



INFLUENCIA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN CUANTO A DONACIÓN DE SANGRE DE CORDÓN (SCU).

Muñoz Mérida, M^a Luz; Fernández Espejo, Ana; Álvarez Mérida, Soledad; Galeote Padilla, Antonieta; Arenas Aguilar, Purificación; Martín Bejar, M^a Teresa; Rodríguez Pena, Rebeca; Hernández Lamas, M^a Carmen; Prat Arrojo, Isidro.
Centro Regional de Transfusión Sanguínea. Banco Sectorial de Tejidos de Málaga.

La enfermedad de Chagas, es una enfermedad endémica propia de Sudamérica y América Central ocasionada por un parásito protozoo (*Tripanosoma cruzi*). Se transmite cuando este defeca sobre la picadura que provoca y cursa con cardiopatías y trastornos digestivos severos que pueden provocar la muerte. La enfermedad es transmisible a través de productos sanguíneos, mediante trasplante de órganos infectados y transmisión transplacentaria. España es uno de los países europeos con mayor nº de inmigraciones procedentes de Latinoamérica por lo que se ha convertido en un importante problema a solventar. En cumplimiento con el R.D. 1301/2006 del anexo III p. 1.4, en vigor desde el 1 de Noviembre de 2007, es obligatorio la realización de test adicionales y específicos para descartar la enfermedad o ser portador de ella, a las mamás donantes de cordón (scu) originarias de las zonas problemas y/o viajeras con estancia en áreas endémicas. El banco de cordones de Andalucía con sede en Málaga, introdujo en su protocolo de Control de Calidad de scu, la determinación de Chagas en Septiembre 2007.

Metodología y Materiales. Cordones recibidos desde Septiembre hasta Diciembre de 2007 de madres procedentes de Latinoamérica o que hayan viajado a la zona, a las que se le hace analítica específica para detección de Chagas. El protocolo consiste en el screening inicial basado en la detección cualitativa de anticuerpos IgG frente a antígenos de *Tripanosoma Cruzi* mediante técnica ELISA Abbott®. Las técnicas de confirmación son: la repetición de un nuevo ELISA IgG, una inmunofluorescencia indirecta IgG y finalmente PCR para Chagas, para detectar ADN de *Tripanosoma Cruzy*. Esta última consiste en la amplificación de Kinetoplasto (minicirculos ADN de 330 pb y una secuencia repetitiva de un ADN satélite de 195 pb).

Resultados. De este estudio podemos decir que de un total de 1168 cordones que se han procesado en el banco desde el mes de Septiembre hasta Diciembre de 2007, han sido analizados de Chagas 24, de los cuales ha resultado positivo un cordón que ha sido desechado.

Conclusiones. La detección de Chagas como screening a las madres donantes de países con riesgo es una medida aparte de obligatoria según RD.1301/2006, totalmente indicada debido a la población inmigrante que se encuentra en Andalucía, la mayoría en edad fértil y subsidiaria de realizar donación de scu. Además, es interesante por el diagnóstico precoz de cara al recién nacido, que sería tratado muy rápidamente y la enfermedad de este modo sería controlada.