



LEUCOENCEFALOPATÍA MULTIFOCAL PROGRESIVA (PML)

¿QUÉ ES LA PML?

La leucoencefalopatía multifocal progresiva (PML por sus siglas en inglés) es una infección viral grave que afecta el cerebro.

“Encéfalo” significa cerebro. “Patía” significa enfermedad. Encefalopatía es una enfermedad del cerebro. “Leuco” (o “leuko”) significa pálido o blanco. Leucoencefalopatía es una enfermedad de la materia blanca del cerebro.

“Progresiva” significa que la enfermedad empeora con el tiempo. “Multifocal” significa que aparece en varios lugares al mismo tiempo.

Se calcula que aproximadamente el 6% de las personas con SIDA desarrolla PML. La mayoría de los casos ocurren en personas con menos de 100 células CD4. El grado exacto de infección es difícil de calcular ya que el diagnóstico de la PML es difícil de hacer.

La mayoría de los casos de PML fue mortal. Las personas diagnosticadas con PML generalmente vivieron unos 6 meses. La mayoría murieron en dos años. Sin embargo, las personas con PML que comienzan a tomar medicamentos antirretrovirales (ARVs) para controlar al VIH sobreviven por más tiempo. Actualmente más que la mitad de las personas infectadas con VIH y PML sobreviven por lo menos dos años.

El virus “JC” causa la PML. Entre el 80% y el 85% de adultos en todo el mundo ha estado expuesto a este virus. El virus JC se activa en personas con un sistema inmunitario debilitado.

¿CÓMO SE DETECTA?

Los primeros síntomas de PML son debilidad o falta de coordinación en un brazo o una pierna. Puede haber problemas para pensar o para hablar. También pueden existir problemas de memoria, convulsiones y dolores de cabeza.

Estos síntomas también pueden ocurrir con otras infecciones oportunistas como la toxoplasmosis (ver la hoja 517), el linfoma (ver la hoja 512), las infecciones del oído interno o la meningitis criptocócica (ver la hoja 503). Es muy importante determinar si alguna de estas enfermedades es la causa de los síntomas.

La PML se puede diagnosticar mediante una imagen hecha por resonancia magnética o MRI (por sus siglas en inglés). Otra forma de diagnóstico es hacer un estudio del líquido cerebrospinal. La muestra se obtiene insertando una aguja en el canal de la médula espinal. Este procedimiento se llama punción lumbar.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA LA PML?

El mayor problema para tratar cualquier infección cerebral es la barrera “hematoencefálica” (que separa la sangre del cerebro). Los vasos sanguíneos alrededor del cerebro son diferentes a los del resto del cuerpo. Estos vasos forman un tejido denso para proteger al cerebro de las sustancias tóxicas. Las sustancias químicas que se disuelven en grasa pueden atravesar la barrera y las que se disuelven en agua no pueden hacerlo. Lamentablemente, muchos antibióticos y otros medicamentos se disuelven en agua.

En la actualidad no existe ningún tratamiento efectivo para la PML. Los resultados de estudios son conflictivos. Algunos tratamientos posibles no han sido estudiados minuciosamente. Sin embargo, se ha observado que la PML no avanza tan rápidamente o aún no avanza en pacientes que toman ARVs. Reforzar el sistema inmune es actualmente la mejor manera tratar PML. Este enfoque podría provocar el síndrome de recuperación inmunitaria (IRIS por sus siglas en inglés, ver la hoja 483.)

Se ha probado el uso de Ara-C (citosina arabinosida o citarabina) contra la PML. Se aplicaba en forma intravenosa o directamente en el cerebro. Se comprobó su efectividad en un estudio pequeño pero no en otros posteriores. Ara-C es muy tóxico y daña a la médula ósea.

Se ha probado el tratamiento con altas dosis de AZT ya que este atraviesa la barrera hematoencefálica. Otras sustancias que se probaron con diferentes grados de éxito incluyen aciclovir, heparina, péptido-T, interferón beta, dexametasona, mefloquina, n-acetilcisteína, topotecan y cidofovir.

Debido a que la PML progresa rápidamente, es importante obtener tratamiento lo antes posible.

EN POCAS PALABRAS

La PML es una infección viral del cerebro causada por el virus JC. Es mortal en aproximadamente 50% de los casos. Se puede confundir con otras condiciones médicas.

No se ha aprobado ningún tratamiento para la PML, sin embargo varios tratamientos podrían ser útiles. Reforzar el sistema inmune usando la terapia antirretroviral es actualmente el mejor enfoque. Cualquier tratamiento debe iniciarse lo antes posible. El tratamiento de combinación de antivirales puede demorar el progreso de la PML.

Actualizado el 5 de febrero de 2011