

VIRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANA HTLV 1/2

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES VERSIÓN 1.
DICIEMBRE, 2022

En el presente ABECÉ encontrará la respuesta a inquietudes asociadas con el Virus Linfotrópico de células T humana - HTLV 1/2, con énfasis en: que es el virus, las vías de transmisión, las principales manifestaciones clínicas y enfermedades asociadas, cuando deben acudir las personas al médico y las recomendaciones más importantes para prevenir la transmisión del virus, de tal manera que, se pueda comprender la afectación en la salud de las personas que lo adquieren y la preocupación en la salud pública.

¿Qué es el virus Linfotrópico de células T Humana-HTLV 1/2?

Es un virus del grupo de los retrovirus que conjuntamente con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) son los únicos con efectos conocidos en la salud humana. Se han descrito 4 subtipos de HTLV, pero solo el tipo 1 se ha asociado a desenlaces en salud.

¿Qué tan importante es este virus?

Se estima que a nivel global hay más de 20 millones de personas infectadas por HTLV-1 sin embargo, es probable que este dato este subestimado dada la escasa investigación y vigilancia de la infección.

En Colombia, la prevalencia con mayor porcentaje está en la Región Pacífica, seguida de las regiones Caribe, Andina, Orinoquia y Amazonia. La transmisión de este virus puede tener un impacto considerable en el sistema de salud público del país, debido a las implicaciones del tratamiento paliativo y los años de calidad de vida perdidos de los pacientes que desarrollan las enfermedades crónicas asociadas a este virus.

El Virus HTLV 1 puede producir la leucemia/linfoma de células T del adulto (LLTA) y la Mielopatía Asociada a HTLV: Paraparesia Espástica Tropical (MAH/PET) son las únicas dos enfermedades en las que se ha identificado la infección por HTLV-1 como un factor necesario para su desarrollo. Otros diagnósticos asociados son la dermatitis infecciosa, más frecuente en niños y adolescentes en la región Caribe; y la uveítis asociada a HTLV, que con más frecuencia ha sido descrita en Japón. La infección por este virus también se ha asociado a un aumento en el riesgo relativo de mortalidad temprana independiente de la MAH/PET y de la LLTA

¿Cuáles son las vías de transmisión del HTLV 1/2?

El HTLV se transmite principalmente por contacto directo a través de fluidos corporales que contienen células, incluida la sangre, la leche materna y el semen. Estas son las principales formas de transmisión:

» **Transmisión sanguínea**, por contacto con sangre contaminada a través de transfusiones de hemoderivados (transfusiones antes del año 2014), el uso de agujas compartidas, realización de tatuajes sin las medidas de bioseguridad. Transmisión por Transfusión de hemoderivados celulares de una persona con infección por HTLV-1 conlleva un alto riesgo de transmisión (hasta el 60%), al igual que el trasplante de órganos sólidos.

» **Transmisión vertical**, es la forma más eficiente a través de la lactancia materna, diversos estudios han reportado tasas de transmisión entre el 3,9% al 46%; sin embargo, la mayoría de los reportes se encuentran alrededor del 20% y está directamente relacionada con factores como la duración de la lactancia, la edad materna y la carga proviral materna en el momento de lactar. La transmisión a través de la placenta o durante el parto es posible y ocurre en menos del 5%.

» **Transmisión sexual**, requiere la entrada a través de una barrera mucosa por lo cual se considera que el riesgo de transmisión de hombre a mujer o heterosexual puede ser mayor cuando hay lesiones o úlceras en los órganos genitales. Tanto el semen como las secreciones vaginales contienen células que pueden ser infectadas por el HTLV. Es frecuente observar grupos familiares, afectando principalmente a esposas de infectados mayores de 30 años y a los hijos. En estos casos la ruta de transmisión más frecuente es la sexual seguida de la vertical. Estudios realizados en trabajadores sexuales y parejas de portadores identificados mediante donación muestran una prevalencia elevada de infección que afecta principalmente a mujeres, estudios de donantes en Brasil han descrito hasta un 65% de infección en mujeres contactos sexuales de los portadores.

¿Cómo se diagnostica que la persona está infectada con el HTLV 1/2?

La única forma de conocer si la persona está infectada por el HTLV 1/2 es con exámenes de laboratorio clínico.

¿Cuáles son las manifestaciones clínicas del HTLV 1/2 en las personas?

Cuando una persona está infectada por este virus, generalmente no presenta manifestaciones clínicas de las enfermedades asociadas al HTLV 1/2. Los signos y síntomas se manifiestan de forma tardía, los más relevantes son:

- » Dificultad en al caminar normal y en punta de pies.
- » Dificultad al levantarse estando sentado (repetición).
- » Pérdida progresiva y gradual de la fuerza muscular y de los reflejos en las

articulaciones.

- » Aumento del tamaño o alteración de la consistencia de los ganglios linfáticos en el cuello, axilas e ingle.
- » Inflamación de algunos órganos como el hígado y del bazo
- » Presencia de lesiones rojas en la piel (exantema).

¿Cuándo se debe acudir al médico?

Se debe acudir al médico cuando:

- » La persona presente alguna de las manifestaciones clínicas enunciadas anteriormente.
- » Si fue donante de sangre, y sus hemocomponentes y le han dado un resultado confirmado para el HTLV 1/2.
- » Si fue donante de órganos y tejidos, y le han dado un resultado confirmado para el HTLV 1/2.
- » Familiares de donantes con tamizaje positivo para HTLV 1/2.
- » Pareja(s) sexual (es) de personas que tienen infección por virus HTLV 1/2
- » Si es persona politransfundida (más de 6 hemocomponentes por transfusión)
- » Antecedente familiar de infección por HTLV 1/2.
- » Se han realizado tatuajes, piercing o modificaciones corporales en sitios donde se reutilizan agujas o con materiales no estériles.
- » Si se han compartido jeringas o agujas o se han tenido pinchazos accidentales con agujas usadas.
- » Gestantes con sospecha clínica de infección o con antecedentes familiares de HTLV1/2 o residente o que haya residido en zonas de circulación del virus.
- » Al hijo e hija, si la madre estaba infectada con el virus HTLV 1/2.

En cualquiera de estas condiciones, se debe consultar al médico.

¿Cuáles son las enfermedades asociadas al HTLV 1/2 que desarrollan las personas infectadas?

Las principales enfermedades asociadas a este virus son:

- » **El HTLV-1**, es el agente causal de la Leucemia de células T adultas / linfoma (LLTA) y Mielopatía asociada a HTLV-1 (MAH/PET).

LLTA es una Neoplasia maligna de células T agresiva con una mediana de

supervivencia a 8 meses y pico de aparición en la sexta década. MAH/PET es una condición crónica debilitante que afecta la movilidad, causando disfunción de la vejiga y el intestino, dolor crónico, alteraciones sensoriales e impotencia.

Además, cada Recién Nacido (RN) infectado con HTLV-1 tiene un riesgo de por vida de desarrollar:

- 25% ATL.
- 5% Leucemia latente, indolente (o smoldering).
- 5% Leucemia crónica.
- 65% Leucemia aguda.
- 3%-8% HAM.
- 34% Signos del tracto piramidal inferior y síntomas neuromusculares compatibles con HAM temprano en niños.
- 60-65% Dermatitis Infecciosa.
- 30% Desnutrición crónica.
- 65% Dermatitis Infecciosa.
- 30% Desnutrición crónica.
- 50% Síndrome de Sjögren.

» En el caso de **HTLV-2**, se ha descrito la infección en casos de MAH/PET y LLTA y se han observado síntomas neurológicos en infectados, aunque no existe suficiente evidencia para establecer una relación causal. La infección por HTLV 1 y 2 permanece como una infección crónica asintomática en el 90%, si bien es posible que se asocie con otros desenlaces clínicos hasta ahora no son identificados.

¿Cuáles son las principales recomendaciones para prevenir la transmisión del HTLV 1/2?

Las principales recomendaciones son:

- » Uso correcto del condón en todas las relaciones sexuales.
- » No hacer donaciones de sangre, hemocomponentes, órganos, tejidos, semen y leche humana si es diagnosticado con el HTLV 1/2s o si se está expuesto a situaciones de riesgo.
- » Realizar prueba de HTLV 1/2 a las embarazadas que residen o han residido en zona endémica del virus.
- » Uso de jeringas, agujas y materiales estériles.

» No reutilizar tintas y equipos para la realización de tatuajes, piercing, modificaciones corporales, entre otros.