

Comunicaciones orales

Moderadora:
Carmen Cañavate
ISCIII, Madrid

Prevalencia de *Trypanosoma cruzi* en el Departamento de Salud 7 de Valencia

Ana Gil-Brusola, M^a José Giménez, Joycelina Beltran, M^a Dolores Gómez, Miguel Gobernado

Servicio de Microbiología. H.U. La Fe, Valencia

Introducción

La enfermedad de Chagas es endémica en América Latina. Su vía de transmisión principal, la vectorial, es exclusiva del continente americano, por lo que las vías transfusional, transplacentaria y de donación de órganos pasan a ser las de mayor importancia en áreas donde no existe el artrópodo vector. En nuestro país, durante los últimos años, se ha producido un aumento considerable de población inmigrante, especialmente de zona endémica para la enfermedad de Chagas. Según los datos del Padrón Municipal de 2004, en la ciudad de Valencia el 55,5% de población inmigrante procedía de dicha zona.

Objetivo

Determinar la prevalencia de infección por *Trypanosoma cruzi* en mujeres gestantes y población inmigrante de zonas endémicas en el departamento de salud 7 de Valencia.

Material y métodos

Análisis prospectivo de 102 sueros de 97 pacientes inmigrantes de América Latina enviados al Servicio de Microbiología del H.U. La Fe de Valencia desde enero hasta octubre de 2007. Las muestras se analizaron por ensayo inmunoenzimático (*Trypanosoma cruzi* IgG ELISA, BLK Diagnostics o Bioelisa Chagas, BIOKIT) e inmunoprecipitación (ID-PaGIA, DiaMed-ID) para estudiar la presencia de anticuerpos frente a *T. cruzi*. Las positivas fueron analizadas por inmunofluorescencia indirecta (Ensayo IFA para la Tripanosomiasis, MarDx[®] Diagnostics, Inc., Trinity

Biotech Company). Se estudió la presencia de anticuerpos frente a *Leishmania spp.* en todos los sueros.

Resultados

De los 97 pacientes estudiados, 54% procedían de Bolivia, 22% de Ecuador, y el resto se distribuían equitativamente entre Argentina, Perú, Paraguay, República Dominicana, Colombia y Venezuela. La edad media fue 26 años. Un 80% eran mujeres, 61 (78%) de ellas gestantes. De las embarazadas, 48% procedían de Bolivia y 26% de Ecuador. Un total de 12 (12,4%) muestras fueron positivas. La mayoría correspondían a bolivianos (92%) y mujeres (75%), 4 de ellas gestantes. Todas las muestras positivas presentaron anticuerpos frente a *Leishmania spp.*

Discusión y Conclusiones

La prevalencia de la infección por *T. cruzi* en el departamento de salud 7 de Valencia fue de un 12,4%. La mayoría de las afectadas procedían de Bolivia y eran mujeres en edad fértil. Estos datos coinciden con los de otros estudios. La posible transmisión de la infección en situaciones de embarazo, donación de órganos y transfusiones de sangre, hace necesario realizar estudios de prevalencia de infección por *T. cruzi* en población inmigrante de zonas endémicas.

Se debería realizar, por tanto, cribado de la enfermedad en este grupo de población, prestando especial interés a las embarazadas para su posterior seguimiento y el de sus hijos. Esto nos permitiría, además, determinar la importancia de la transmisión vertical en nuestro medio para intentar tratar de forma precoz nuevas infecciones por esta vía.

Evaluación de técnicas de diagnóstico serológico de la infección por *Trypanosoma cruzi*

María Flores-Chávez¹, Teresa Gárate¹,
Elena Franco², Israel Cruz¹, Javier Nieto¹,
Mercedes Rodríguez¹, Carmen Cañavate¹

¹Servicio de Parasitología, Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III, Majadahonda, Madrid.

²Centro de Transfusión Sanguínea, Sevilla

Introducción y objetivos

En los últimos años los casos importados de infección por *Trypanosoma cruzi* han aumentado en relación

directa con el incremento de la población inmigrante procedente de zonas endémicas. Actualmente, la legislación española establece la realización de una prueba validada para rechazar a los donantes infectados. Asimismo, la disponibilidad de ensayos comerciales para el diagnóstico de la enfermedad de Chagas es mayor. El objetivo de este trabajo es comparar la sensibilidad y especificidad de ocho ensayos para la detección de anticuerpos *anti-T. cruzi*.

Material y métodos

Se utilizaron tres paneles de sueros. El primer panel fue elaborado por la empresa QPanel y proporcionado por la OPS (reactivos = 38, no reactivos = 2). El segundo panel constaba de 28 sueros de individuos seropositivos diagnosticados en España, y 98 sueros de individuos sanos. El tercer panel incluía 60 sueros de individuos con evidencia serológica de leishmaniasis visceral y malaria, activa o pasada. Estas muestras se analizaron mediante 5 técnicas de ELISA, una prueba de inmunofluorescencia indirecta, una de aglutinación en gel y un ensayo de inmunocromatografía en tira.

Resultados

Todos los ensayos mostraron una sensibilidad y especificidad elevadas, superior al 92% y el 97%, respectivamente. Sin embargo, cuando se incluyeron en el análisis, los resultados obtenidos con los sueros de otras infecciones, la especificidad de todos los ensayos no convencionales fue mayor que la de las técnicas convencionales (92% al 99% y 84% al 90%, respectivamente).

Conclusión

Los resultados obtenidos indican que las técnicas convencionales tienen una alta eficacia, similar entre ellas, y que los ensayos no convencionales tienen mayor capacidad de discriminación en los posibles casos de reacción cruzada.

Prevalencia de la enfermedad de Chagas en gestantes y en un banco de sangre de Valencia

M^a Cristina Parada¹, Roberto Roig¹
M^a Teresa Fraile², David Navarro³, Rafael Borrás³

¹Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana.

²Servicio de Microbiología Hospital General Universitario de Valencia. ³Servicio de Microbiología Hospital Clínico Universitario de Valencia

Introducción

La enfermedad de Chagas es endémica, exclusivamente de Latinoamérica; pero, debido a la fuerte inmigración de países de la zona hacia nuestra región, es de suponer la aparición en dicha población de síntomas propios de la enfermedad, por ello pretendemos conocer la prevalencia de la enfermedad en nuestro medio.

Material y métodos

Durante dos años en los hospitales Clínico Universitario y General Universitario, se ha estudiado la prevalencia de la enfermedad de Chagas en gestantes latinoamericanas. Igualmente en el Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana (CTCV), se ha estudiado en los donantes procedentes de zonas endémicas o que hubieran permanecido en ellas.

Utilizamos para el cribado las técnicas de Inmunoprecipitación -IP- (ID-PaGIA Chagas antibody test, DiaMed), enzimoimmunoanálisis -ELISA- (Dade Behring SA), confirmando las positivas por Inmunofluores-

cencia indirecta -IFI- (Inmunoflour Chagas - Inverness Medical).

Resultados

En el Hospital General Universitario se han realizado 268 cribados, 28 resultaron positivas (10,4%) y en el Hospital Clínico Universitario se hicieron 358 pruebas, 35 dieron positivas (9,8%).

En el CTCV de un total de 358.900 donaciones de sangre, 3.625 (1,01%) eran de donantes de riesgo para la enfermedad de Chagas. De las unidades analizadas (3.625), 45 fueron positivas (1,24%).

Discusión/conclusiones

Los resultados nos demuestran que la prevalencia entre la población cribada (gestantes y donantes de sangre) es más alta de lo esperado, pensamos que debido a que la población boliviana es mayoritaria entre el colectivo de inmigrantes en nuestra ciudad. Por lo que creemos necesario realizar las pruebas a todas las gestantes latinoamericanas, y en los donantes para evitar la transmisión de la enfermedad.