



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/150 - SEROPREVALENCIA DE INFECCIÓN POR *TRYPANOSOMA CRUZI* EN POBLACIÓN INMIGRANTE PROCEDENTE DE BOLIVIA, EN 3 ÁREAS BÁSICAS DE SALUD DE BARCELONA-ESPAÑA

M.A. Paredes Alvarado^a y R.E. Moya Torrico^b

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Olesa de Montserrat. Barcelona. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Sant Cugat del Vallès. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Determinar la seroprevalencia de infección por *Tripanosoma cruzi* en población procedente de Bolivia, en 3 Áreas Básicas de Salud de Barcelona. Describir las características de estos pacientes, clínica y tratamientos administrados.

Metodología: Por estudios previos, se estimó que existe una elevada prevalencia de seropositividad por *T. cruzi* en esta población. Estudio prospectivo. Ámbito de realización: Multicéntrico en tres Centros de AP dependientes de un mismo proveedor. Criterios de selección: inmigrantes procedentes de Bolivia que acudieron la consulta habitual y de urgencias de estos centros, por diferentes motivos de salud. Previo consentimiento verbal, se solicitó serologías específicas para detección de Ac anti *Tripanosoma cruzi*. Variables y métodos de evaluación de la respuesta: variable principal: serología positiva. Resto de variables: edad, sexo, clínica, tratamiento y complicaciones. Análisis estadístico: Las variables cualitativas se expresaron como n (número) y porcentajes; variables cuantitativas como media y desviación estándar. Proyecto de intervención que se llevó a cabo entre el 2012 y 2014.

Resultados: Población captada 105, serologías realizadas 83 (22 no acudieron a realizarse la analítica). Seropositivos: n = 35 (41%). En todos ellos, se inició estudio y fueron derivados a la consulta especializada. Mujeres seropositivas n = 25 (70%), hombres n = 10 (30%). Edad media: 37 años. Ausencia de clínica: 94%. Sintomatología clínica cardíaca: 6% (n = 2). Tratamiento: 33 (92%) recibieron tratamiento específico (benznidazol), 2 no lo iniciaron. Intolerancia al benznidazol 3% (n = 1).

Conclusiones: La prevalencia de infección por *T. cruzi* en esta población es elevada, coincidiendo con otros estudios similares, tanto en Centros de Atención Primaria de España como de otros países de Europa. Las complicaciones a largo plazo de la enfermedad dejada a su evolución natural, justifican la necesidad de un cribado poblacional. La atención primaria es idónea para el abordaje de estos pacientes y contribuye a minimizar riesgos, individuales y colectivos.

Palabras clave: *T. cruzi*. Población inmigrante. Atención Primaria.