


# Beca Agustín Pumarola 2013

Beatriz Muñoz-Cobo Liria

**Infección activa por el citomegalovirus en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos:**  
investigación de nuevos factores biológicos para la estimación del riesgo y análisis integral de los  
mecanismos inmunitarios que previenen y controlan la replicación viral sistémica





- CMV es causa frecuente de morbilidad y mortalidad
- A pesar de conocer las condiciones clínicas pretrasplante  **INFECCIÓN ACTIVA por CMV**
- Resultaría de **gran utilidad clínica** disponer de **marcadores biológicos** que permitieran una inferencia más precisa del riesgo de reactivación y extensión sistémica del CMV.



## OBJETIVOS

1. Evaluar el **valor predictivo positivo de la carga viral del CMV en la saliva** para el desarrollo de una infección activa sistémica.
2. Determinar si el **perfil cinético de citoquinas pro-inflamatorias (TNF-RII, IP-10 y TGF- $\beta$ ) en el pos-trasplante inmediato (< día +30)** permite anticipar el desarrollo de una infección activa sistémica por el CMV.
3. Investigar si existe un **perfil metabolómico vinculado con inflamación en el pos-trasplante inmediato** que se asocie significativamente con un mayor riesgo de desarrollo de infección activa sistémica por el CMV.
4. Evaluar el **papel protector de los anticuerpos que neutralizan la penetración viral** en células dendríticas y endoteliales frente a la infección activa por el CMV en los primeros 60 días pos-trasplante.



## CONCLUSIONES

1. El análisis de carga viral de CMV en muestras de saliva en los 30 primeros días tras el trasplante no nos permite identificar aquellos pacientes que van a desarrollar DNAemia por CMV
2. El análisis de citoquinas proinflamatorias en el análisis inmediato tras el trasplante hematopoyético de células madre (< día +30) no nos permite anticipar el desarrollo de una infección activa sistémica por CMV
3. Existe un perfil metabolómico del plasma que se asocia al desarrollo de viremia por el CMV (valor predictivo positivo del 73%)
4. La infección activa por CMV tiene efecto en el metaboloma del hospedador, lo cual puede ser útil en el manejo de la infección y en la identificación de nuevas dianas de tratamiento.
5. Los ACNIE no parecen desempeñar un papel esencial en la prevención y control de la infección por CMV. Sin embargo, el nivel basal y pico de estos anticuerpos permiten predecir el desarrollo del viremia con un elevado valor predictivo positivo.