



I-190 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS Y ESTUDIO DE LAS COINFECCIONES MÁS FRECUENTES

C. Ocaña Losada, J. Cuenca Gómez, N. Castillo Fernández, E. Manzano López, P. Hurtado Olmo, J. Vázquez Villegas, M. Soriano Pérez y J. Salas Coronas

Medicina Tropical. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería).

Resumen

Objetivos: La enfermedad de Chagas es una enfermedad infecciosa endémica de Latinoamérica. Debido a los fenómenos migratorios, la infección por *Tripanosoma cruzi* junto con otras infecciones desatendidas (neglected diseases) están reemergiendo como un importante problema de salud pública en Europa y en regiones con inmigrantes latinoamericanos. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas y las distintas coinfecciones de los pacientes con enfermedad de Chagas en una Unidad de Medicina Tropical (UMT).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de enfermedad de Chagas atendidos en la Unidad de Medicina Tropical, desde octubre/2004 hasta junio/2018, recabando los datos sociales, epidemiológicos y clínicos.

Resultados: De los 4.283 pacientes atendidos en la UMT en este periodo, 101 se diagnosticaron de enfermedad de Chagas. 64 sujetos (63,3%) eran hombres, con una edad media de 36 años (rango 3-66). El tiempo medio de estancia en España fue de 85,21 meses (rango 6-184), encontrándose el 89,1% de los sujetos en situación administrativa regular. El número medio de convivientes en el mismo domicilio fue de 3 (rango 0-7). El principal país de nacimiento fue Bolivia (91,1%), seguido de Perú (3%), Argentina (3%) y en menor proporción Ecuador (1%) y Brasil (1%). El 62,4% de los sujetos acudieron a la consulta de Medicina Tropical por iniciativa propia; mientras que 11,9% fueron derivados desde Atención Primaria, 9,9% desde otros centros, 5,9% desde Tocología y un 3% desde Medicina Interna. En cuanto al motivo de consulta, 70 pacientes (69,3%) referían diversa sintomatología (palpitaciones, dolor torácico o alteraciones intestinales); mientras que 30 (29,7%) no presentaban un motivo específico, acudiendo a consulta para descartar la enfermedad debido a la presencia de una epidemiología predisponente. Respecto al diagnóstico, el 98% presentaron serología positiva, 76,2% inmunofluorescencia positiva, 59,4% quimioluminiscencia positiva, 49,5% ELISA positivo y solo un 26,7% una PCR positiva. En relación con la presencia de otras coinfecciones, 79,2% tenían serologías tanto de VIH como de VHC negativas así como un 69,3% tenían serologías VHB negativas. La coinfección más observada fue la estrongiloidiasis en un 22,8% de los pacientes; observándose otras coinfecciones: *Entamoeba coli* (6,9%), *Entamoeba histolytica/dispar* (5,9%), *Blastocystis hominis* (4%), *Treponema pallidum* (4%), *Giardia sp* (3%), *Endolimax nana* (1%) y *Taenia sp* (1%).

Discusión: En aquellos sujetos con enfermedad de Chagas, pueden coexistir otras coinfecciones como la estrongiloidiasis. Además de en zonas tropicales, *S. stercoralis* presenta una elevada prevalencia en países de Latinoamérica donde la enfermedad de Chagas es endémica. En distintos estudios, se ha observado una asociación entre estas dos enfermedades. No se conoce aún el mecanismo exacto, pero la relación entre estas dos infecciones puede estar explicada por un desequilibrio en el sistema inmunitario que termina alterando la respuesta normal del huésped a las infecciones.

Conclusiones: En la UMT, la enfermedad de Chagas es una de las infecciones más prevalentes en sujetos procedentes de Bolivia y de países latinoamericanos. Estos sujetos presentan coinfecciones por otros microorganismos, siendo el más frecuente el *Strongyloides stercoralis*. Debería realizarse un screening sistemático de ambas infecciones a todos aquellos inmigrantes procedentes de dichas regiones. Creemos que los mecanismos por los que se establece la elevada asociación entre estas dos infecciones aún no están claros; por ello, pensamos que son necesarios más estudios para terminar de comprender dicha relación.