

DOCE MESES DOCE PICOTAZOS

Dr. Germán Ramírez Olivencia. Unidad de Medicina Tropical. Hospital Carlos III.

Paciente asintomático remitido tras donación de sangre

Paciente

Mujer de 37 años, natural de Bolivia (Cochabamba), que reside en España desde el año 2000. Viaja cada dos años a su país para visitar a sus familiares, con estancias no superiores a un mes. Hace 7 años recibió vacunación de fiebre amarilla. No realiza quimioprofilaxis antipalúdica. Tiene dos hijos de 5 y 7 años, ambos sanos. No tiene enfermedades importantes de interés y no toma ninguna medicación. Su madre falleció en Bolivia cuando tenía 40 años por una enfermedad cardíaca de la que desconoce el diagnóstico. El padre y dos hermanos están sanos.

Es remitida a la Consulta Externa de Medicina Tropical con una carta del Centro de Donación de Sangre Madrileño, en la que figura test frente a T.cruzi positivo. La paciente se encuentra asintomática, y niega sintomatología digestiva o cardiológica.

Diagnóstico y tratamiento

Se repitieron las pruebas serológicas (ELISA e IFI) y se solicitó reacción en cadena de la polimerasa (PCR). Todas las pruebas fueron positivas. El ECG mostró un bloqueo de rama derecha, no conocido previamente. La radiografía de tórax mostró un corazón de tamaño normal, y el ecocardiograma mostró una fracción de eyección conservada, sin alteraciones segmentarias de la contractilidad ni dilataciones. El estudio digestivo mediante tránsito esofágico y enema opaco no mostró alteraciones.

A pesar de estar asintomática se propuso tratamiento con benznidazol a dosis de 5 mg/Kg/ día durante 60 días, inicialmente en dosis ascendente. Además se recomendó que realizara las pruebas de cribaje de enfermedad de Chagas a sus dos hijos.

Comentarios

La enfermedad de Chagas puede transmitirse por vía oral, vía vertical, transfusión de sangre y trasplante de órganos; sin embargo, la vía más frecuente de adquisición es la transmisión vectorial, a través de los chinches.

Información

Los chinches Triatominos son los vectores de *Tripanosoma cruzi*. Su ciclo vital consta de cinco etapas hasta alcanzar la madurez sexual, pudiendo durar este proceso hasta 6 meses. Su tamaño oscila entre algunos milímetros (tras la eclosión) y los 3 cm de algunos especímenes adultos. Existen 139 especies de Triatomios, siendo los tres géneros más importantes en medicina humana y veterinaria *Triatoma*, *Rhodnius* y *Panstrongylus*, dado que pueden alimentarse en animales y en el hombre.

Tras la ingestión de sangre por parte del chinche, *T. cruzi* sufre una serie de transformaciones dentro del intestino del vector, desde la forma de tripomastigote no replicativa a la forma de tripomastigote metacíclico infectivo, pasando por la forma de epimastigote. Con una nueva picadura del vector infectado, se produce al mismo tiempo la deyección, con los trypomastigotes infectivos en heces. Estos se introducen a través de soluciones de continuidad de la piel y de las escoriaciones producidas por el rascado. Por tanto, la picadura de los chinches no trasmite la infección como tal

Precauciones

No existe una quimioprofilaxis indicada para evitar la adquisición de la enfermedad. Se recomiendan las medidas habituales mediante el uso de mosquiteras y repelentes.

