



VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Sal6n Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. C6sar Carman - ACA 13 de agosto 2016



N6 TI025

RESUMEN

TÍTULO: SÍNDROME MONONUCLEOSIFORME EN PACIENTE CON INFECCIÓN POR VIH.

Autores: Miguel Orsilles, Elsa Pieri

Instituci6n: Laboratorio de Hematología. Hospital Rawson, C6rdoba, Argentina

Correo electr6nico del autor presentador: ec pieri@yahoo.es

* Cuerpo del Resumen: (m6x 2500 caracteres sin espacios)

Introducci6n: El S6ndrome Mononucleosiforme (SMN) se refiere a un grupo heterog6neo de infecciones virales, entre las que se destacan, la infecci6n por el virus de Epstein Bar (VEB), citomegalovirus (CMV) y VIH entre otros, por lo que plantean retos en el diagn6stico diferencial y el tratamiento de los pacientes. Objetivo: Comunicar un caso de SMN en un paciente con diagn6stico reciente de infecci6n por VIH. Caso Cl6nico: Masculino de 51 a6os con antecedentes de Herpes Zoster y p6rdida de peso seis meses. Consulta por fiebre, disfagia, poliartralgias, debilidad generalizada. La exploraci6n f6sica revelo rash cut6neo eritematoso en palma y dorso de manos y pies, ulceras en piel, hepato-esplenomegalia, adenopatías, leucoplasia y muguet oral, radiol6gicamente presento infiltrado alveolar bilateral. Se lo intern6 y se realizo un test r6pido para VIH-1 el cual fue positivo. Hemograma: leucocitos: 41,7 x 106/L; eritrocitos: 4,05 x 109/L; Hemoglobina: 10,1 gr/dL; hematocrito: 32 %, Plaquetas: 191 x 106/L. Formula leucocitaria: neutrofilos cayados 20%, neutrofilos segmentados 26%, eosinofilos 2%; Basofilos 1%, Linfocitos 35%; monocitos 4% y linfocitos reactivos 12%. VCG: 10 /mm3; urea 0,23 g/L; creatinina 0,80 mg/dL, GOT 33 U/L, GPT 25 U/L, FAL 278 U/L, LDH 704 U/L. Urocultivo y hemocultivos negativos. ANA negativos y Artritis positivo 1/20 U/ml. VDRL no reactivo, IgM anti-CMV no reactivo, IgG anti-CMV reactivo, Herpes simple 1 y 2 negativa, IgM EBV VCA no reactivo, IgG EBV ESMA reactivo e IgG EBV VCA reactivo, Virus de la hepatitis B (VHB) (HbsAc, HbcAc, HbcAg no reactivo), Virus de la hepatitis C (VHC) (anti VHC no reactivo), VIH (anticuerpos anti-VIH reactivo) y Carga Viral VIH-1: 2.236.789 copias de ARN de VIH-1 /ml, Log10 6,35. Medulograma: aspirado medular con celularidad aumentada y linfocitosis. Discusi6n: En el contexto cl6nico del paciente se plante6 el diagn6stico diferencial con un s6ndrome retroviral agudo. Las manifestaciones cl6nicas, la presencia de leucocitosis con linfocitosis y aumento de linfocitos estimulados y las pruebas serol6gicas orientaron el diagn6stico a un SMN asociado a infecci6n por VEB y CMV.