

Prevalencia serológica para *T. cruzi* en gestantes argentinas y transmisión vertical  
M Vinuesa; P Iveli\*; G Vottero; N Pizarro; MR Agosti; SE González Ayala  
Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata; Hospital de Niños "Sor María Ludovica" de La Plata, Argentina

Gran Via de les Corts Catalanes 564 1-3, 08011, Barcelona  
654 668 217  
pabiveli@hotmail.com

### **Antecedentes**

La Enfermedad de Chagas es una zoonosis producida por *Trypanosoma cruzi* endémica del Continente Americano en donde se encuentra ampliamente diseminada. Las migraciones a los centros urbanos modificaron el patrón epidemiológico a nivel mundial. En las zonas rurales de Argentina, la enfermedad se adquiere por vía vectorial (85% de los casos). En las ciudades, sin embargo, se transmite por vías no vectoriales como la transplacentaria.

### **Objetivo**

Determinar la seropositividad para Enfermedad de Chagas en las gestantes durante el período 2007-2011 y la tasa de transmisión vertical.

### **Materiales y Métodos**

Estudio longitudinal retrospectivo de 6.055 gestantes asistidas en el Hospital Zonal Dr. R. Gutiérrez de La Plata, Argentina, durante el período 2007-2011. Las embarazadas fueron evaluadas con las técnicas serológicas de hemaglutinación indirecta (HAI) y enzimoimmunoensayo (ELISA). En los hijos de las gestantes serorreactivas se realizaron métodos directos (microhematocrito seriado, MH) durante los primeros 3 días de vida e indirectos (ELISA y prueba de Inmunofluorescencia indirecta cuantificados) entre los 7 y 9 meses. Los recién nacidos (RN) fueron evaluados clínicamente durante este período.

### **Resultados**

De las 6.055 gestantes, 83 resultaron seropositivas (1,37%), promedio de edad 24,1 años (rango 18 - 40). El 98,7% de las madres (n=82) procedían de zona endémica. La distribución según país de origen fue: 79,3% (n=65) Bolivia, 9,8% (n=8) Paraguay y 12,2% (n=10) en Argentina (9 de zona endémica y 1 caso de La Plata, considerado transmisión vertical). Se estudiaron 85 RN hijos de madres seropositivas, 33 abandonaron el seguimiento. De los 52 restantes, 15 (28,8%) se infectaron, 11 diagnosticados por MH positivo y 4 por serología, 17 no presentaron infección congénita (incluyendo dos embarazos gemelares) y 20 no completaron el seguimiento. Las formas de presentación clínica fueron: 3 RN pretérmino y 2 de bajo peso para edad gestacional. La tasa de transmisión vertical fue 18,06%.

### **Conclusiones**

La seroprevalencia en gestantes estuvo en el rango esperado para un área no endémica (1,4% en gestantes, provincia de Buenos Aires). Sin embargo, la tasa de transmisión madre-hijo es elevada y excede lo comunicado previamente (1,5-14,6%) en Argentina. Ello podría estar relacionado con la baja edad materna y el ámbito socioeconómico adverso.

SOLICITADO.....INDIFERENTE