

Análisis clínico epidemiológico de la infección aguda por Citomegalovirus

Castillo, Zenaida¹;
Navarro, Cesar¹;
Moreno, Jennifer¹;
Morello, Carina¹;
Nuñez, Olga¹;
Montoya, Jhonaidy¹;
Miquelena, Catherine¹;
Sifontes, Omaira¹;
Escalona, Pedro¹

¹Unidad de Infectología.
Hospital Universitario “Dr.
Ángel Larralde”.
Universidad de Carabobo.
Valencia, Venezuela

INTRODUCCIÓN: Las infecciones por Citomegalovirus (CMV) son frecuentes en todo el mundo. En inmunocompetentes, las infecciones primarias, reactivaciones y reinfecciones, son usualmente asintomáticas o se presentan como síndromes mononucleósicos autolimitados, pudiendo dar lugar a patologías graves, con compromiso multisistémico, especialmente en inmunocomprometidos. Actualmente, cada vez es más frecuente la observación de enfermedad grave con compromiso multiorgánico, en pacientes previamente sanos. **OBJETIVOS:** Determinar la frecuencia, síntomas y signos más frecuentes y complicación de la infección aguda por Citomegalovirus. **METODOLOGÍA:** Se incluyeron 113 pacientes, sin patología previa, hospitalizados ó que acudieron a la consulta de Infectología del Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde” y/o Centro Médico Guerra Méndez, durante el periodo de enero de 2004 a enero de 2005, con diagnóstico clínico, serológico (IgM) y/o molecular por Reacción en cadena de la Polimerasa (PCR) positivos para CMV. **RESULTADOS:** De 113 pacientes con infección aguda por CMV, demostrada por serología (IgM) en 105/113 (92.9%) y por PCR + en sangre y/o LCR (85 %); 57 (50,4%) del sexo femenino y 56(49,5%) del sexo masculino. Edad:14-73 años con promedio de 34 años. La sintomatología más frecuente observada: fiebre 94,6% (107), cefalea 84,0% (95), dolor abdominal 76,1% (86), poliartralgia 59,2% (67) y astenia 22,1% (25). Al examen físico: hepatoesplenomegalia 30,9% (35), hepatomegalia 30,0% (34), poliserositis 17,6% (20), polineuropatía 17,6% (20), polirradiculopatía 8,8% (10) y rash maculopapular 5,3% (4). Se observaron complicaciones graves en 59 pacientes (52.2%): En 45(39.8%) se demostró neumonitis aguda, en 6 (5,3%) se observó Síndrome antifosfolípido (SAF), Encefalitis en 3(2,6%), Síndrome de Guillain-Barré en 3 (2,6%) y síndrome icterico-hemorrágico en 2 (1.76%), todos ellos con PCR (+) para CMV en sangre y/o LCR. **CONCLUSIONES:** La infección por Citomegalovirus se presentó con complicaciones graves, en un alto porcentaje de pacientes. La evolución fué favorable en el 100 % de los casos.