

Parasitología

Parasitology

PA-1

DETECCIÓN DE GENOTIPO TCI-SILVESTRE DE *TRYPANOSOMA CRUZI* SE ASOCIA A SEVERIDAD DE CARDIOMIOPATÍA CHAGÁSICA EN COHORTE COLOMBIANA

OLIVERA MARIO JAVIER, CUCUNUBÁ ZM, HERNÁNDEZ C, FLÓREZ C, NICHOLLS S.

Grupo de Parasitología, Instituto Nacional de Salud, Bogotá D.C., Colombia.

Introducción. La cardiopatía dilatada con insuficiencia cardíaca es a menudo la manifestación tardía de la fase crónica de la enfermedad de Chagas. Sin embargo, los mecanismos implicados en este deterioro son desconocidos. El objetivo fue determinar la asociación entre la detección de ADN y genotipo de *Trypanosoma cruzi* y severidad de cardiomiopatía chagásica.

Métodos. Evaluación de línea de base de una cohorte retrospectiva de adultos con enfermedad de Chagas en fase crónica (dos pruebas serológicas positivas) valorados en el Instituto Nacional de Salud entre 2005 a 2015. A todos los participantes se les realizó examen clínico, ecocardiográfico, electrocardiográfico, radiológico, reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (qPCR) y genotipificación de *T.cruzi*. Se realizó análisis multivariado con un modelo de regresión logística. Los resultados se presentaron en odds ratio (OR).

Resultados. En total, 523 pacientes fueron incluidos. Mujeres 348 (66.5%). Rango de edad 18 a 88 años (media 52.3 ± 13.9). La severidad de la cardiopatía se clasificó de acuerdo a la American Heart Association (AHA) en: clase A 163 (32.2%), clase B 249 (47.6%), clase C 68 (13.0%) y clase D 43 (8.2%). Con respecto al análisis de qPCR, se encontraron resultados positivos en 325 (62.1%) pacientes; 98 (30.2%) clase AHA-A, 161 (49.5%) en AHA-B, 37 (11.4%) en AHA-C y 29 (8.9%) en clase D. Los factores asociados a severidad de la cardiopatía en el multivariado fueron: presencia del genotipo TcI-silvestre (OR 6.32; IC 95% 1.82-17.42; $p=0.004$); edad de 40-60 años (OR 8.73; IC 95% 1.68-29.31; $p=0.01$); edad de 60-88 (OR 11.12; IC 95% 1.84-53.32; $p=0.008$); y sexo masculino (OR 2.65; IC 95% 0.98-4.52; $p=0.07$).

Conclusiones. Se observa que el genotipo TcI-silvestre y edad son factores independientes asociados a la severidad de la cardiomiopatía chagásica. Tener un resultado de PCR positivo no se asoció con cardiomiopatía ni severidad de la enfermedad.