

SERVICIOS DE SALUD

Información sobre el Eritema Infeccioso / La Quinta enfermedad (eritema infectiosum, infecciones por parvovirus B19)

¿Qué es el eritema infeccioso?

El eritema infeccioso (también conocido como la quinta enfermedad) es una infección viral causada por el parvovirus humano B19. En la mayoría de los casos, el eritema infeccioso es una enfermedad relativamente leve, eruptiva autolimitada de la infancia; sin embargo, estudios recientes indican que, en casos raros, la infección con el parvovirus B19 puede llevar a complicaciones graves.

¿Quién contrae el eritema infeccioso?

Cualquier persona puede infectarse con el virus que causa el eritema infeccioso, pero la enfermedad se presenta con mayor frecuencia en niños de edad escolar primaria. La ocurrencia de la infección parvovirus B19 es mundial y puede ocurrir durante todo el año en todos los grupos de edad, ya sea como casos esporádicos o como casos agrupados del eritema infeccioso.

¿Cuáles son los síntomas del eritema infeccioso y cuándo aparecen?

Entre cuatro a catorce días después de la exposición al virus, un individuo puede experimentar cansancio y fiebre de bajo grado. Estos son comúnmente seguidos por una erupción facial conocida por su apariencia como "mejillas abofeteadas". La erupción facial puede entonces progresar a una erupción similar en el tronco, las piernas y en los brazos; esta erupción tiende a desaparecer y regresar con cambios en la temperatura, la luz solar y el estrés emocional. Aproximadamente el 20 por ciento de los niños y adultos infectados no tienen ningún síntoma. Algunos adultos no desarrollan una erupción, pero pueden quejarse de articulaciones dolorosas e hinchadas.

¿Cómo se propaga el eritema infeccioso?

El virus se propaga a través de la exposición a gotículas en el aire procedentes de la nariz y la garganta de individuos infectados. Aproximadamente el 50 por ciento de los contactos domésticos susceptibles (no han sido infectados previamente) de un caso del eritema infeccioso se infectarán. En los brotes escolares del eritema infeccioso, alrededor del 30 por ciento del personal susceptible, y hasta el 60 por ciento de los niños susceptibles se infectarán con el virus.

¿Cuándo y por cuánto tiempo puede una persona propagar el eritema infeccioso?

Las personas con el eritema infeccioso generalmente propagan el virus durante la semana anterior a la aparición de su erupción cutánea. En el momento en que su erupción es evidente, el individuo ya no está propagando el virus.

¿Cómo se diagnostica el eritema infeccioso?

En la mayoría de los casos, el eritema infeccioso se diagnostica en función de la aparición de la erupción característica. Además, un análisis de sangre específico (que no está ampliamente disponible) puede confirmar el diagnóstico; este análisis de sangre está disponible a través de

su agencia local de salud pública para aquellas personas que están en riesgo de consecuencias graves (aborto espontáneo o anemia grave) si son infectadas con el virus B19.

¿La infección previa con el virus hace a una persona inmune?

Se cree que las personas que han sido infectadas previamente adquieren inmunidad de largo plazo o de por vida. Los estudios han demostrado que aproximadamente el 50 por ciento de los adultos pueden ser inmunes al parvovirus B19.

¿Cuáles son las complicaciones asociadas con el eritema infeccioso?

Mientras que la mayoría de las personas infectadas con el virus del parvovirus B19 experimentarán una infección leve y autolimitada, la información recién emergente sugiere que algunas personas pueden estar en mayor riesgo si se infectan con este virus. Mientras que la mayoría de las mujeres infectadas durante el embarazo no se verán afectadas, estudios limitados han demostrado que el parvovirus B19 puede infectar al feto y aumentar el riesgo de aborto espontáneo dentro de las primeras 20 semanas de embarazo. En individuos con deterioro de su función inmune (ej. leucemia o cáncer) o con trastornos crónicos de los glóbulos rojos, como la enfermedad de células falciformes, la infección puede resultar en anemia grave. Personas que sean expuestas al parvovirus B19 y quienes estén embarazadas o tengan una función inmune deteriorada o un trastorno crónico de los glóbulos rojos deben consultar con su médico.

¿Dónde puedo solicitar información adicional sobre el eritema infeccioso durante el embarazo? ¿Cómo puedo organizarme para que me hagan un análisis de sangre si estoy embarazada y he sido expuesta a un caso de eritema infeccioso?

Además de su médico, puede obtener más información sobre el eritema infeccioso y los arreglos para el análisis de sangre en su departamento de salud pública local.

¿Cuál es el tratamiento para el eritema infeccioso?

En este momento no existe un tratamiento específico más allá de las transfusiones de sangre de apoyo que a veces son necesarias para aquellos con función inmune deteriorada o trastornos crónicos de los glóbulos rojos.

¿Existe una vacuna contra el virus que causa el eritema infeccioso?

Actualmente no existe ninguna vacuna para prevenir la infección por este virus.

¿Qué se puede hacer para prevenir la propagación del eritema infeccioso?

Todavía no se han desarrollado medidas para controlar eficazmente el eritema infeccioso. Cuando se producen brotes del eritema infeccioso en una escuela o comunidad, las opciones para prevenir la transmisión son limitadas. Debido a que el riesgo de transmitir el virus B19 a otros es mayor antes de que se desarrollen los signos y síntomas, la transmisión no se puede prevenir identificando y excluyendo a los individuos sintomáticos. Las personas con eritema infeccioso no deben ser excluidas de las escuelas o guarderías a menos de que tengan fiebre. Cuando su fiebre se disminuya y se sientan bien, pueden regresar a la escuela y a la guardería. Un buen lavado de manos puede ser un método práctico y eficaz para reducir la propagación del virus en las escuelas o guarderías donde hay casos conocidos.

¿Deben excluirse de los entornos en los que se conocen casos del eritema infeccioso a las mujeres embarazadas y a niños que tienen anemias hemolíticas crónicas o inmunodeficiencia?

No se recomienda la exclusión rutinaria por las siguientes razones: 1) muchas mujeres en edad fértil son inmunes y el 90 por ciento de las infecciones maternas no dan un resultado fetal

adverso; 2) los brotes del eritema infeccioso a menudo persisten durante muchos meses en una comunidad y por lo tanto hay muchos entornos además de las escuelas o guarderías donde un individuo puede ser expuesto al virus; 3) la infección por parvovirus B19 puede ocurrir en ausencia de brotes aparentes de exposición a casos esporádicos; 4) el riesgo para individuos con deterioro de la función inmune o defecto del metabolismo de los glóbulos rojos es mínimo si el individuo es tratado adecuadamente por un médico.