

PCR en tiempo real como predictora de reactivación por T. Cruzi en un paciente trasplantado renal en el HEC.

Marilina Rahhal¹, Martín Zubieta¹, Andrea Villagra¹, Emilia Scandizzo¹, Nieves Aaran², Silvia Dipietrantonio², Carolina Cura³, Constanza López Albizu³. ¹Servicio de Laboratorio, ²Trasplante renal

Introducción y Objetivo

La reactivación por *T. cruzi* se define como la detección del parásito por métodos directos en sangre periférica o en el tejido u órgano afectado siendo el strout la técnica de elección para el diagnóstico de ello. La PCR es una técnica que presenta mayor sensibilidad ya que detecta ADN del parásito presente en la muestra.

Objetivo: Mostrar la utilidad de la PCR en la predicción de la reactivación en un paciente trasplantado renal.

Métodos

Paciente masculino de 43 años, con serología chagas +, en hemodiálisis por insuficiencia renal crónica terminal que recibió el 23/8/2016 trasplante de riñón de donante vivo relacionado. Se realizó inducción con basiliximab y metilprednisolona, mantenimiento con micofenolato sódico, tacrolimus y meprednisona.

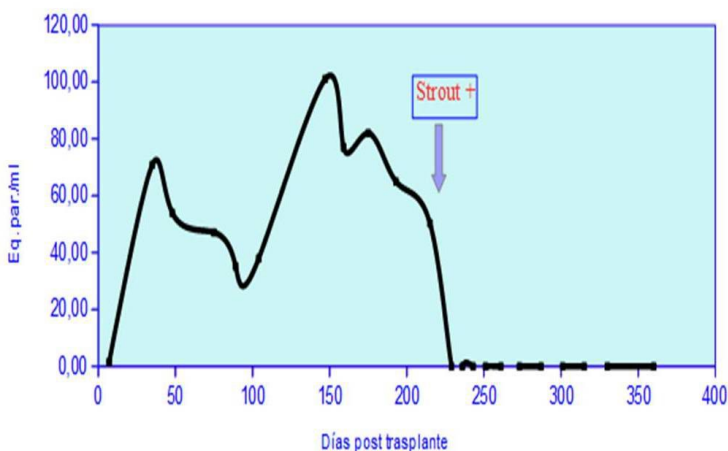
Se dió el alta médica y se realizaron controles de parasitemia con strout según protocolo. Paralelamente se le realizó la PCR en muestra de sangre en el INP Fatale Chabén. En el HEC se determinaron también las cargas con la PCR puesta a punto recientemente

Resultados

La positización de la PCR comenzó al día +7. Al 6º mes se detecta *T. cruzi* en el strout y por esto se comienza con nifurtimox 8 mg/kg/día por 60 días. Al mismo tiempo se diagnóstica Glomerulopatía membranosa incipiente (estadio I), IgG4 negativa. A la semana de comenzado el antiparasitario el strout resulta negativo junto con la PCR.

El paciente no presentó otras manifestaciones clínicas ni complicaciones asociadas al tratamiento. La PCR del HEC tuvo similar comportamiento a la del INP.

Monitoreo de la carga parasitaria por PCR real time cuantitativa



Conclusiones

La PCR predijo la aparición de reactivación de forma temprana que pudo constatarse luego con la visualización del parásito en el strout. Si bien no hay evidencia reportada de la asociación entre la reactivación y la glomerulopatía membranosa creemos que es necesario realizar el seguimiento de estos pacientes utilizando en conjunto ambas técnicas para tener un diagnóstico precoz.