

La duración de la lactancia determina la posibilidad de transmisión del virus HTLV-I/II: estudio familiar a partir de donantes de sangre seropositivos

Jerez G*, Herrera G, Figueroa M, Páez C, Ortiz B, Pereira J

Servicio de Medicina Transfusional. Departamentos de Hematología-Oncología. Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción. El virus linfotrópico humano tipo I y II (HTLV I/II) es el agente etiológico de Mielopatía/Paraparesia Espástica Tropical (M/PPET) y Leucemia/Linfoma de células T del adulto. Su transmisión se produce por contacto sexual, vía lactancia materna (madre a hijo), transfusión de sangre o en drogadicción intravenosa. En Chile desde el año 2008 es obligatorio realizar tamizaje en donantes de sangre, siendo mandatorio notificar los casos positivos.

Metodología. En este estudio se incluyó todos los donantes de sangre notificados positivos por RT-PCR HTLV I/II y sus familiares directos que acudieron al banco de sangre en busca de información y consejería entre los años 2001 y 2011. A cada paciente se les realizó serología para anti-HTLV I/II. Aquellas muestras repetidamente reactivas (RR), se confirmaron por RT-PCR HTLV I/II. Durante la consejería se recopiló información acerca de factores de riesgo de infección HTLV I/II. Las pruebas exactas de correlación y asociación de Fisher y de Spearman fueron los análisis estadísticos propuestos.

Resultados. Durante los años 2001-2011 asistieron a consejería post-notificación HTLV I/II cinco familias, de las cuales 13 integrantes fueron positivos por RT-PCR HTLV I/II. Ninguno había recibido transfusiones sanguíneas; sólo un matrimonio (1/5) evidenció transmisión sexual, (hombre-mujer). De 9 mujeres positivas por RT-PCR HTLV I/II, el 66.6% (6/9) tenía hijos, el 100% se enteró después del embarazo de su condición. Todas ellas dieron de amamantar a sus hijos. De 17 niños amamantados por madres positivas para HTLV I/II, el 29,4% (5/17) fueron amamantados por un período menor o igual a 5 meses, y de ellos el 100% resultó negativo para HTLV I/II. El 47% de los hijos de madres positivas para HTLV I/II (8/17) fueron amamantados hasta 6 meses; El 23,6% de los hijos de madres positivas para HTLV I/II (4/17) amamantaron entre 8 – 12 meses, de ellos el 100% fue positivo para HTLV I/II.

Conclusión. En este estudio ningún paciente positivo por RT-PCR HTLV I/II había recibido transfusiones sanguíneas. Existe una relación directa entre el tiempo de duración de la lactancia materna con la presencia del virus en los hijos de madres positiva para HTLV. Si el amamantamiento es mayor a 8 meses hay un 100% de transmisión de la infección HTLV, en cambio si el amamantamiento es menor a 8 meses la transmisión del virus es cero.