



## **Prevención de la infección por Citomegalovirus (CMV) en la población general**

Martín Peinador, Y. Grupo de Patología Infecciosa AEPap. Prevención de la infección por citomegalovirus (CMV) en la población general. Mayo 2022. Disponible <https://aepap.org/grupos/grupo-de-patologia-infecciosa/contenido/documentos-del-gpi>

La infección por CMV es una infección endémica que afecta a personas de todos los grupos de edad en todo el mundo. Su seroprevalencia varía ampliamente entre poblaciones y está influenciada por la edad, localización geográfica, ámbito cultural y socioeconómico y por las prácticas de crianza.

La infección por CMV es común entre lactantes y preescolares y el virus se transmite frecuentemente en el seno de la familia y en los centros de cuidado infantil. La adolescencia es otro período de rápida adquisición del CMV. Más de la mitad de la población adulta ya ha sido infectada por el CMV antes de cumplir los 40 años de edad. Los adultos que no han tenido CMV y que trabajan con niños pequeños, especialmente niños entre 1 y 2 años y medio de edad, pueden tener un riesgo mayor de contraer una infección por CMV que las personas que trabajan en otro tipo de entornos. Una vez que una persona está infectada, el virus permanece latente en el organismo toda la vida y podría reactivarse.

La mayoría de las infecciones por el CMV son “silenciosas”, lo que significa que la mayoría de las personas infectadas por este virus no presentan signos ni síntomas. En caso de presentar síntomas lo más frecuente es que lo haga como un cuadro de Mononucleosis, caracterizado por fiebre, cansancio, pérdida de apetito, dolor de garganta, aumento del tamaño de los ganglios del cuello y en ocasiones exantema en la piel.

Las mujeres embarazadas que se infectan o tienen una reactivación pueden transmitir el CMV a sus bebés causándoles lo que llamamos infección congénita por CMV. Aproximadamente el 80 % de estos bebés no tendrán problemas. Sin embargo, algunos pueden tener graves secuelas, como pérdida auditiva, convulsiones y discapacidades del desarrollo



Los niños nacidos prematuramente y aquellos con bajo peso para la edad gestacional son especialmente vulnerables a esta infección.

Aunque el CMV puede transmitirse por la leche materna, la infección que ocurre a través de esta vía no suele causar enfermedad en el niño y por tanto no hay recomendaciones generales que contraindiquen la lactancia materna. Sin embargo en el caso del nacimiento de niños muy prematuros o de muy bajo peso la lactancia materna debería ser valorada con un criterio de riesgo/beneficio. No existe acuerdo en cuanto a la indicación del tratamiento de la leche materna para inactivar el CMV, el método a utilizar (congelación, pasteurización), ni el período de aplicación durante el tiempo de lactancia. El proceso de congelación disminuye considerablemente el riesgo de infección, pero no lo elimina totalmente. El proceso de pasteurización sí elimina el riesgo de infección pero altera las cualidades de la leche materna.

El riesgo de infección por CMV para los trabajadores de la salud no parece ser mayor que el de la población general, hecho que puede deberse en parte a las precauciones habituales que toman estos profesionales en el contacto con pacientes y en el manejo de líquidos corporales.

Dado que la infección por el CMV es común en las personas sanas y generalmente no produce síntomas, en la mayoría de los casos no es necesario realizar esfuerzos para prevenir la transmisión en la mayoría de los grupos de personas, más allá de las recomendaciones generales para evitar infecciones y de hábitos saludables.

No obstante hay situaciones por ejemplo durante la gestación, o en aquellas personas con un sistema inmune deficiente, donde sí es pertinente evitar la infección en la medida de lo posible. Por tanto ante situación de embarazo o previsión del mismo la mejor manera de proteger al bebé de la infección por CMV es evitando la infección en la madre.

### **Medidas para reducir el riesgo de exposición al CMV y a otras infecciones**

- 1) Lavado de manos a menudo con agua y jabón durante 15-20 segundos, sobre todo después de:
  - cambiar pañales
  - dar de comer a niños pequeños
  - limpiar la nariz o la saliva de los niños pequeños



- tocar los juguetes de los niños
- 
- 2) No compartir la comida con niños pequeños
  - 3) No usar los mismos envases ni utensilios para comer o beber
  - 4) No llevar a la boca de los adultos el chupete del bebé
  - 5) No compartir el cepillo de dientes usado por un niño pequeño
  - 6) Evitar el contacto con la saliva cuando le dé besos al niño
  - 7) Limpiar los juguetes, mesas y otras superficies que entren en contacto con la orina o la saliva del niño

Dado que la infección por CMV es muy frecuente y dado que puede causar repercusiones graves en determinadas circunstancias, el desarrollo de vacunas para esta infección es un reto y está en investigación. Mientras tanto debemos insistir en las medidas de higiene como acción preventiva de primer orden.



## **BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA en la elaboración de este documento.**

- (1) Demmler Harrison GJ. Overview of cytomegalovirus infection in children. En UpToDate. Abril 2021 [Consultado en febrero 2022].
- (2) Marsico C, Kimberlin DW. Congenital Cytomegalovirus infection: advances and challenges in diagnosis, prevention and treatment . Italian Journal of Pediatrics (2017) [file:///D:/Descargas/Congenital\\_Cytomegalovirus\\_infection\\_Advances\\_and\\_.pdf](file:///D:/Descargas/Congenital_Cytomegalovirus_infection_Advances_and_.pdf)
- (3) F.Baquero-Artigao y Grupo de estudio de la infección congénita por citomegalovirus de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica. Documento de consenso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica sobre el diagnóstico y el tratamiento de la infección congénita por citomegalovirus. An Pediatr(Barc).2009;71(6):535–547.<https://www.analesdepediatria.org/es-documento-consenso-sociedad-espanola-infectologia-articulo-S1695403309004688>
- (4) Alarcón Allen A, Baquero-Artigao F. Revisión y recomendaciones sobre la prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección posnatal por citomegalovirus. Grupo de estudio de la infección por citomegalovirus de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica. AnPediatr (Barc). 2011;74(1):52.e1—52.e13 <https://www.analesdepediatria.org/es-revision-recomendaciones-sobre-prevencion-diagnostico-articulo-S1695403310002900>
- (5) Lazzarotto T, Blazquez-Gamero D, Delforge M-L et al. Congenital Cytomegalovirus Infection: A Narrative Review of the Issues in Screening and Management From a Panel of European Experts. Front. Pediatr. 8:13. doi: 10.3389/fped.2020.00013 <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2020.00013/full>

**Recomendado para los padres:**

<https://www.cdc.gov/cmvm/index.html>

<https://search.cdc.gov/search/?query=cytomegalovirus&dpage=1>

<http://www.cdc.gov/pregnancy/Spanish/infections.html>

Citomegalovirus materno. E-lactancia. <https://www.e-lactancia.org/breastfeeding/maternal-cytomegalovirus/product/>

Hoja informativa sobre el citomegalovirus para mujeres embarazadas y padres. CDC.  
<file:///D:/Escritorio/Prevencion%20Infecci%C3%B3n%20por%20CMV%202022/cmvm-parents-fact-sheet-sp-508.pdf>