



I-177 - ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 198 CASOS DE PRIMAINFECCIÓN POR PARVOVIRUS B19

M. Prieto Giráldez¹, P. Jiménez Aranda¹, R. Gamboa Rojo¹, S. Zafar Iqbal-Mirza¹, P. Toledano Sierra¹, A. Alguacil Muñoz¹ y C. Gómez Hernando²

¹Medicina Interna; ²Microbiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

Resumen

Objetivos: El parvovirus B19 (PV-B19), prototipo de su género Erythrovirus, es un pequeño virus DNA de distribución mundial que infecta exclusivamente al ser humano. Se transmite por vía respiratoria, transfusión de hemoderivados o transplacentaria. Sus manifestaciones clínicas pueden variar dependiendo del paciente al que infecta. El objetivo de nuestro estudio es describir las características clínicas de la primoinfección por PV-B19 en el área sanitaria de Toledo y que pudiera mejorar el conocimiento de esta entidad.

Material y métodos: Estudio descriptivo observacional retrospectivo de pacientes diagnosticados de infección aguda por PV-B19 del área sanitaria de Toledo de 358.827 habitantes, desde enero del 2004 a diciembre del 2016. Se revisaron las historias clínicas mediante un protocolo de recogida de datos que incluían antecedentes personales, epidemiología, datos clínicos, tratamiento y evolución. El análisis estadístico descriptivo se realizó con el programa SPSS v 22.

Resultados: Se incluyeron 198 casos con anticuerpos específicos IgM o DNA del virus mediante PCR. Edad: $40,5 \pm 18,7$ años. Destaca el rango de edad entre 19-65 años con 154 (77,8%) casos. Sexo: mujeres 128 (64,6%). 77 casos fueron diagnosticados en verano y 53 en primavera. 22 (11,1%) casos tenían inmunosupresión: tratamiento (11 corticoides, 8 metotrexato, 1 quimioterapia) y 2 con VIH. 8 (4%) eran gestantes (3 en 1^{er} trimestre, 3 en 2^o trimestre y 2 en 3^{er} trimestre), de las cuales 2 abortaron (hydrops fetalis). Los síntomas generales (fiebre, cefalea, artralgias) constituyeron la clínica más frecuente con 115 (58,1%) pacientes, seguido de manifestaciones articulares 106 (53,5%), cutáneas en 46 (23,2%) pacientes, respiratorias 12 (6,1%), cardiológicas 6 (3%) y neurológicas 9 (4,5%). Se objetivó: 31 casos eritema máculo-papular, 2 pericarditis, 8 miocarditis y 3 con parestesias. En el estudio analítico: 25 (12,6%) casos con anemia, neutropenia en 21 (10,6%), linfopenia en 21 (10,6%) y trombopenia en 14 (7,1%). Se registraron 11 (5,5%) casos con hepatitis y colestasis. 38 casos factor reumatoide y 6 ANA +. El tratamiento fue sintomático en 171 (86,4%) casos. 3 (1,5%) pacientes precisaron transfusión de hematíes y 1 (0,5%) paciente recibió gammaglobulinas IV. La evolución fue satisfactoria en la mayoría de los pacientes, únicamente falleció un paciente diagnosticado de cirrosis con síndrome hepatorenal.

Discusión: La infección por PV-B19 se presentó preferentemente en los meses de primavera-verano, a diferencia de otras series que fueron en invierno o primavera. El grupo de edad entre 19-65 años (77,8%) fue el más numeroso a pesar de ser una infección que clásicamente se presenta en niños y

adolescentes, denominada eritema infeccioso o quinta enfermedad. La clínica predominante era fiebre, malestar y artralgias, que sugería un proceso viral similar a otros estudios y que hace difícil su diagnóstico en pacientes adultos. Más específico pudiera ser la presencia de eritema máculo-papular, pero sólo se objetivó en el 23,2% de los casos. La anemia, leucopenia (neutropenia) fueron las alteraciones hematológicas más frecuentes en el 12,6% y 10,6%, respectivamente. La evolución clínica fue favorable en la mayoría de los casos con tratamiento sintomático y sólo 1 fallecimiento. Reseñar el riesgo de aborto (hydrops fetalis) durante el embarazo.

Conclusiones: 1) La infección por PV-B19 se presentó en primavera y verano, con mayor predilección en mujeres adultas jóvenes. 2) Debe sospecharse en pacientes con un cuadro febril, afectación poliarticular y disminución de una o varias series hematológicas. La afectación dermatológica sólo afectó a menos de 1 de cada 4 pacientes. 3) En pacientes sin factores de riesgo, el curso de la infección fue favorable. De carácter excepcional, precisó transfusión de hemoderivados. 4) En embarazadas puede dar lugar a abortos (hydrops fetalis).