



ENFERMEDAD DE CHAGAS, TRANSMISIÓN VERTICAL, DIAGNOSTICADA A TRAVÉS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL.

Parada MC, Torres A, Guillén M, Aznar I, Andrés A, León C, Blanquer A, Mirabet V, Larrea L, Solves P, Villalba JV, Roig RJ.

Banco de Sangre de Cordón Umbilical del Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana.

El descubrimiento de que la sangre de cordón umbilical contiene gran cantidad de células madre ha hecho que éstas puedan ser utilizadas para el tratamiento de enfermedades hematológicas y de tipo genético. Sólo requiere de la autorización de las madres que dan a luz, a sabiendas de que esta donación altruista y anónima no supone ningún riesgo para ella o el futuro bebé. Aunque no todas las madres pueden hacerlo, se descartan las afectadas por enfermedades transmisibles o con antecedentes de malformaciones congénitas y patologías hereditarias.

En nuestro centro al hacer la analítica de enfermedades infectocontagiosas en la sangre de cordón umbilical, realizamos el cribado para detectar la Enfermedad de Chagas. Ésta es una medida necesaria, teniendo en cuenta la gran cantidad de partos realizados a mujeres procedentes de Latinoamérica (área endémica para la patología) y que donan el cordón umbilical.

Metodología. La población estudiada son las donantes de cordón umbilical que procedan de zonas endémicas; se les realiza serología para detectar anticuerpos frente a *Trypanosoma cruzi*, mediante la técnica de Inmunoprecipitación -IP- (ID-PaGIA, DiaMed), confirmados por Inmunofluorescencia indirecta -IFI- (Inmunofluor Chagas – Inverness Medical). En caso de dar positiva la serología, se realiza examen parasitológico directo (Strout, Microhematocrito y Hemocultivo en medio de Tobie o NN).

Resultados. Durante tres años, hemos realizado 161 pruebas, encontrando un caso positivo por serología, parasitológico directo y cultivo.

Citamos a la madre y al niño, a la madre se les realizó nuevamente la serología IP, confirmada por IFI, y al niño: Strout, microhematocrito e IFI para detectar la IgM. Técnicas incluidas en el protocolo de actuación para diagnosticar la transmisión vertical, todas las pruebas dieron positivas.

Conclusión. Los resultados obtenidos, nos colocan ante el primer caso de transmisión vertical de la enfermedad de Chagas en la Comunidad Valenciana, el niño y la madre fueron remitidos a Pediatría y a la Unidad de Medicina Tropical del Hospital General Universitario, para su seguimiento y/o tratamiento.

Además nos demuestra la necesidad de realizar la prueba de detección de anticuerpos frente al parásito, en todas las donantes de cordón umbilical que procedan de zonas endémicas para la patología.