



# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

## Perfil serológico en gestantes extranjeras frente a VIH, VHB, VHC, virus de la rubéola, *Toxoplasma gondii*, *Treponema pallidum*, y *Trypanosoma cruzi*

Begoña Santiago<sup>a,\*</sup>, Daniel Blázquez<sup>b</sup>, Gala López<sup>b</sup>, Talía Sainz<sup>a</sup>, M. Muñoz<sup>a</sup>, Tomás Alonso<sup>c</sup> y Manuel Moro<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Pediatría, Sección Inmunodeficiencias, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

<sup>c</sup> Servicio de Neonatología, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 19 de octubre de 2010

Aceptado el 26 de julio de 2011

On-line el 12 de noviembre de 2011

#### Palabras clave:

Serología

Embarazada

VIH

VHB

VHC

*Treponema pallidum*

*Toxoplasma gondii*

*Trypanosoma cruzi*

Rubéola

Immigrante

### R E S U M E N

**Introducción:** El aumento de las gestantes extranjeras está modificando la prevalencia de las enfermedades de transmisión vertical. El objetivo de nuestro estudio es determinar el perfil serológico de las madres extranjeras frente a estas infecciones.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo transversal en un hospital terciario de Madrid entre agosto de 2007 y octubre de 2008. Se determinó la seroprevalencia frente a VIH, VHB, VHC, rubéola, *T. pallidum*, *T. gondii*, *T. cruzi* en todas las gestantes extranjeras y en un grupo representativo de españolas.

**Resultados:** Se estudiaron 2.526 madres extranjeras y 157 españolas. Ninguna española y un 0,5% de las extranjeras presentaron anticuerpos frente al VIH, siendo el 18,9% de origen subsahariano. Se detectó antígeno HBs en un 2% de las extranjeras y en un 1,1% de las españolas. Las asiáticas mostraron la tasa mayor de hepatitis B (10,9%). Se encontró un 0,9% de infecciones por hepatitis C entre las extranjeras y un 1% entre las españolas. Un 1,6% de las extranjeras presentó RPR  $\geq 1/8$ , la mayoría procedentes de Sudamérica. El 31% de las extranjeras presentó anticuerpo frente a *T. gondii* (37,5% en Centroamérica, 2,5% en Extremo Oriente). Más del 95% de las españolas presentaron anticuerpos protectores frente a rubéola, siendo inferior en el resto de regiones (75,7% en África subsahariana). Se detectó infección por *T. cruzi* en un 12,1% de las gestantes bolivianas estudiadas.

**Conclusión:** La prevalencia de las enfermedades infecciosas de transmisión madre-hijo varía en función del país de origen de las gestantes. Conocer estas diferencias puede contribuir a un mejor control de las infecciones de transmisión vertical.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

## Serological profile of immigrant pregnant women against HIV, HBV, HCV, rubella, *Toxoplasma gondii*, *Treponema pallidum*, and *Trypanosoma cruzi*

### A B S T R A C T

**Introduction:** The increase in immigration is changing the prevalence of mother to child infectious diseases. Our aim is to determine the serological profile of foreign pregnant women against these infections.

**Methods:** A retrospective cross sectional study was performed in a tertiary hospital from Madrid between August 2007 and October 2008. The seroprevalence against HIV, HBV, HCV, rubella, *T. gondii*, *T. pallidum* and *T. cruzi* was determined in every pregnant immigrant, as well as in a representative group of Spanish pregnant women.

**Results:** A total of 2526 immigrant and 157 Spanish pregnant women were studied. None of the Spanish and 0.5% of the foreigners showed antibodies against HIV; 18.9% of them were Sub-Saharan women. Antigen HBs was detected in 2% of the immigrant women and in 1.1% of the Spanish women. Asian

#### Keywords:

Serology

Pregnant women

HIV

HBV

HCV

*Treponema pallidum*

*Toxoplasma gondii*

*Trypanosoma cruzi*

Rubeola

Immigrant

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bsantiagogarca@hotmail.com (B. Santiago).

women had the highest rate of type B Hepatitis (10.9%). There was 0.9% of type C Hepatitis among the immigrants and 1% among the Spanish. Within the cases with RPR  $\geq$  1/8, 1.6% were immigrants, most of whom were Latin American. Thirty-one per cent of the immigrants showed antibodies against *T. gondii* (37.5% from Central America, 2.5% from the Far East). More than 95% of the Spanish women had antibodies against Rubella, this being lower in the rest of the areas (75.5% in Sub-Saharan Africa). *T. cruzi* infection was detected in 12.1% of the Bolivian women studied.

**Conclusion:** The prevalence of mother-to-child transmitted infections depends on the origin of pregnant women. Knowledge of these differences may lead to improved control these diseases.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

Las infecciones transmisibles por vía vertical (ITV) constituyen una fuente potencial de problemas de salud en el recién nacido. Entre las acciones destinadas a la prevención y control de dichas enfermedades se encuentra el estudio durante la gestación de la existencia de anticuerpos y antígenos específicos de los principales agentes responsables de las ITV en nuestro medio. En España esta actividad comenzó a realizarse a principios de la década de los ochenta y en la actualidad forma parte de la rutina de la mayoría de los hospitales y centros de atención primaria.

En las últimas dos décadas España se ha convertido en un importante destino migratorio, fundamentalmente para personas procedentes de Sudamérica, Europa del Este, norte de África y Extremo Oriente. En 1988 los extranjeros representaban poco más del 1,5% de la población convirtiéndose en un 11,3% en 2008. Esto supone haber pasado de 500.000 a casi 4,5 millones, con un 48,7% de mujeres. Los nacimientos de madre extranjera han pasado de un 4,9% a un 18,98%. En la comunidad de Madrid estos nacimientos sobrepasaron el 27% de total en el 2008, siendo la mitad de las gestantes de origen latinoamericano<sup>1</sup>.

La prevalencia de enfermedades transmisibles por vía vertical y las coberturas vacunales en los países de origen son diferentes a las de nuestro medio, generando necesidades asistenciales especiales. El perfil serológico del conjunto de las gestantes en España evoluciona a medida que aumenta la inmigración y la heterogeneidad de sus orígenes, emergiendo patologías que suponen nuevos retos para la prevención de las ITV, como es el caso de la enfermedad de Chagas. El objetivo del estudio es conocer los perfiles serológicos de las mujeres extranjeras que dieron a luz en un hospital terciario de la Comunidad de Madrid y estudiar la relación existente entre los lugares de procedencia de estas gestantes.

## Métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo transversal del perfil serológico de todas las gestantes extranjeras que dieron a luz en un periodo de quince meses (agosto de 2007 - octubre de 2008), así como de un grupo representativo de españolas que alumbraron a lo largo de un mes elegido de forma aleatoria dentro de ese intervalo. Para ello se identificó a través del parte diario de nacimientos a las madres de nacionalidad española o extranjera. Se agrupó a los países en 8 regiones sociodemográficas: Europa Occidental/EE. UU.; Europa del Este; Sudamérica; Centroamérica; Magreb; África subsahariana; Extremo Oriente; resto de Asia.

Se analizaron a través de la historia informática las pruebas serológicas realizadas en el laboratorio de microbiología del hospital. El perfil serológico frente al VIH (Ac VIH), VHB (Ag HBs), VHC (Ac VHC), rubéola (IgG) y *Toxoplasma gondii* (IgG) se estableció mediante inmunoensayo por quimioluminiscencia directa (Sistema Advia Centaur–Siemens®). En algunas circunstancias se recurrió al test rápido (Determinatest HIV 1/2 Invermess Medical®) para el diagnóstico de la infección por VIH. El estado frente a *Treponema pallidum* se determinó mediante serología ELISA (Vircell®),

y RPR por floculación (*Bio Merieux*®), considerando sífilis activa la presencia de títulos de RPR  $\geq$  1/8 con test ELISA (+). La infección por *Trypanosoma cruzi* se estableció mediante quimioluminiscencia directa (Advia Centaur–Siemens®) en las gestantes bolivianas, aunque esta determinación fue introducida durante los últimos 8 meses del estudio.

Para la comparación de variables cualitativas se emplearon el test  $\chi^2$  o la prueba exacta de Fisher cuando más de un 25% de los resultados esperados fuera menor de 5. Para la comparación de variables cuantitativas se utilizó el test ANOVA o Kruskal-Wallis para las variables con distribución normal, y el test no paramétrico U de Mann-Whitney en distribuciones no normales. El estudio de dicha normalidad se realizó mediante el test de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov. En todas las pruebas se aceptó un valor de significación del 5% ( $p < 0,05$ ).

## Resultados

Se incluyeron en el estudio 2.526 madres extranjeras, procedentes de 64 países (tabla 1), y 157 mujeres españolas. Los países más frecuentes fueron Ecuador (26,9%), Bolivia (12,7%), Perú (8,5%) y República Dominicana (8,3%), seguidos de Rumanía (7,5%), China (5,7%) y Marruecos (5,5%).

La mediana de edad de las gestantes fue de 28,6 años (DE: 6), siendo ligeramente inferior en las extranjeras, sin mostrar diferencias significativas entre los grupos (tabla 2). Los hallazgos serológicos más relevantes se detallan en la tabla 3.

### Infección por VIH

En nuestro centro se realizó el cribado serológico frente al VIH del 79% (1996) de las mujeres extranjeras y del 78,9% (124) de las

**Tabla 1**  
Distribución de gestantes extranjeras por región demográfica y país

Región	N.º (% del total)	PAÍS (N.º)
EUROPA OCCIDENTAL/ EE. UU.	31 (1,3%)	Portugal (13), Francia (7), Italia (6), otros (5)
EUROPA DEL ESTE	297 (11,7%)	Rumanía (190), Polonia (48), Ucrania (23), Bulgaria (19), Rusia (5), otros (12)
SUDAMÉRICA	1540 (60,9%)	Ecuador (608), Bolivia (321), Perú (216), Colombia (130), Paraguay (109), Brasil (101), Venezuela (21), Argentina (21), otros (13)
CENTROAMÉRICA	275 (10,8%)	República Dominicana (212), Honduras (20), Cuba (15), otros (17)
MAGREB	142 (5,6%)	Marruecos (140), otros (2)
ÁFRICA SUBSAHARIANA	48 (1,9%)	Guinea Ecuatorial (14), Nigeria (10), Mali (6), Senegal (5), otros (13)
EXTREMO ORIENTE	175 (6,9)	China (145), Filipinas (30)
RESTO ASIA	18 (0,7)	Siria (4), Jordania (3), otros (11)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3401480>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3401480>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)