



# CITOMEGALOVIRUS (CMV)

## ¿QUÉ ES EL CMV?

El citomegalovirus (CMV) es una infección oportunista. Entre el 50% y el 85% de la población de Estados Unidos es CMV positiva cuando llegan a los 40 años de edad. Un sistema inmunitario sano puede mantener la infección bajo control.

Pero cuando las defensas del sistema inmunitario se debilitan, el CMV puede atacar varias partes del cuerpo. Esto puede deberse a varias enfermedades, incluyendo el VIH. El uso de tratamiento antirretroviral (ART) ha reducido en un 75% la frecuencia de infecciones con CMV en personas VIH positivas. Sin embargo, aproximadamente el 5% de las personas VIH positivas, desarrollan la enfermedad por CMV.

La retinitis es la enfermedad más comúnmente causada por el CMV. La retinitis causa la muerte de células en la retina, la parte posterior del ojo. Si no es tratada puede causar ceguera rápidamente. El CMV puede diseminarse por todo el cuerpo e infectar a varios órganos al mismo tiempo. El riesgo de desarrollar el CMV aumenta cuando el nivel de células CD4 es menor que 50. La enfermedad se observa raramente en personas con más de 100 células CD4.

Los primeros signos de retinitis relacionada con el CMV son la aparición de problemas en la vista, como por ejemplo ver puntos negros que se mueven. Estos se llaman "flotadores" e indican que hay inflamación en la retina. Los pacientes también pueden notar destellos, disminución o deformación de la visión o puntos ciegos. Algunos doctores recomiendan un examen de los ojos para determinar si existe retinitis. Este tipo de examen lo realiza un oftalmólogo (especialista en ojos). Si su recuento de células CD4 es menor que 100 y tiene **cualquier** problema de visión, dígaselo a su proveedor de servicios de salud inmediatamente.

Algunos pacientes quienes han empezado el ART recientemente pueden experimentar la inflamación en los ojos causando pérdida de visión. Esto se llama el síndrome de recuperación inmunitaria (ver la hoja 473).

Un estudio reciente sugiere que si tenga la infección activa por CMV es más fácil transmitir el VIH a otros.

## ¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO DEL CMV?

Los primeros tratamientos anti CMV requerían infusiones intravenosas diarias. La mayoría de las personas tenía insertado

un catéter (tubo) permanente en el pecho o en el brazo, para recibir el medicamento. Las personas tenían que usar medicamentos anti CMV de por vida.

El tratamiento anti CMV ha mejorado muchísimo en los últimos años. En la actualidad existen siete medicamentos anti CMV aprobados por la Administración de Alimentos y Fármacos (FDA).

El ART puede mejorar la salud del sistema inmunitario. Los pacientes pueden dejar de usar medicamentos anti CMV cuando el recuento de células CD4 aumenta a más de 100 ó 150 y permanece así durante 3 meses como mínimo. Sin embargo, hay dos casos especiales:

1. El síndrome de recuperación inmunitaria puede ocasionar una inflamación severa en los ojos de las personas VIH positivas, aunque nunca hayan tenido CMV. El tratamiento normal es de añadir los medicamentos anti-CMV al ART.
2. Si el conteo de células CD4 cae por debajo de 50 hay más riesgo de desarrollar la enfermedad de CMV.

## ¿SE PUEDE PREVENIR LA ENFERMEDAD POR CMV?

Ganciclovir fue aprobado para la prevención (profilaxis) del CMV. Sin embargo, muchos proveedores de servicios de salud no lo recetan. No quieren agregar hasta 12 cápsulas de medicamento al día a sus pacientes. Además, no es seguro que brinde tantos beneficios ya que hubo dos estudios con conclusiones diferentes. Finalmente, el ART mantiene el nivel de las células CD4 lo suficientemente alto como para que no se desarrolle enfermedad por CMV.

## ¿CÓMO ELIJO UN TRATAMIENTO PARA EL CMV?

Hay que considerar varios aspectos antes de elegir un tratamiento para la enfermedad activa causada por el CMV:

- **¿Corre el riesgo de la ceguera?** Quizás debe tomar medicamentos para salvar la vista.
- **La efectividad:** ganciclovir intravenoso es el tratamiento anti CMV más efectivo. Los implantes son efectivos para detener la retinitis, pero lamentablemente solo funcionan en el ojo tratado con el implante.
- **Cómo se administra:** las píldoras son el método más fácil de usar. La inyección intravenosa requiere usar agujas o un catéter que podría provocar infecciones. Las inyecciones oculares (en el ojo)

implican insertar una aguja directamente en el ojo. Colocar los implantes, que duran de seis a ocho meses, es un procedimiento de una hora y se realiza en el consultorio médico.

- **¿El tratamiento es local o sistémico?:** el tratamiento local solo beneficia a los ojos. La retinitis causada por el CMV puede llevar a la ceguera rápidamente. Por este motivo hay que tratarla agresivamente en cuanto se manifiesta. Las nuevas formas inyectables o en implantes liberan medicamento directamente en el ojo y son el mejor tipo de tratamiento para la retinitis. El CMV también puede aparecer en otras partes del cuerpo. Para controlarlo en ese caso, es necesario usar un tratamiento sistémico (en todo el cuerpo). Para eso se usa medicación intravenosa o pastillas de valganciclovir.

- **¿Cuáles son los efectos secundarios?:** algunos medicamentos anti CMV pueden dañar la médula ósea y los riñones. Esto puede requerir medicamentos adicionales. Otros medicamentos precisan hacerse infusiones que llevan mucho tiempo. Hable con su doctor acerca de los efectos secundarios de cualquier tratamiento anti CMV.

- **¿Que dicen las directrices?** Recientemente varias directrices han recomendado el uso de valganciclovir como tratamiento preferido para pacientes las que no corren el riesgo inmediato de perder la vista.

## EN POCAS PALABRAS

La mejor manera de prevenir la enfermedad causada por el CMV es usar el ART. Si su recuento de células CD4 es menor que 100 consulte con su proveedor de servicios de salud acerca de cómo prevenir la enfermedad por CMV y hágase exámenes de ojos con frecuencia. Si tiene un recuento de células CD4 bajo y padece **CUALQUIER** problema inusual con la visión, **consulte con su proveedor de servicios de salud inmediatamente!**

El tratamiento directo en el ojo puede controlar la retinitis causada por el CMV. Con las nuevas formas de tratamiento, puede evitar que le implanten un catéter para la administración de infusiones diarias.

La mayoría de las personas que toman medicamentos anti VIH y cuyas células CD4 aumentan y se mantienen por encima de 100 o 150, pueden abandonar el tratamiento anti CMV sin riesgos.

**Actualizada el 20 de febrero de 2006**