

INFECCION POR C. M. V. EN ENFERMOS TRANSPLANTADOS

M.^a de los Angeles Martínez Benito
C. Segovia, S. Ranión, C. Giménez, C. Martínez, I. López, S. Goicoechea

C. E. Ramón y Cajal

La infección en el enfermo trasplantado constituye un factor importante de morbilidad y mortalidad.

La infección por C.M.V. es extraordinariamente frecuente, para algunos autores fue la causa más frecuente de fiebre después del trasplante renal. La incidencia varía según los autores, oscilando entre el 70 y el 96 % de los enfermos trasplantados.

1.^a Diapositiva

Se ha considerado el riñón trasplantado como mecanismo de transmisión de la enfermedad. También se ha descrito una asociación entre infección por C.M.V. y rechazo.

El motivo de la presente comunicación es el estudio de la incidencia de infección por C.M.V. de nuestros enfermos trasplantados.

2.^a Diapositiva

El estudio se realizó en un período comprendido entre noviembre de 1979 a junio de 1981.

Se estudiaron 15 donantes entre 14 y 57 años, y 32 receptores entre 15 y 50 años.

El parámetro analizado fue la serología a C.M.V., llevando los enfermos entre 1 y 18 meses trasplantados.

3.^a Diapositiva

Mediante la técnica de fijación de complemento se determinaron los anticuerpos a C.M.V.

La frecuencia fue: Basal

Semanalmente (4 primeras semanas)

Mensualmente

Síndrome febril, elevación de transaminasas, leucopenia, etc. en el receptor y en el donante una muestra de sangre.

4.^a Diapositiva

Se diagnosticó infección a C.M.V. según los siguientes criterios:

Serología negativa: Título < 1/8.

Serología positiva: Título ≥ 1/8.

Infección primaria: Seropositivización.

Infección secundaria: Aumento 4 veces título previo.

5.^a Diapositiva

Los enfermos estudiados fueron: 15 Donantes (cadáver).

32 Receptores.

6.^a Diapositiva

De estos receptores, 17 riñones fueron trasplantados en nuestro Hospital.

La serología de los órganos trasplantados era semejante a la del donante, es decir aproximadamente un 50 % C.M.V. positivo, y otro 50 % C.M.V. negativo.

7.^a Diapositiva

Serología del donante.

Aproximadamente el 50 % eran C.M.V. positivo y otro 50 % C.M.V. negativo.

Estos son valores semejantes a los encontrados en una población normal.

De los 15 donantes, fueron trasplantados 17.

8.^a Diapositiva

En cuanto al receptor previamente al trasplante eran C.M.V. positivo el 56 % y C.M.V. negativo el 43 %. Los cuales son valores semejantes al donante.

9.^a Diapositiva

Tuvo una infección por C.M.V. el 83 % de los que no habían tenido contacto previo con el virus (infección primaria).

Tuvieron una reinfección o reactivación de una infección previa el 52,9 % de los que tenían un C.M.V. positivo.

Dado el pequeño número de casos, la diferencia no es significativa.

La incidencia global de infecciones por C.M.V. fue el 65,5 % de los enfermos trasplantados.

10.^a Diapositiva

La cronología de la seroconversión se produjo en la mayoría de los casos en los tres primeros meses post-trasplante.

11.^a Diapositiva

Seroconversión en relación al donante.

Con el donante C.M.V. negativo, hubo una mayor incidencia de infección cuando el receptor ya había tenido una infección previa.

Cuando el donante era portador del virus todos los enfermos seguidos padecieron la infección.

12.^a Diapositiva

No hubo diferencias en cuanto a la supervivencia del injerto entre los que padecieron y no padecieron la infección.

13.^a Diapositiva

- Nuestro porcentaje de seroconversiones es bajo en relación a lo publicado.
- El riñón trasplantado parece ser una fuente de contagio de C.M.V.
- No parece que la infección influya en la evolución del trasplante, aunque el número de casos es todavía pequeño para afirmar estas conclusiones.

INCIDENCIA DE INFECCION POR C.M.V. POSTRASPLANTE RENAL

Autor	Año	%
Simmons y col.	1974	74
Luby y col.	1974	72,7
Fiala y col.	1975	96
Balfour y col.	1977	69,2
Naraqui y col.	1978	73
Chatterjee y col.	1979	82
Whelchel y col.	1979	87

MATERIAL Y METODOS

Período comprendido: Noviembre 1979 a junio 1981. Donantes (15): Edad de 14 a 58 años. Receptores (32): Edad de 15 a 50 años. Parámetro analizado: Serología a C.M.V.

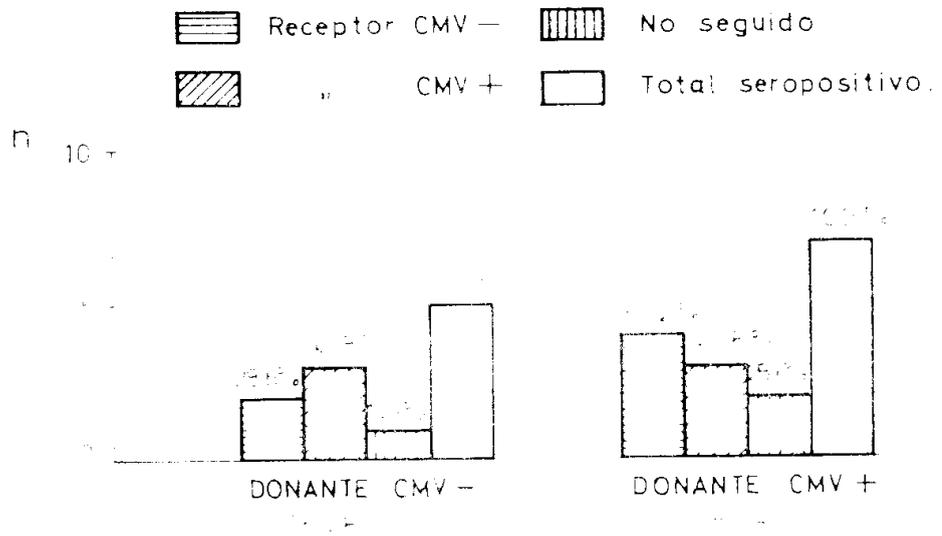
SISTEMATICA DE ESTUDIO

Serología: Técnica de fijación de complemento.
Frecuencia: Basal.
Semanalmente (4 primeras semanas).
Mensualmente.
Síndrome febril.

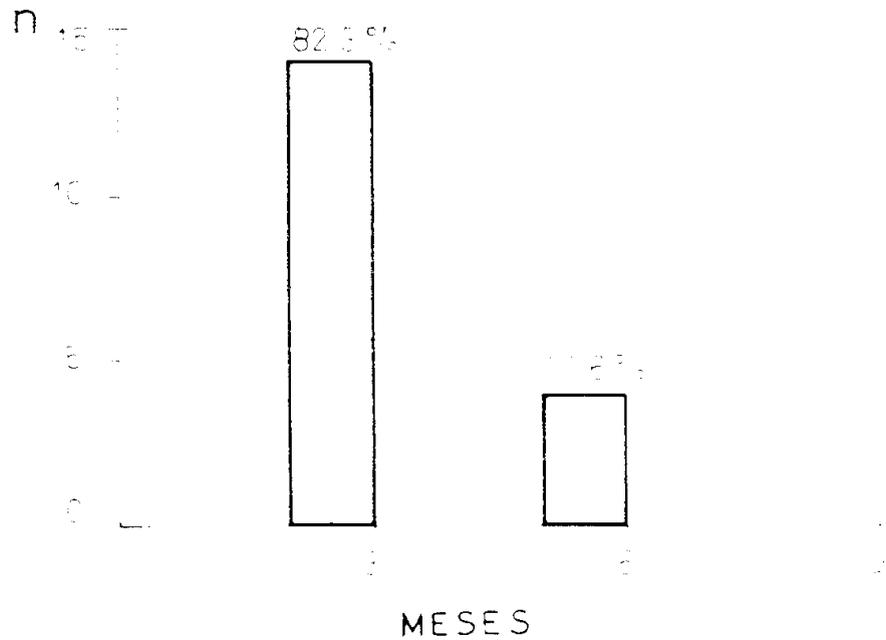
CRITERIOS DIAGNOSTICOS DE INFECCION

Serología negativa: Título $< 1/8$.
Serología positiva: Título $\geq 1/8$.
Infección primaria: Seropositivización.
Infección secundaria: Aumento 4 veces título previo.

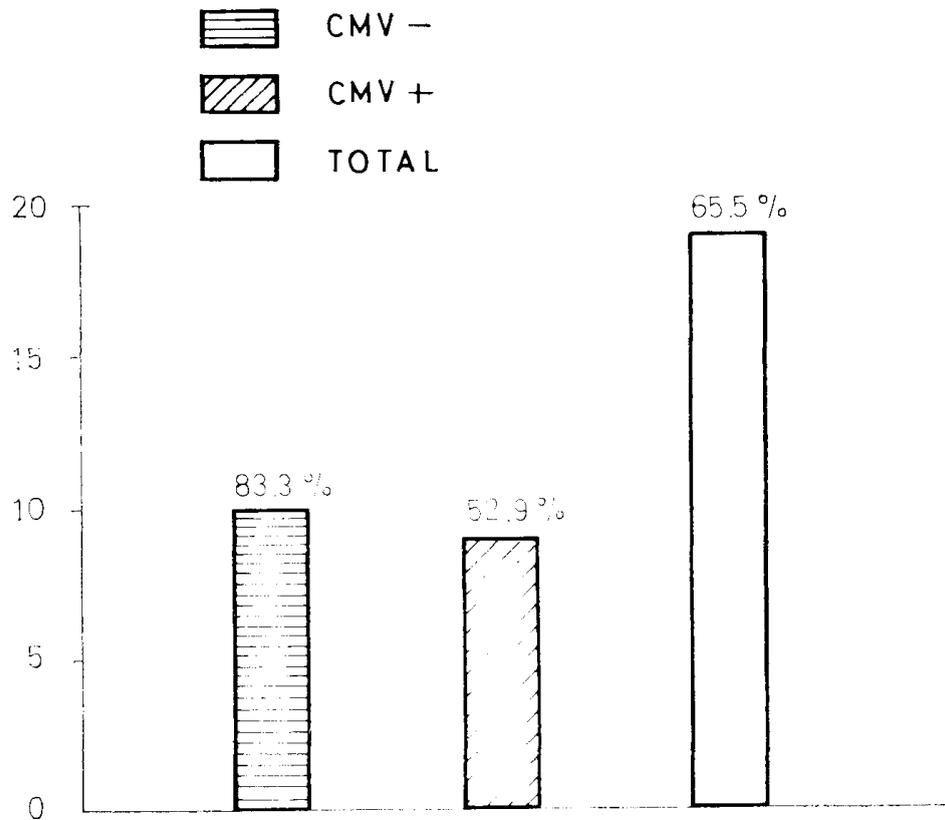
SEROCONVERSION EN RELACION AL DONANTE



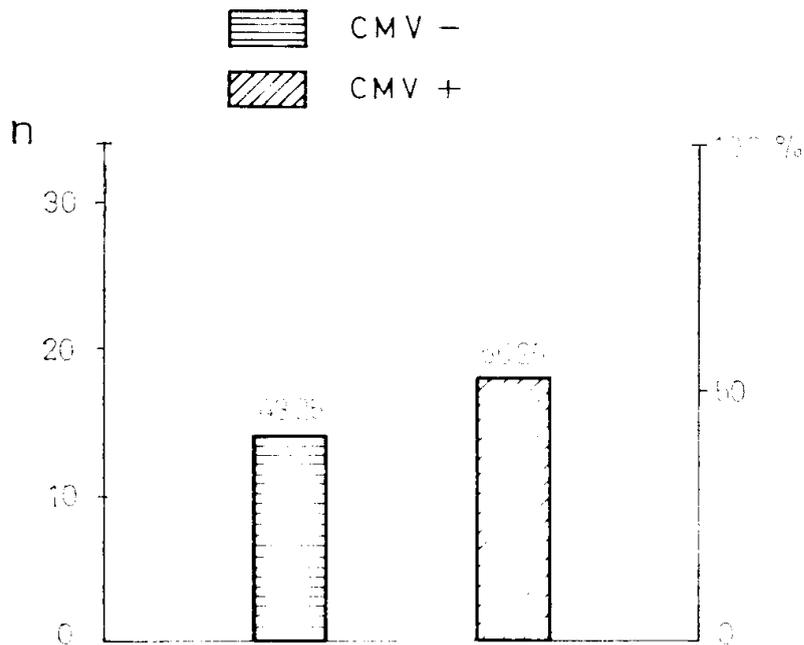
CRONOLOGIA DE LA SEROCONVERSION



SEROCONVERSION POST TRASPLANTE

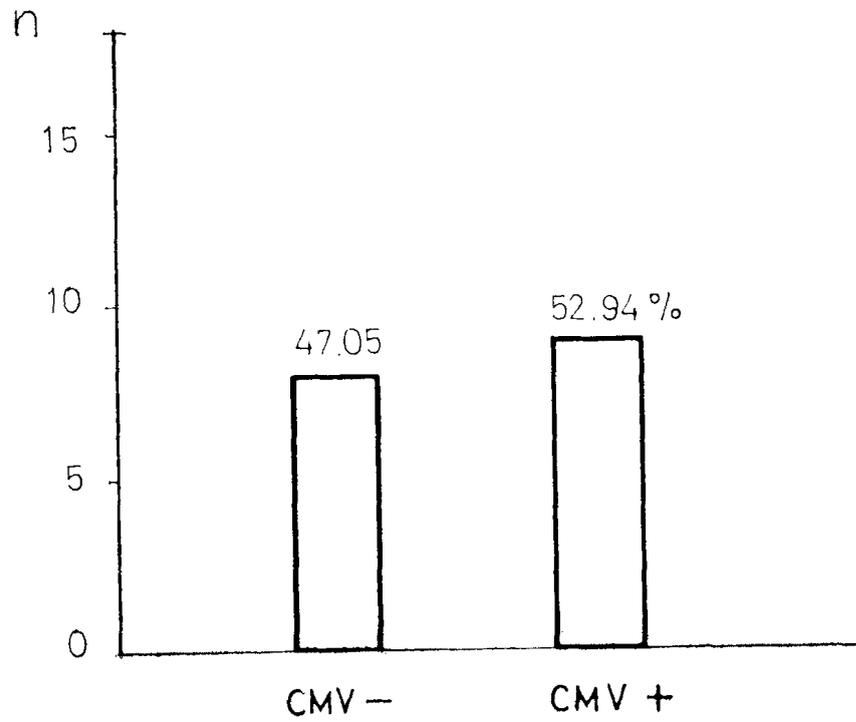


SEROLOGIA DEL RECEPTOR PRE-TRASPLANTE

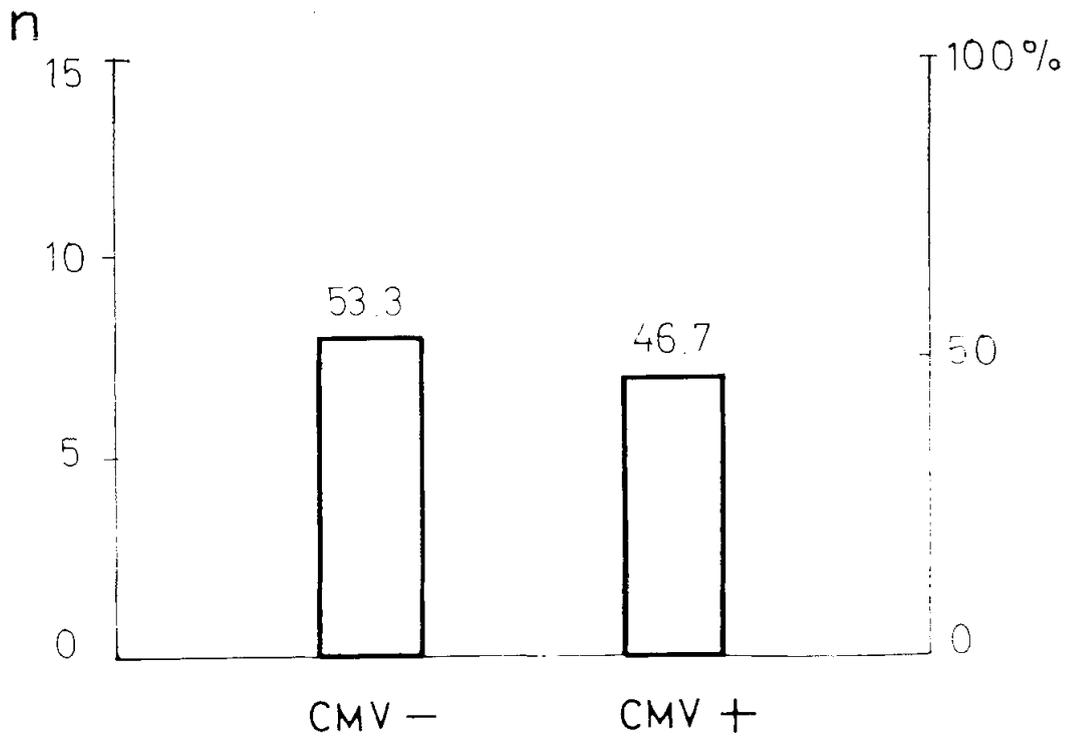


SEROLOGIA DE LOS ORGANOS
TRANSPLANTADOS

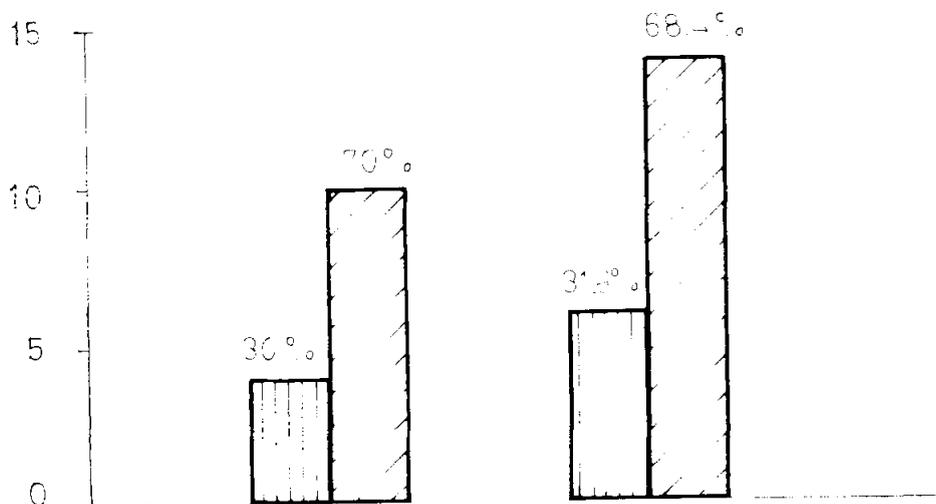
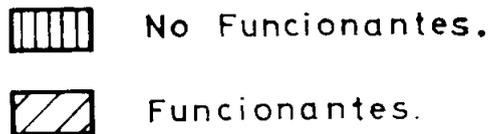
n=17



SEROLOGIA DEL DONANTE



INFECCION POR CMV Y PERDIDA INJERTO



CONCLUSIONES

1. Nuestro porcentaje de seroconversiones es bajo en relación a lo publicado.
2. El riñón trasplantado parece ser una fuente de contagio de C.M.V.
3. No parece que la infección influya la evolución del trasplante, aunque el número de casos es todavía pequeño para afirmar estas conclusiones.