



FAMIPED

Familias, Pediatras y Adolescentes en la Red. Mejores padres, mejores hijos.

Mononucleosis infecciosa

Autor/es: Raquel Iniesta. Médico de Familia. José Luis Montón Álvarez. Pediatra. CS Mar Báltico. SERMAS.

[Volumen 8. N°1. Marzo 2015](#) [1]

Palabras clave: [mononucleosis](#) [2], [viriasis](#) [3], [enfermedad del beso](#) [4]

La Mononucleosis infecciosa, comúnmente conocida como la Enfermedad del Beso por aparecer entre adolescentes debido a su particular manera de transmisión a través de la saliva, se trata de una infección viral causada por un herpes virus. La enfermedad se transmite de persona a persona a través de secreciones de las vías respiratorias de la persona afectada. Esta transmisión se produce con mayor frecuencia a través de la tos, los estornudos o compartir vasos y utensilios de cocina. El período de contagio se mantiene varios meses después de haber sido infectado por el virus.

Etiología

La causa, en un 90% de casos, se debe a un virus llamado Epstein-Barr (VEB), el cual tiene la capacidad de colonizar la faringe causando una clínica similar a un catarro. Desde aquella posición comienza a infectar a las células encargadas de la defensa, conocidas como Linfocitos B, alcanzando los ganglios y otros órganos linfoides (bazo, hígado) y pudiendo originar aumento de tamaño de éstos. El virus permanecerá en el organismo toda la vida.

Se presenta con más frecuencia entre los 15 y 17 años de edad, sin embargo, la infección puede desarrollarse a cualquier edad. La mayoría de las personas han estado expuestas al VEB antes de los 35 años y han desarrollado defensas contra él. De manera que son inmunes y no desarrollarán la enfermedad.

Además del VEB, existen otros virus, como el citomegalovirus, que producen síntomas similares.

Clínica

El período de incubación suele durar entre 10 y 20 días y es asintomático. El comienzo de los síntomas tiene lugar con la aparición de malestar general, fiebre entre 38-39°C, dolor de cabeza y garganta, tos e inflamación de los ganglios del cuello. Las amígdalas pueden presentar placas de color amarillo-grisáceo.

Otros síntomas son: dolor muscular, astenia, aumento de tamaño del hígado y/o bazo, ictericia (color amarillo de la

piel), frecuencia cardíaca rápida, dificultad para respirar, fotosensibilidad, erupciones cutáneas similares al sarampión, que a menudo tienen que ver con la administración inadecuada de antibiótico, amoxicilina, para el tratamiento del dolor de garganta.

Generalmente, los síntomas desaparecerán al cabo de entre 2 y 4 semanas, aunque la inflamación ganglionar y hepática tardará más tiempo en volver a la normalidad.

Diagnóstico

Se trata de un diagnóstico clínico, es decir, se llegará a él a través de una minuciosa historia clínica y una exploración física en la que se observará unas amígalas inflamadas con una cubierta grisácea, aumento de tamaño de los ganglios del cuello y axila, y a veces hígado y bazo inflamados.

Sólo en casos de dudas o sospecha de complicaciones, habrá que recurrir a realizar análisis clínicos:

- Cuantificación de glóbulos rojos. Será más elevado de lo normal.
- Serología mediante anticuerpos heterófilos contra VEB. El título de anticuerpos definirá si la infección es activa o pasada.

Tratamiento

No existe un antiviral que destruya el VRB, por lo tanto, el objetivo será aliviar los síntomas:

- Ingesta de abundante líquido
- Si hay dolor o fiebre, se puede administrar acetaminofeno (paracetamol) o ibuprofeno
- Si persiste la inflamación de garganta, podrán utilizarse los corticoides bajo la recomendación de su pediatra, para administrar la dosis adecuada.
- Mantener reposo durante la fase aguda

Además, deberá evitar los deportes de contacto mientras el bazo esté inflamado (para prevenir una ruptura)

En cualquier caso, ante cualquier síntoma de nueva aparición o empeoramiento durante el periodo de infección, se recomienda acudir al pediatra para valoración de posibles complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

Gómez-Cobián González, A. *Mononucleosis infecciosa o enfermedad del beso*

Disponibl

e en: <http://www.familiaysalud.es/enfermedades/infecciones/mononucleosis-infecciosa-o-enfermedad-del-beso> [5]

Sojo Dorado J, Domínguez Castellano A, Ramírez de Arellano E, Rodríguez Baño J. *Mononucleosis infecciosa grave asociada a virus Epstein Barr en dos hermanos jóvenes. Enfermedades Infecciosas y Microbiología. Vol. 30. Núm. 04. Abril 2012* [6]

Noguera-Julián A. *Infecciones por virus Epstein-Barr. Mononucleosis infecciosa*. En: Cruz M, ed. Manual de Pediatría. 3ª edición; 2013: 247-51.

