

ÚLCERA MAMARIA POR CITOMEGALOVIRUS (CMV) EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDA

Henere Salamero C¹, Corral Gámez C¹, Ballber Bosch de Basea G¹, López Gómiz G¹, Pol Rey MA², Aranda Sánchez M³.

1. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Consorci Sanitari de Terrassa

2. Servicio Dermatología. Consorci Sanitari de Terrassa.

3. Servicio de Medicina Interna. Consorci Sanitari de Terrassa.

Objetivos

Exponer el caso de una paciente con infección VIH, muy inmunodeprimida que presenta una úlcera mamaria crónica por CMV.

Material y métodos

Revisión bibliográfica de la literatura sobre la infección por citomegalovirus (CMV) en pacientes con infección por el HIV y su posible afectación mamaria.

Resultados

Paciente de 49 años, diagnosticada de infección por HIV en el año 1996, politratada, con un virus multirresistente y que había abandonado la medicación meses antes del inicio de la clínica.

Consulta en urgencias por úlcera mamaria no dolorosa, de bordes irregulares y necrosis central de 6 meses de evolución.

Exploración: úlcera cutánea de unos 6 cm que engloba el complejo areola pezón

Mamografía: BI-RADS 2

Cultivos convencionales, PCR herpes simple 1 y 2, Ziehl-Neelsen: negativos

PCR CMV lecho úlcera: positiva. Viremia CMV: 126.

Analítica (23/1/18): CD4 5% (58), carga viral de 145000 copias/ml.

Control CD4 i CV (28/6/18): CD4 10,19% (320), carga viral 2360 copias/mL

Diagnóstico diferencial en nuestra paciente → neoplasia mama ulcerada, otras infecciones víricas/bacterianas o el pioderma gangrenoso.

Reinicio de tratamiento antiretroviral (ARV) con una progresiva curación sin otro tratamiento específico.

La infección por CMV es una infección oportunista que aparece en pacientes infectados por el VIH cuando los linfocitos CD4 son inferiores a 50 células/microlitro. La afectación más frecuente es la coriorretinitis seguida de la afectación digestiva, pulmonar y cerebral. La infección cutánea es poco frecuente, a pesar de ello el CMV juega un papel importante en el desarrollo y mantenimiento de este tipo de úlceras. El diagnóstico se realiza con una determinación de CMV por PCR. Si bien existe tratamiento específico para tratar el CMV (ganciclovir, valganciclovir, foscarnet) es fundamental la mejoría de la inmunidad con un tratamiento antirretroviral efectivo.



Visita 1 mes post-consulta urgencias

Conclusiones

- ✓ La infección por CMV es una infección oportunista en pacientes con infección por HIV muy inmunodeprimidos.
- ✓ La afectación más frecuente por CMV en pacientes inmunodeprimidos es la coriorretinitis, siendo poco frecuente la afectación cutánea.
- ✓ El éxito del tratamiento de la infección por CMV se basa en el aumento de la inmunidad con un tratamiento ARV efectivo.
- ✓ El diagnóstico diferencial de las úlceras mamarias incluyen: neoplasia de mama ulcerada, causas infecciosas o dermatosis neutrofílicas, entre ellas el pioderma gangrenoso.