

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^{1,a}

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⁽¹⁾.

Su distribución es amplia pues se encuentra en varias áreas de África, Sur y Centro América, la región del Caribe, Asia y Melanesia⁽²⁾, 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"⁽¹⁾.

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

No existen perspectivas de una vacuna y el tamizaje en bancos de sangre para los donantes y en especial gestantes no es universal todavía⁽²⁾, 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

¹ Editor en Jefe Revista Experiencia en Medicina, Hospital Regional Lambayeque.

^a Médico especialista en Medicina Interna y Epidemiología.