Diez años de experiencia en la atención integral y seguimiento de pacientes con HTLV-1/2: estudio descriptivo retrospectivo

Ciencia Cl□nica - Coinfecciones / ITS / Hepatitis virales

Mijalovsky, Dana. Hospital Mu□iz. Simioli, Federico. Hospital Mu□iz. Echazarreta, Sof□a. Hospital Mu□iz. Pineda, Maria. Hospital Garrahan. Mammana, Lilia. Hospital Mu□iz. Aranda, Federico. Hospital Mu□iz. Orduna, Tomas. Hospital Mu□iz. Mangano, Andrea. Hospital Garrahan. Bouzas, Maria Bel□n. Hospital Mu□iz.
Caba

Introducción. Se estima que el HTLV-1 afecta entre 15-25 millones de personas y existen regiones end□micas, incluyendo varios pa□ses sudamericanos. En Argentina, pese al tamizaje obligatorio en bancos de sangre desde 2005, existen escasas estrategias asistenciales para los pacientes. En 2016 se implement□ una unidad cl□nica especializada para el abordaje integral de pacientes con HTLV-1/2 y desde 2022 se articul□ con la Red de Hemoterapia un circuito de derivaci□n para donantes. **Materiales y métodos.** Estudio de cohorte, descriptivo y retrospectivo. La primera consulta incluy□ consejer□a, examen f□sico, evaluaci□n neurol□gica y dermatol□gica e im□genes. Se realizaron estudios bioqu□micos, serolog□as para HTLV, VIH, HBV, HCV, Chagas y s□filis, b□squeda de Strongyloides stercoralis y carga viral de ADN proviral (pVL) HTLV-1. En los casos confirmados se extendi□ el estudio a familiares directos y parejas sexuales. **Resultados.** Entre abril de 2016 y agosto de 2026 se evaluaron 140 pacientes positivos: 121 HTLV-1 (86,4%) y 19 HTLV-2 (13,6%); mediana de edad 45,5 a□os (rango: 7-80) y 88 (62,9%) mujeres. En 118/206 (57,2%) pacientes con tamizaje positivo en bancos de sangre se descart□ el diagn□stico. Los portadores asintom□ticos (PA=120; 85,7%) que fueron identificados: 88 donantes de sangre (73,3%), 13 parejas sexuales (10,8%), 6 madres/padres (5,0%), 2 hermanos (1,7%), 8 descendientes (6,6%) y 3 con sospecha de enfermedad asociada (2,5%). Entre los portadores sintom□ticos (PS=20; 14,3%), 3 (2,2%) presentaron linfoma/leucemia de c□lulas T del adulto y 17 (12,1%) paraparesia esp□stica tropical. Se observaron coinfecciones con VIH, HBV y HCV, tuberculosis, Strongyloides stercoralis y sarna noruega. La mediana de pVL HTLV-1 fue 76.700 (RIC: 21.925-168.500) copias/10^6 PBMC, 4,89 (RIC: 4,34-5,21) log10, siendo mayor en PS. **Conclusiones.** El mayor porcentaje de nuestros pacientes fueron HTLV-1 y asintom□ticos. La mayor fuente de identificaci□n en PA (85,7%) fue donantes de banco de sangre siendo fundamental los circuitos de derivaci□n. La implementaci□n de una unidad especializada permiti□ fortalecer las estrategias de detecci□n, consejer□a y atenci□n integral de las personas con HTLV en Argentina.