



Neurology perspectives



19320 - CITOMEGALOVIRUS EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE: ¿CÓMO INTERACCIONA CON LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL ESPTEIN-BARR Y DEL HERPESVIRUS HUMANO 6A/B?

Álvarez Lafuente, R.¹; Domínguez Mozo, M.¹; Rodríguez García, C.²; Aladro, Y.³; Pilo, B.³; Casanova Peño, I.⁴; Martínez Ginés, M.⁵; García Domínguez, J.⁵; González Suárez, I.⁶; Ortega Madueño, I.²; Portolés Bayod, V.¹; García Martínez, M.¹; Arroyo González, R.⁷

¹Grupo de Investigación de Factores Ambientales en Enfermedades Degenerativas. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Análisis Clínicos. Instituto de Medicina del Laboratorio (IML). Hospital Clínico San Carlos; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe; ⁴Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; ⁵Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ⁶Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Quirón Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de anticuerpos IgG e IgM frente a citomegalovirus (CMV) en pacientes de esclerosis múltiple (EM) y controles sanos (CS) para conocer cómo afectan a: 1) la prevalencia y títulos de anticuerpos de otros herpesvirus humanos (virus del Epstein-Barr [EBV] y herpesvirus humano 6A/B [HHV-6A/B]); 2) la evolución de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio transversal. Se recogieron muestras de suero de 694 pacientes de EM (65,1% mujeres; edad media: 40 años) y 343 CS (66,0% mujeres; edad media: 39 años). Se analizaron anticuerpos IgG e IgM frente a CMV y HHV-6A/B e IgG frente a EBNA-1 y VCA de EBV. Se recogieron datos clínicos y demográficos. De 213 pacientes teníamos datos clínicos tras dos años de seguimiento y de 70 tras 5 años.

Resultados: Cuando comparamos pacientes de EM y CS: prevalencia de EBNA-1 más elevada en pacientes (96,1 vs. 90,6%; $p = 0,0007$) y la de CMV en CS (72,1 vs. 60,6%; $p = 0,0003$). Cuando estratificamos los pacientes por la serología de CMV: prevalencia de HHV-6A/B más alta en pacientes CMV- (92,9 vs. 84,8%; $p = 0,002$), más pacientes infectados por EBV y HHV-6A/B al mismo tiempo en CMV- (92,3 vs. 79,6%; $p < 0,00001$), los pacientes CMV- iniciaron antes la enfermedad (mediana, 29,0 vs. 32,0 años; $p = 0,0001$). Más pacientes CMV+ progresaron tras 5 años de seguimiento: 25/58 (43,1%) vs. 15/56 (26,8%) pacientes CMV- ($p = 0,07$).

Conclusión: La infección por CMV se asoció con una menor prevalencia de infecciones por otros herpesvirus y con una edad de comienzo de la enfermedad más tardía.