



A-45. - ASPECTOS CLÍNICOS DE LOS PACIENTES CON HEPATITIS POR VEB

M. Romero Brugera¹, J. Sánchez Redondo¹, F. López Fabal², R. García Carretero¹, J. Ruiz Galiana¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Microbiología. Hospital Universitario de Móstoles. Móstoles (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir la incidencia de la enfermedad y las características clínicas de los pacientes diagnosticados de mononucleosis infecciosa en nuestro ámbito (Hospital Universitario de Móstoles y sus centros de salud asociados) en el año 2012, y analizar los factores que se relacionan con la aparición de complicaciones, especialmente la aparición de hepatitis.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes diagnosticados de mononucleosis infecciosa con confirmación serológica del año 2012, mediante la búsqueda de resultados positivos para IgM de VCA. A partir de estos datos, se recuperaron las historias clínicas de los pacientes para recoger datos de su evolución. Se recogieron características demográficas, datos epidemiológicos, sintomatología, signos clínicos, datos analíticos, necesidad de tratamiento sistémico (esteroides, antibiótico, etc.), así como la necesidad de ingreso hospitalario. Se realizó un estudio descriptivo de la muestra y se analizó la asociación entre distintas variables mediante el paquete estadístico R.

Resultados: Durante el periodo analizado se obtiene una muestra de 167 pacientes, 84 varones (50,3%) y 83 mujeres (49,7%). La edad media fue de 18,9 años (desviación estándar de 12,2). El paciente más longevo tenía 63 años, y el más joven 1 año. El 58% (97 pacientes) presentó faringoamigdalitis como síntoma de inicio, seguida de: 58,6% con fiebre (98 pacientes), 33,5% con astenia (56 pacientes), 7,1% con cefalea (12 pacientes). Otros síntomas se presentaron con una frecuencia acumulada de 71,8% (120 pacientes), incluyendo diarrea, adenopatías, exantema, tos y dolor abdominal. El 16,7% (10 pacientes) presentó hepatomegalia. En cuanto a los datos analíticos, el 46% presentó monocitosis o linfocitos atípicos en el frotis sanguíneo, frente al 53% que no presentó ninguna de estas alteraciones. El 64% (107 pacientes) presentó una elevación de transaminasas que no superó 15 veces los valores normales, y sólo 2 pacientes (1,2%) presentaron ictericia clínica con hiperbilirrubinemia. En su relación con otras variables, el 71% de los varones presentó hepatitis, frente al 48,1% de las mujeres. Sólo en 66 pacientes (39,5%) de los casos se objetivó la presencia de anticuerpos heterófilos positivos (Paul Bunnell), siendo el resto indeterminado o negativo.

Conclusiones: La mononucleosis infecciosa producida por VEB es una enfermedad aguda de curso benigno, y que suele afectar a 6-8 pacientes de entre 10 y 19 años por 1.000 personas/año. En nuestro caso, la proporción es de 7,8 pacientes/1.000 personas en 2012, datos similares a lo esperado, atendiendo a otros estudios. En cuanto a la edad de presentación, en nuestro ámbito se detectan dos picos: entre 1 y 5 años (32 pacientes), y entre 25 y 21 años (62 pacientes). Llama la

atención el alto grado de falsos negativos del test serológico de hemaglutinación por anticuerpos heterófilos (Paul Bunnell), si bien sigue siendo la primera aproximación diagnóstica a la enfermedad. Por lo general, suele cursar sin complicaciones clínicas, y que no suele requerir ingreso hospitalario o tratamiento sistémico con esteroides o antibiótico. Pese a que la afectación hepática es muy frecuente, la repercusión clínica es muy escasa y no precisa en ningún momento tratamiento dirigido o ingreso hospitalario.