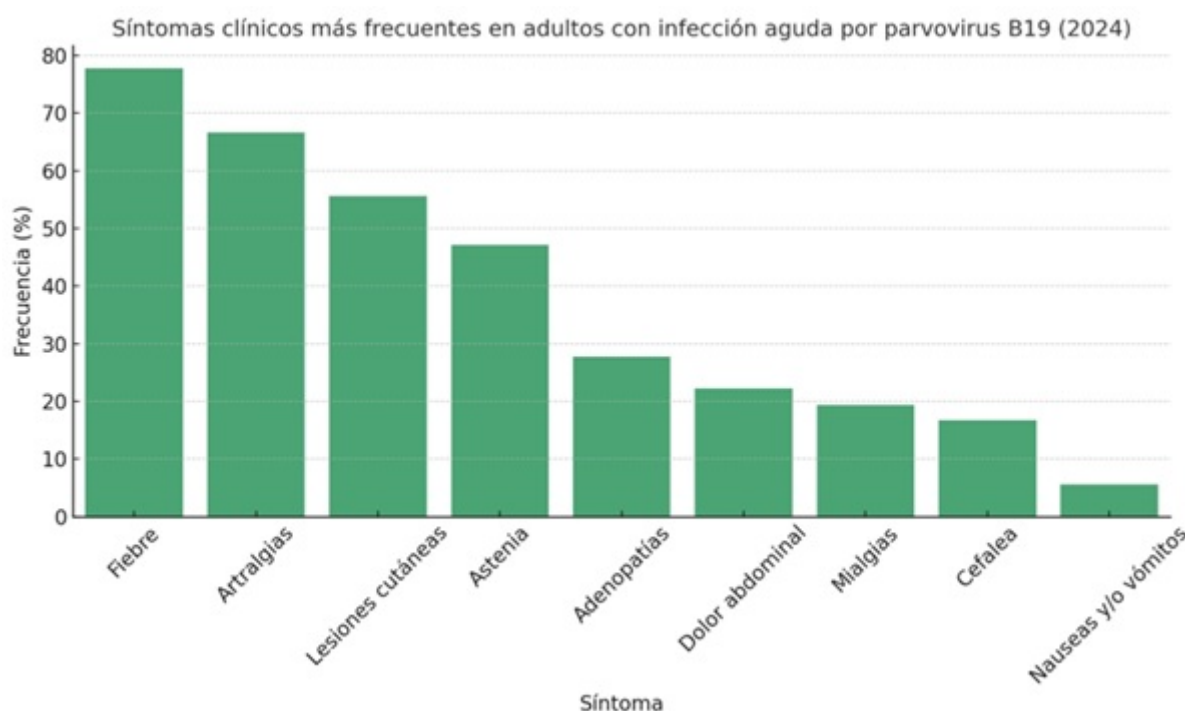
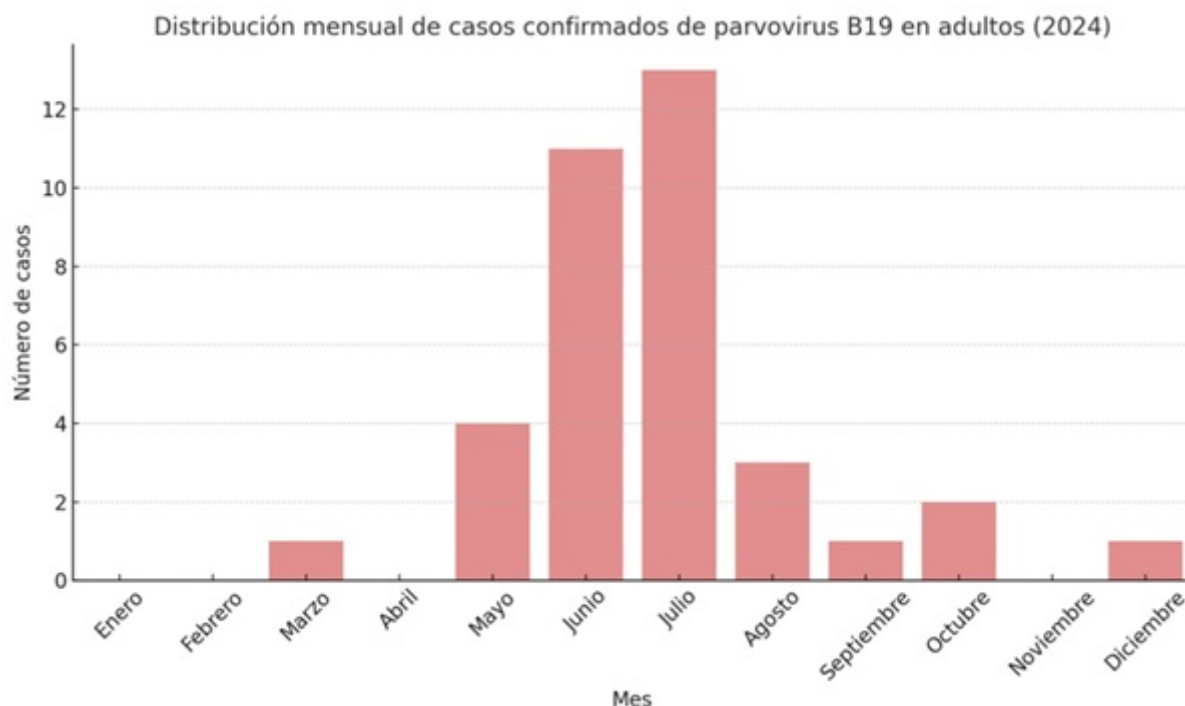
Medicina Interna, Hospital Universitario del Henares, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La infección por parvovirus B19 en adultos inmunocompetentes puede cursar con fiebre, artralgias, exantema y citopenias, simulando enfermedades autoinmunes o linfoproliferativas. En 2024 se identificó un aumento llamativo de casos compatible con un brote estacional en un hospital general de segundo nivel. Este estudio analiza las características clínicas, analíticas y asistenciales de los pacientes adultos diagnosticados de infección aguda por parvovirus B19 durante dicho brote, incluyendo la expresión clínica, las alteraciones hematológicas, los servicios implicados en la atención, los motivos de derivación y las sospechas diagnósticas iniciales.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes adultos diagnosticados de infección aguda por parvovirus B19 entre enero y diciembre de 2024 mediante serología IgM positiva y/o PCR positiva. Se recogieron variables clínicas, analíticas y asistenciales a partir de la historia clínica electrónica. Se analizaron la distribución temporal, los síntomas, las alteraciones hematológicas y la procedencia asistencial. La solicitud de serología se clasificó por el servicio peticionario. Se recogieron también los motivos de derivación y las sospechas clínicas iniciales. Los síntomas se agruparon por frecuencia, y las citopenias se clasificaron por número de líneas afectadas.

Resultados: Se incluyeron 37 pacientes. El 68% eran mujeres, con una edad media de 40 años. Se confirmó un patrón estacional, con el 70% de los casos diagnosticados entre junio y julio. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (81%), artralgias (65%), exantema (57%) y astenia (49%), seguidos de adenopatías (27%), mialgias (22%) y dolor abdominal (19%). Las alteraciones hematológicas más prevalentes fueron linfopenia (59%), trombopenia (38%), hipertransaminasemia (35%), leucopenia (22%) y anemia (24%). El 35% de los pacientes presentó ? 2 citopenias combinadas, y 4 casos (11%) cumplieron criterios de síndrome clínico completo (fiebre + artralgias + exantema + ? 2 citopenias). Tres pacientes (8%) presentaron ANA positivos, todos con clínica sistémica. El servicio que solicitó la serología fue Urgencias en 49% de los casos, seguido de consultas generales de Medicina Interna (22%), Medicina Interna hospitalaria (11%), Consultas de diagnóstico rápido (5%) y autoinmunes (3%). En la mayoría de los casos, el estudio se inició ante sospecha de procesos autoinmunes, infecciosos sistémicos o síndromes linfoproliferativos.



Conclusiones: Durante 2024 se registró un brote estacional de infección aguda por parvovirus B19 en adultos inmunocompetentes, con predominio de formas clínicas sistémicas y buen pronóstico. La combinación de fiebre, artralgias, exantema y citopenias generó sospechas diagnósticas de autoinmunidad o linfoma, lo que motivó derivaciones frecuentes a Medicina Interna. La mayoría de los casos fueron detectados desde Urgencias, lo que subraya el papel clave de este nivel asistencial en la identificación del brote. Este estudio refuerza la importancia de considerar al parvovirus B19 como un simulador clínico en adultos, especialmente durante periodos epidémicos, y pone en valor su inclusión sistemática en el diagnóstico diferencial de síndromes febriles sistémicos con alteraciones hematológicas.