



Ministerio de
Salud y Protección Social



ABECÉ DEL HTLV

Virus Linfotrópico de células T humanas
Información para la comunidad

Bogotá D.C., agosto de 2026



Ministerio de Salud y Protección Social

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Dirección de Determinantes Sociales, Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Endemoepidémicas

Abecé. Del HTLV 1 o 2- Virus Linfotrópico de células T humanas **Información para la comunidad**

Contacto con el área encargada: mvera@minsalud.gov.co

Aprobó:

Mauricio Javier Vera Soto

Coordinador del Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Endemoepidémicas

Elaboró:

Andrea Liliana Sarmiento Ospina

Referente de enfermedades transmitidas por vía sanguínea

Revisó:

Adriana Catherine Castillo Castañeda

Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Adriana Elvira Vasquez Sanchez

Comunicadora Social

Diseño y diagramación

Grupo de comunicaciones

Sara Daniela Vergara Romero

Apoyo fotográfico

Adobe Stock: www.stock.adobe.com

Contenido

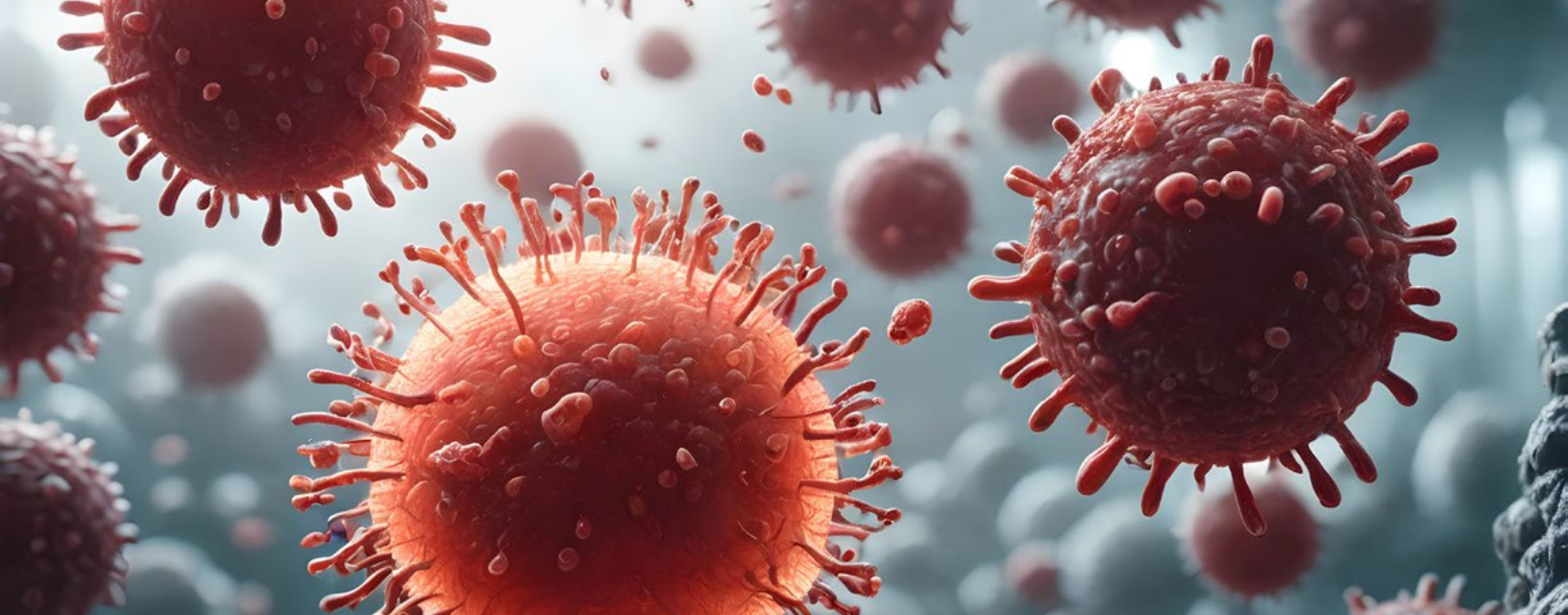
¿Qué es el HTLV - Virus Linfotrópico de células T Humana?	4
• ¿Qué tan frecuente es esta infección?.....	5
• ¿Todas las personas que tienen el virus se enferman?.....	5
• ¿Qué enfermedades puede producir el HTLV-1?	6
• ¿Qué riesgo corren los bebés de madres con HTLV-1?	7
• ¿Cuáles son los síntomas que deben alertarme?	8
• ¿Cómo se transmite el HTLV?	9
• ¿Cómo se diagnostica la infección por HTLV?	10
• ¿Cuándo debo acudir al médico o hacerme la prueba?	10
• ¿El HTLV tiene cura?	11
• ¿Qué debo saber si estoy embarazada o soy madre lactante y tengo HTLV?	11
• ¿Cómo puedo protegerme y proteger a otros del HTLV?	12

Abecé

DEL HTLV 1 o 2- Virus Linfotrópico de células T humanas

¿Qué es el HTLV - Virus Linfotrópico de células T Humana?

El HTLV (Virus Linfotrópico de Células T Humanas) es un virus que afecta las defensas del cuerpo, específicamente unas células llamadas “células T”. Pertenecen a la misma familia del VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), sin embargo, al ser virus distintos producen enfermedades diferentes.. Se conocen varios tipos de este virus (HTLV-1, HTLV-2, HTLV-3 y HTLV-4), pero hasta el momento solo el HTLV-1 se ha relacionado claramente con enfermedades en las personas.



¿Qué tan frecuente es esta infección?

En el mundo se calcula que hay más de 20 millones de personas infectadas por HTLV-1, aunque es probable que esta cifra esté subestimada porque el virus se investiga y se vigila poco.

En Colombia, entre los años 2017 y 2025 se confirmó la infección por HTLV en 2.248 personas donantes de sangre del país. Los casos se han identificado principalmente en la región Pacífica, seguida de las regiones Caribe, Andina, Orinoquía y Amazonía.



¿Todas las **personas que tienen el virus se enferman?**

No. Aproximadamente 9 de cada 10 personas infectadas (90%) permanecen toda la vida sin síntomas, es decir, tienen una infección crónica que no produce enfermedad. Sin embargo, aunque no tengan síntomas, estas personas pueden transmitir el virus a otras. En el resto de los casos, el virus puede, con el paso del tiempo, producir alguna de las enfermedades asociadas al HTLV-1.

¿Qué enfermedades puede producir el **HTLV-1**?

El HTLV-1 se ha relacionado principalmente con dos enfermedades:

01

Leucemia/linfoma de células T del adulto (LLTA)

Es un cáncer de la sangre que afecta las células de defensa (células T). Es una enfermedad agresiva; en promedio, las personas que la desarrollan sobreviven cerca de 8 meses después del diagnóstico, y suele aparecer con mayor frecuencia entre los 50 y 60 años.

02

Mielopatía asociada a HTLV-1 (HAM/PET)

Es una enfermedad crónica que afecta la movilidad. Puede causar dificultad para caminar, alteraciones para controlar la vejiga y el intestino, dolor crónico, hormigueo o pérdida de sensibilidad, y dificultades en las relaciones sexuales.

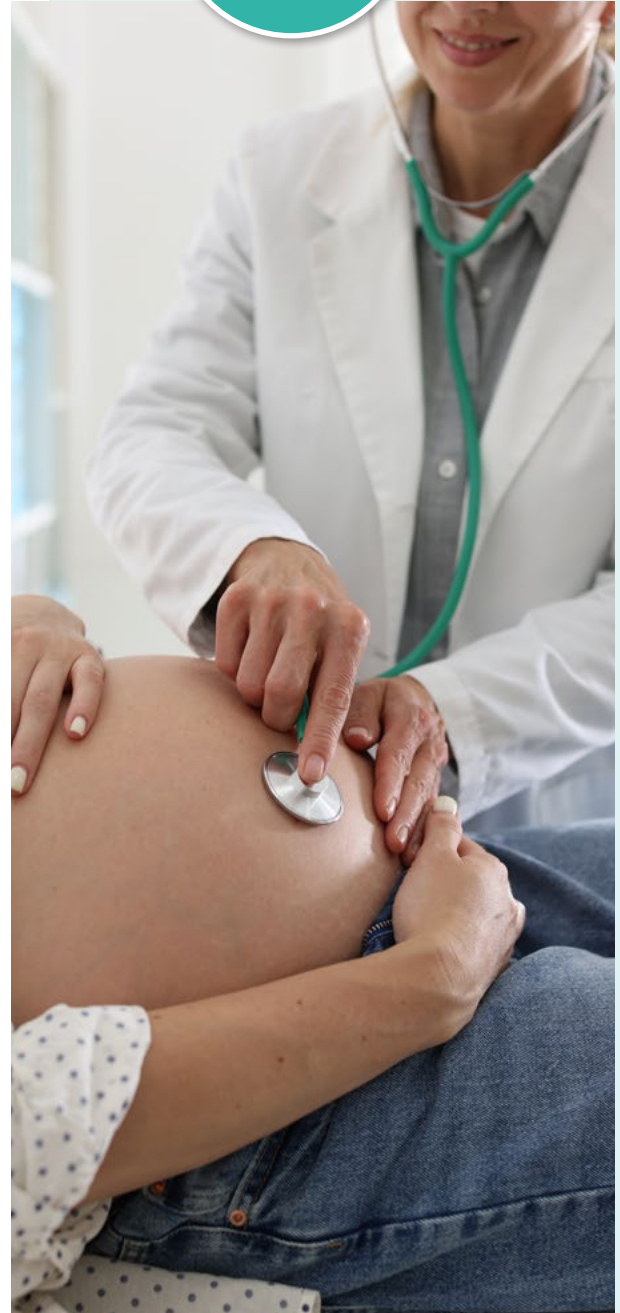


¿Qué riesgo corren los **bebés de madres con HTLV-1?**

Los niños y niñas que nacen infectados por HTLV-1, por ser hijos de madres con el virus, tienen un riesgo a lo largo de la vida de desarrollar alguna de estas condiciones:

- Leucemia o linfoma de células T en la edad adulta: 25%.
- Mielopatía asociada a HTLV-1 (HAM): entre 3% y 8%.
- Signos y síntomas neuromusculares que sugieren una mielopatía temprana en la niñez: 34%.
- Dermatitis infecciosa (una afección de la piel): entre 60% y 65%.
- Desnutrición crónica: 30%.
- Síndrome de Sjögren (una enfermedad que afecta las glándulas que producen lágrimas y saliva): 50%.

Esto no significa que todos los niños expuestos vayan a desarrollar estas enfermedades; son las patologías reportadas con mayor frecuencia en quienes efectivamente adquieren la infección. Por eso es tan importante el diagnóstico y el seguimiento médico oportuno.





¿Cuáles son los **síntomas** que deben alertarme?

Entre el momento de la infección y la aparición de síntomas puede pasar mucho tiempo; muchas personas nunca desarrollan síntomas. Cuando se presentan, pueden incluir:

- Dificultad para caminar con normalidad o en puntas de pie.
- Dificultad para levantarse estando sentado, de forma repetida.
- Pérdida progresiva de la fuerza muscular y de los reflejos.
- Ganglios inflamados o de mayor tamaño en el cuello, las axilas o la ingle.
- Inflamación del hígado o del bazo.
- Manchas o lesiones rojas en la piel.

¿Cómo se **transmite** el HTLV?



El HTLV se transmite por contacto directo con fluidos del cuerpo que contienen células infectadas, principalmente la sangre, la leche materna y el semen. Estas son las principales formas de transmisión:

Por sangre: a través de transfusiones de sangre o sus componentes realizadas antes del año 2014, o de trasplantes de órganos sin las pruebas adecuadas. Desde 2014, en Colombia es obligatorio hacer la prueba de HTLV 1 o 2 a toda la sangre donada; la sangre contaminada se incinera y nunca se transfunde. Desde 2004 se recomienda esta prueba también en donantes y receptores de órganos.

Otra vía frecuente de transmisión es compartir agujas, por ejemplo, entre consumidores de drogas inyectables, o el uso de agujas no estériles para tatuajes o perforaciones (piercings).

Por vía sexual: el virus puede transmitirse durante las relaciones sexuales, y el riesgo aumenta cuando hay lesiones o úlceras genitales.

De madre a hijo(a): la forma más frecuente de transmisión es a través de la lactancia materna, con tasas reportadas que en promedio rondan el 20%, y que dependen de la duración de la lactancia, la edad de la madre y la cantidad de virus que tenga en ese momento. La transmisión durante el embarazo o el parto es posible, pero ocurre en menos del 5% de los casos.

¿Cómo se diagnostica la infección por HTLV?

La única forma de diagnosticar esta infección es mediante un examen de sangre en el laboratorio. En Colombia se realizan pruebas de tamizaje (primera prueba) y pruebas confirmatorias para HTLV 1 o 2, las cuales están incluidas dentro de los servicios de salud financiados por el sistema, es decir, no dependen de que la persona las pague de manera particular.

¿Cuándo debo acudir al médico o hacerme la prueba?

Se recomienda acudir al médico o solicitar la prueba de HTLV cuando:

- Presenta alguno de los síntomas mencionados anteriormente.
- Fue donante de sangre y le informaron un resultado confirmado positivo para HTLV 1 o 2.
- Fue donante de órganos o tejidos y le informaron un resultado confirmado positivo.
- Tiene o ha tenido pareja(s) sexual(es) con infección por HTLV 1 o 2.
- Ha recibido múltiples transfusiones de sangre (más de 6 hemocomponentes).
- Tiene antecedente familiar de infección por HTLV 1 o 2.
- Se ha realizado tatuajes, piercings o modificaciones corporales en sitios donde se reutilizan agujas o materiales no estériles.
- Ha compartido jeringas o agujas, o ha sufrido pinchazos accidentales con agujas usadas.
- Está en embarazo y tiene sospecha clínica de infección, antecedentes familiares de HTLV 1 o 2, o reside o ha residido en zonas donde el virus circula con más frecuencia.
- Es hijo o hija de una madre con infección confirmada por HTLV 1 o 2.





¿El HTLV **tiene cura**?

Aún no existe un tratamiento que cure la infección por HTLV, ni tampoco una vacuna disponible. El manejo médico se enfoca en tratar y controlar las enfermedades asociadas al virus, en caso de que se presenten, para mejorar la calidad de vida de la persona.



¿Qué debo saber si estoy embarazada o soy madre lactante y **tengo HTLV**?

Si está embarazada o en periodo de lactancia y tiene diagnóstico de HTLV, es importante que hable con su médico. La forma más frecuente de transmisión al bebé es a través de la leche materna, por lo que el equipo de salud le orientará sobre las alternativas de alimentación más seguras para su hijo o hija, así como sobre los controles y exámenes que se deben realizar al bebé.

¿Cómo puedo **protegerme y proteger a otros** del HTLV?



Las principales recomendaciones para prevenir la transmisión son:

- Use correctamente el condón en todas sus relaciones sexuales.
- No done sangre, hemocomponentes, órganos, tejidos, semen o leche humana si tiene diagnóstico de HTLV 1 o 2 o si ha estado expuesto(a) a situaciones de riesgo.
- Si está embarazada y reside o ha residido en una zona donde el virus es más frecuente, solicite la prueba de HTLV 1 o 2.
- Evite compartir agujas o jeringas; adopte prácticas de inyección seguras y de ser necesario, acuda a los programas de intercambio de agujas.
- Si desea hacerse tatuajes o perforaciones (piercings), verifique que el lugar cumpla con las medidas de bioseguridad adecuadas (agujas nuevas y esterilizadas).

Recuerde: tener el virus no significa necesariamente desarrollar una enfermedad, pero conocer su estado le permite cuidarse, recibir seguimiento médico oportuno y evitar transmitir el virus a otras personas.



Ministerio de
Salud y Protección Social



@MinSaludCol



www.minsalud.gov.co