

MEDICINA INTERNA 2019

Presentación de Resumen

Nº: **0083**

Congreso: **Infectología**

Modalidad E-POSTER: **Tema Libre**

Aspiro al Premio del Congreso: **No**

CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD POR VIRUS HERPES SIMPLE 1 Y 2 (VHS-1, VHS-2) Y VIRUS VARICELA-ZÓSTER (VVZ) EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE HEPÁTICO (TH) EN MONTEVIDEO URUGUAY.

NOELIA FERREIRA¹; JIMENA PRIETO²; JULIO MEDINA³

1 - Cátedra de Enfermedades Infecciosas, UdelaR, Hospital de Clínicas, Montevideo-Uruguay.. 2 - Unidad Bi Institucional de Enfermedades Hepáticas complejas (Trasplante Hepático), Hospital Militar, Montevideo- Uruguay.. 3 - Unidad Bi Institucional de Enfermedades Hepáticas complejas (Trasplante Hepático), Hospital Militar, Montevideo- Uruguay. Cátedra de Enfermedades Infecciosas, UdelaR, Hospital de Clínicas, Montevideo-Uruguay..

Introducción

En TH el principal factor de riesgo para la reactivación viral es el grado de inmunosupresión, situándose la incidencia para VHS entre 25-35% y para VVZ de 2-20%. La presencia de complicaciones graves como hepatitis, neumonitis o encefalitis están reportadas en series de casos, con una baja incidencia, pero con alta morbilidad en los pacientes afectados.

Objetivo

Evaluar incidencia, clínica, momento de presentación y factores predisponentes para VHS-1, VHS-2 y VVZ.

Metodología

Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional de la enfermedad herpética por VHS y VVZ en pacientes receptores de TH desde julio de 2009 a julio de 2018 en la Unidad Bi Institucional de Enfermedades Hepáticas complejas (Trasplante Hepático), Montevideo- Uruguay. Análisis univariado, utilizando SPSS Statistics versión 23.

Resultados

y

discusión

Se trasplantaron 175 pacientes. La incidencia de enfermedad por VHS y VVZ fue de 14%. Veinticinco pacientes tuvieron un total de 30 casos: 4 pacientes presentaron más de 1 episodio. Veinte casos (67%) fueron VHS (18 pacientes con diagnóstico mediante biología molecular y 2 pacientes con diagnóstico exclusivamente clínico); 10 casos (33%) fueron VVZ (4 pacientes con diagnóstico molecular y 6 con diagnóstico clínico) Los casos con VHS se presentaron con úlceras bucales en n=15 (75%) y úlceras genitales n= 5 (25%). La presentación tuvo una mediana de 20 meses (P25-P75: 1-16), con 8 casos (40%) en el primer mes. El 35% curso con rechazo hepato-celular previo al

evento. En los pacientes con VVZ la presentación clínica más frecuente fue la mono-metamérica n=6 (60%), seguido por la multi-metamerica n=3 (30%) y n=1 (10 %) se presentó como enfermedad diseminada en piel. La presentación tuvo una mediana de 18 meses (P25-P75: 6-13) ; con 7 casos (70%) que se presentaron más allá de los 6 meses. El 27% curso con rechazo hepato-celular previo al evento. No se registraron complicaciones graves ni por VHS ni VVZ.

Conclusiones

Uno de cada 7 pacientes presentó al menos un episodio de reactivación por VVZ o VHS. Un tercio presentó rechazo previo al evento, marcando un nivel mayor de inmunosupresión como factor de riesgo adicional y uno de cada 3 pacientes con VHS se presentó en el primer mes. Este perfil de comportamiento justificaría el uso de profilaxis universal dentro del primer mes post trasplante y también luego de cada episodio de rechazo.

Datos del Presentador

Nombres:	NOELIA
Apellidos:	FERREIRA
E-mail:	noe.ximena15@gmail.com
E-mail alternativo:	noe_ximena@yahoo.com.ar
País	Uruguay
Institución	Cátedra de Enfermedades Infecciosas, UdeLaR, Hospital de Clínicas, Montevideo-Uruguay.
Móvil:	099162668
Ciudad	montevideo

Estos son su código y clave para verificar la condición de su Trabajo

Código: **0083**

Clave: **78dmf**

<http://medicinainterna2019.atenea.com.uy/opc/abstract>