

# Compromiso articular y reactividad inmunológica en pacientes con infección por Erythrovirus B19: Estudio observacional retrospectivo.

Montserrat Bordoy, Javier Bastidas, Ariadna Rusiñol, Mónica Ibáñez, Lilian María López, Regina Faré, Samuel Hernández, Inmaculada Ros, Antonio Juan.  
Servicio de Reumatología, Hospital Universitari Son Llàtzer.

## INTRODUCCIÓN

El **Erythrovirus B19** (EVB19, anteriormente *Parvovirus B19*) es un virus ADN conocido por su capacidad de desencadenar diversas manifestaciones clínicas, incluyendo el compromiso articular, en forma de artritis o artralgias. Su potencial para inducir respuestas similares a las autoinmunes durante la infección aguda ha generado un interés creciente.

## OBJETIVOS

Describir la **incidencia del compromiso articular causado por EVB19** en nuestro centro, las características clínicas de estos pacientes y la posible reactividad cruzada inmunológica observada durante la fase aguda.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional retrospectivo identificando serologías positivas (IgM) para EVB19 en nuestro centro desde enero de 2023 hasta octubre de 2024 (22 meses). Mediante la revisión de historias clínicas se seleccionó a aquellos pacientes adultos (>18 años) que presentaron manifestaciones articulares (artralgia, artritis) y tenían estudio de autoinmunidad solicitado.

## RESULTADOS

De las 39 serologías positivas para EVB19, **23 pacientes (58.9%) presentaron compromiso articular**. De estos, el 91.3% eran mujeres, con una edad media de 39.6 años  $\pm$  DE 11.5. Se observó poliartritis en 14 pacientes, mientras que 9 presentaron artralgias. Se registró fiebre (>38 °C) en el 39.1% (9) de los casos, y el exantema viral se identificó en el 52.2% (12 casos). Presentaron anemia el 52.2% (12 pacientes) durante el período de infección, y se detectaron alteraciones en las enzimas hepáticas en el 17.4% de los casos. Se objetivó un ascenso de los reactantes de fase aguda, con VSG elevada (>20 mm/h) en el 39.1% (9) y niveles de PCR (>0.5 mg/dL) en el 69.6% (16) de los pacientes. En cuanto a la autoinmunidad, el 47.8% (11 pacientes) presentaron anticuerpos antinucleares (ANA) positivos. Los patrones predominantes de ANA fueron AC-4/AC-5 (17.4%, 4 pacientes). Los anticuerpos anti-dsDNA fueron positivos en 4 pacientes. El 26.1% de los pacientes presentó consumo de C3 (<83 mg/dl) y el 39.1% consumo de C4 (<16mg/dl).

Características	N=23 (%)
Sexo, mujer (%)	21 (91.3%)
Edad (años, media +/- DE)	39.6 +/- 11.5
<b>Características clínicas</b>	
Poliartritis	14 (60.9%)
Artralgias	9 (39.1%)
Fiebre > 38°C	9 (39.1%)
Exantema viral	12 (52.2%)
<b>Laboratorio</b>	
Anemia	12 (52.2%)
VSG >20mm/h	9 (39.1%)
PCR > 0.5 mg/dl	16 (69.6%)
Elevación enzimas hepáticas	4 (17.4%)
<b>Panel autoinmunidad</b>	
ANA positivo	11 (47.8%)
ANA título	
1/160	7 (30.4%)
>1/320	4 (17.4%)
ANA patrón	
AC-1	1 (4.4%)
AC-4	1 (4.4%)
AC-4/AC-5	4 (17.4%)
AC-8/AC-9/AC-10	3 (13.0%)
AC-20	1 (4.4%)
AC-21	1 (4.4%)
Factor reumatoide	2 (8.7%)
Anti-CCP	0 (0%)
Anti-DNAs	4 (17.4%)
Consumo C3	6 (26.1%)
Consumo C4	9 (39.1%)
Enfermedad reumática previa	4 (17.4%, 1 AR, 2 LES, 1 Crioglobulinemia)

**CONCLUSIONES:** Nuestro estudio resalta una **mayor incidencia de compromiso articular asociado a EVB19 en nuestro centro**, presente en más de la mitad de los casos, predominantemente en mujeres en edad reproductiva. Los **marcadores de autoinmunidad fueron positivos en casi la mitad de los pacientes**, lo que sugiere una posible relación entre la infección por EVB19 y una disrupción inmunológica transitoria. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la infección por EVB19 en el diagnóstico diferencial de artritis aguda, particularmente en pacientes con características autoinmunes superpuestas, para evitar tratamientos prolongados innecesarios al confundir esta patología con otras enfermedades reumáticas crónicas.

