

ENFERMEDAD DE CHAGAS CONGÉNITA CON AFECTACIÓN NEUROLÓGICA  
Míriam Martínez Cumplido\*, María Mendez Hernández, Carlos Rodrigo Gonzalo de Liria, Dolors Esteban Oliva, Gemma Fernandez Rivas, Isabel Ojanguren Sabán  
Hospital Universitario Germans Trias i Pujol  
Calle Frederich Bosch nº38, 1ª, 08320 El Masnou, Barcelona N°Teléfono: 645913571  
email: [yohera@hotmail.com](mailto:yohera@hotmail.com).

#### Antecedentes

La enfermedad de Chagas es una rara entidad en nuestro medio al no encontrarnos en una zona endémica. En los últimos años, y debido a un fenómeno migratorio, se está viendo un aumento de gestantes venidas de zona endémicas que presentan infección por este parásito. En recientes estudios se ha observado un índice variable (desde el 1% al 7%) de transmisión fetal en zonas no endémicas, siendo asintomáticos al nacimiento en del 60% al 90% de los casos. Cuando hay manifestaciones, la hepatoesplenomegalia es el hallazgo más frecuente, mientras que es excepcional la presencia de clínica neurológica.

#### Métodos

Presentamos un caso de enfermedad de Chagas congénito con afectación neurológica importante, al que se le ha realizado tratamiento y seguimiento con buena evolución clínica.

#### Resultados

Niña nacida a las 32 semanas de gestación debido corioamnionitis materna, con madre de origen boliviano con serologías a toxoplasma, lúes y rubéola durante la gestación negativas. A la exploración clínica inicial destaca una microcefalia (-3,3 DE.), bajo peso para la edad gestacional, talla baja, hepatomegalia de 2,5 cm y esplenomegalia de 4 cm. Plaquetopenia de 94.000/mL. Investigación de citomegalovirus en orina mediante PCR fue negativa. La ecografía transfontanelar muestra imágenes sugestivas de microcalcificaciones y hemorragia subependimaria grado I. En la anatomía patológica de la placenta se observan corioamnionitis, funisitis, y presencia de *trypanosoma cruzi*. Se realiza triple centrifugación de sangre periférica de la paciente hallándose el parásito en forma de tripomastigotes. Se completa estudio descartándose afectación cardíaca y observándose afectación oftálmica en forma de catarata cortical bilateral. El líquido cefaloraquídeo presenta pleocitosis (64 leucocitos), hipoglucorraquia (31.9 mg/dl) y aumento de proteínas (1.86gr/l). Se realiza RM cerebral que muestra microcalcificaciones y leucomalacia difusa. Con el diagnóstico de enfermedad de Chagas congénita con afectación neurológica se inicia tratamiento con benznidazol a 10mg/kg, durante 40 días. Se realiza seguimiento de la paciente durante un año y medio comprobando buena evolución clínica y desarrollo neurológico normal para su edad. Serología IgG a *T. cruzi* a los 9 meses de edad negativa.

#### Conclusiones

El diagnóstico rápido y tratamiento adecuado en edad temprana ha permitido la curación pese al mal pronóstico inicial de la afectación neurológica en pacientes con enfermedad de Chagas congénita.

Gracias a la implantación del cribado de las gestantes provenientes de zonas endémicas en Cataluña será más fácil el diagnóstico y tratamiento precoz de estos pacientes.

**SOLICITADO..... INDIFERENTE**