

# VIRUS LINFOTRÓPICO HUMANO TIPO 1 (HTLV1) : LA INFECCIÓN DESATENDIDA EN LA SALUD PÚBLICA

## HUMAN LYMPHOTROPIC VIRUS TYPE 1 (HTLV 1): THE INFECTION UNATTENDED IN PUBLIC HEALTH

Víctor Soto-Cáceres<sup>1,a</sup>

Existe una infección de la que muy poco se habla a nivel de mundial, sin embargo presenta entre 5 a 10 millones de personas como portadores en el mundo. Se trata del Virus Linfotrópico Humano de células T tipo 1 (HTLV-1), que se descubrió en 1980, y viene a ser el primer retrovirus humano identificado y cuyos aspectos epidemiológicos y clínicos fueron presentados en una revisión de Gotuzzo y colaboradores, concluyendo que es una infección endémica en el Perú<sup>(1)</sup>.

Su distribución es amplia pues se encuentra en varias áreas de África, Sur y Centro América, la región del Caribe, Asia y Melanesia<sup>(2)</sup>, la mayoría asintomáticos.

La transmisión de HTLV-1 ocurre: "a través de tres vías: A) Sexual: se ha aislado del semen y secreción cervical y es más frecuente en grupos de riesgo de ETS, B) De madre a niño: por lactancia materna de 5,7 a 37,5% y C) transfusión de sangre: 50-60%. La transmisión de madre a niño y por vía sexual explica el riesgo intrafamiliar de infección por HTLV-1"<sup>(1)</sup>.

Sus manifestaciones clínicas varían desde la Leucemia de células T que se presenta fundamentalmente en Japón y otras zonas<sup>(3)</sup> a la Paraparesia espástica tropical que es invalidante, con otras complicaciones como esrongiloidiasis, sarna noruega<sup>(1)</sup>, se considera su potencial riesgo de malignidad en general entre 5-10%<sup>(4)</sup>.

No existen perspectivas de una vacuna y el tamizaje en bancos de sangre para los donantes y en especial gestantes no es universal todavía<sup>(2)</sup>, felizmente en Perú ya se realiza de rutina pero faltan estudios epidemiológicos y de seguimiento de los que resultan positivos.

Dado que en nuestra patria es una infección endémica casi desconocida pero que produce invalidez se requiere difundir su existencia y prevención basadas en los medios de transmisión, teniendo en cuenta que si existe alguno positivo debe tamizarse a sus familiares.

Esto incluye disponer de pruebas de buena calidad para su diagnóstico a todo nivel, incluyendo una prueba rápida, la disponibilidad de medicamentos para la paraparesia y apoyo a los pacientes que la sufren en su rehabilitación, por lo que desde estas páginas hacemos la invocación para lograr que esta infección sea considerada de impacto social.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gotuzzo H E, Verdonck B K, González L E, Cabada S. M. Virus Linfotrópico Humano de células t tipo 1 (HTLV-1): una infección endémica en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 2004; 21(4): 253-260.
2. Gonçalves UD, João Gabriel Ramos RJG, Proietti FA, Carneiro-Proietti ABF. Epidemiology, Treatment, and Prevention of Human T-Cell Leukemia Virus Type 1-Associated Diseases. *Clinical microbiology reviews* 2010; 23(3):577-89 DOI: 10.1128/CMR.00063-09.
3. Matsuoka M, Jeang KT. Human T-cell leukemia virus type 1 (HTLV-1) and leukemic transformation: viral infectivity, Tax, HBZ and therapy. *Oncogene* 2011; 30: 1379-1389.
4. Tagaya Y. The Exceptional Oncogenicity of HTLV-1. *Front Microbiol* 2017 Aug 02; 8, 1425. DOI: 10.3389/fmicb.2017.01425

<sup>1</sup> Editor en Jefe Revista Experiencia en Medicina, Hospital Regional Lambayeque.

<sup>a</sup> Médico especialista en Medicina Interna y Epidemiología.