

## INFECCIÓN POR VIRUS RESPIRATORIOS EN PACIENTES HEMATOLÓGICOS

E.M. Pérez Gutiérrez<sup>a</sup>, L. Entrena Ureña<sup>a</sup>, J. Rodríguez Granger<sup>b</sup>, J. Sainz Pérez<sup>a</sup>, C. Sánchez Ramos<sup>a</sup>, J.M. Navarro Mari<sup>b</sup> y M. Jurado Chacón<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Hematología y Hemoterapia. <sup>b</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

**Introducción:** Los virus respiratorios y entre ellos el virus respiratorio sincitial y el virus de la gripe son reconocidos cada vez más frecuentemente como causa de infección respiratoria en pacientes inmunodeprimidos. La gravedad del cuadro clínico que ocasionan estos virus dependerá del agente etiológico y del grado de inmunosupresión del paciente.

**Objetivo:** Conocer la etiología, características clínicas, tratamiento y evolución de los pacientes diagnosticados de infección respiratoria por virus en nuestro medio.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo de los casos diagnosticados en nuestro hospital entre 2001-2003. Se han utilizado las definiciones de infección respiratoria de vías altas y bajas, así como de mortalidad atribuible al proceso infeccioso según lo descrito por Ljungman et al 2001. La detección e identificación de los virus se realizó a partir de lavados nasales, frotis faríngeos y lavados broncoalveolares. Las muestras se inocularon en shell-vial durante 48 horas con células Hep-2, LLC-MK2, MDCK y un tubo para cultivo celular convencional con MRC-5. Tras la incubación se investigó la presencia de antígenos virales mediante técnicas de inmunofluorescencia directa.

**Resultados:** Durante el periodo de estudio se diagnosticaron 24 casos de infección por virus respiratorios, 15 casos después de un trasplante alogénico y 9 después de un trasplante autólogo. La frecuencia de infección por virus respiratorios por años fue: Año 2001: 29 total trasplantes (18 alo, 11 auto) = 8/29 (6/18, 2/11). Año 2002: 31 total trasplantes (8alo, 23auto) = 10/31 (5/8, 5/23). Año 2003: 36 total trasplantes (14 alo, 22auto) = 6/36 (4/14, 2/22). 10 pacientes (8 alogénicos y 2 autólogos) presentaron infección por VRS (11 aislamientos), 7 pacientes (5 alogénicos y 2 autólogos) tuvieron infección por Influenza A (8 aislamientos), 4 pacientes (3 autólogos y 1 alogénico) infección por Parainfluenza 3, 2 pacientes por Influenza B(alogénico), 1 paciente por Rinovirus (autólogo). La localización de la infección fue: Para VRS 7 casos IRA vías bajas, 3 casos IRA vías altas. Para Influenza virus 6 IRA altas y 3 IRA bajas. Virus Parainfluenza 3 y Rinovirus todos IRA altas. Recibieron tratamiento con antivirales pacientes con virus VRS e influenza virus. Dos pacientes fallecieron por causa relacionadas por la infección por VRS.

**Conclusión:** La infección del tracto respiratorio, especialmente por VRS es una importante causa de morbi-mortalidad después del trasplante en pacientes hematológicos.