

# Determinación de Unidades Discretas de Tipificación (DTU) de *Trypanosoma cruzi* en pacientes con enfermedad de Chagas (Misiones-Argentina)

**Autores:** Kachuk, Analía<sup>1</sup>, Messinger, Marcos<sup>1</sup>, Calvano, Laura<sup>1</sup>, Vogel, Leandro<sup>1</sup>, Percuoco, Cecilia<sup>1</sup>, Blariza, María<sup>1</sup>.

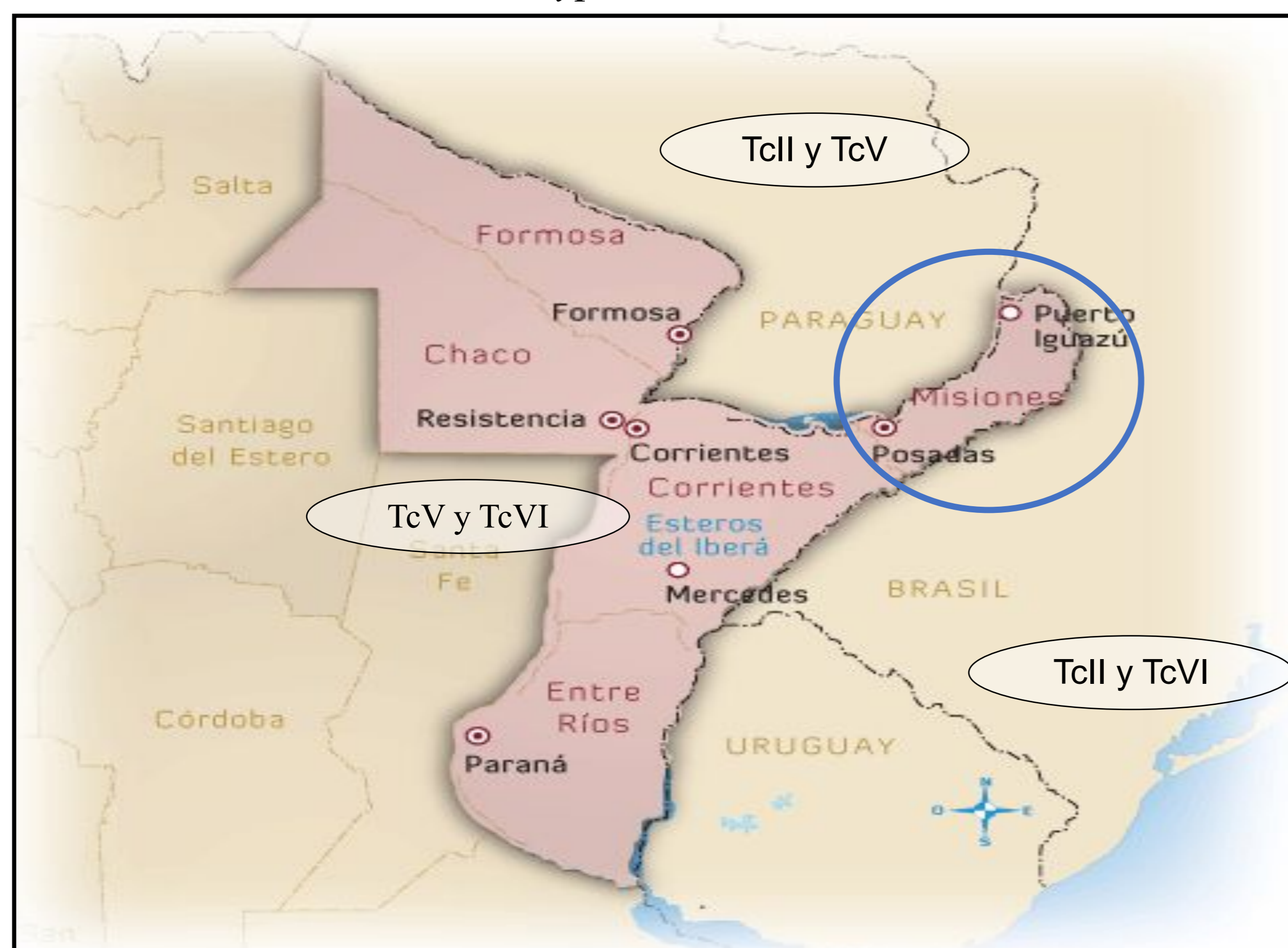
<sup>1</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica de las Misiones.

mariablariza@ucami.edu.ar

## Introducción

El agente etiológico de la enfermedad de Chagas es el *Trypanosoma cruzi*, cuya diversidad genotípica se agrupa en 6 unidades discretas de tipificación (DTU) denominadas TcI a TcVI. Estas unidades se distribuyen diferencialmente en distintas regiones de América Latina (Figura 1); en Argentina, los serotipos más abundantes son el TcV y TcVI.

**Figura 1.**  
Distribución de las DTU de *Trypanosoma cruzi* en Latinoamérica

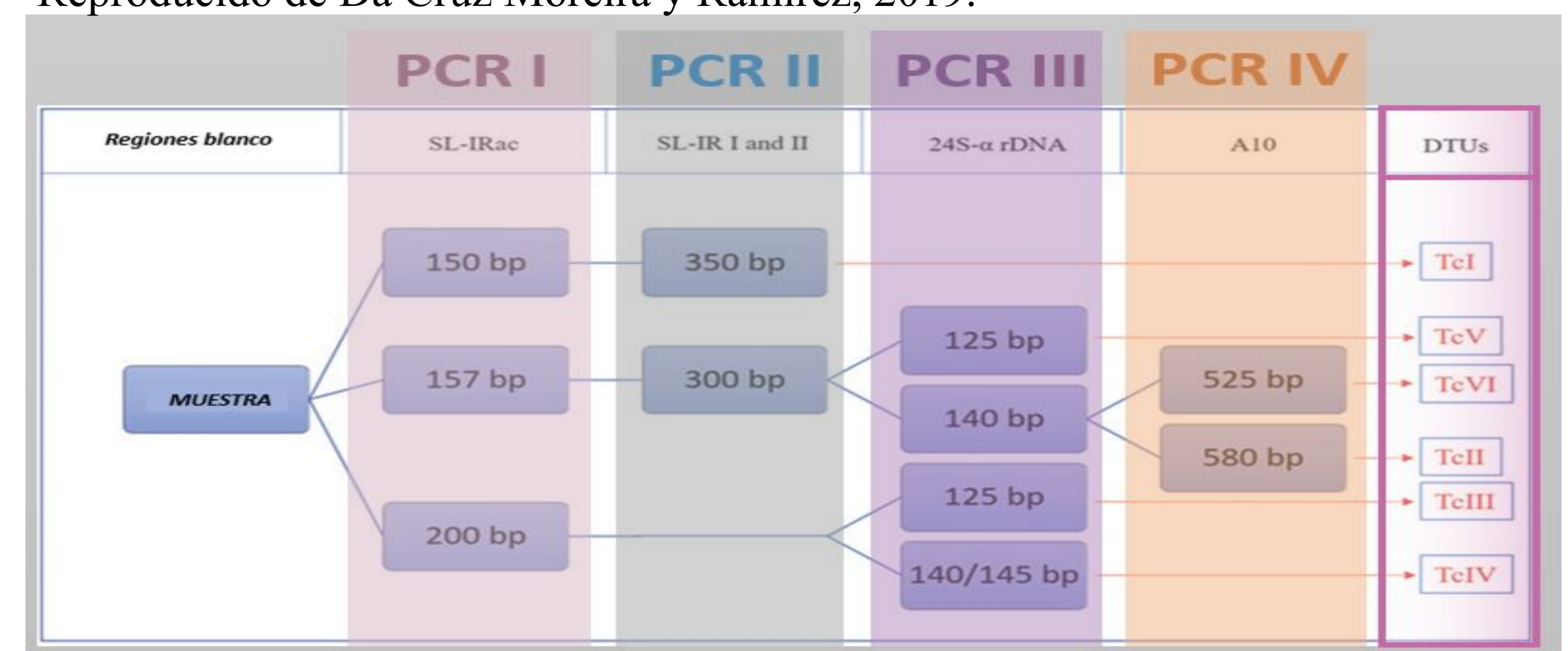


## Resultados

El 13% de las muestras resultaron positivas para *T. cruzi*, y se logró determinar la DTU TcV en 7 pacientes (24%) residentes de la provincia. No todos los amplicones de las PCR proporcionaron resultados esperados y se adjudicó a la escasa parasitemia en los pacientes crónicos (Figura 3).

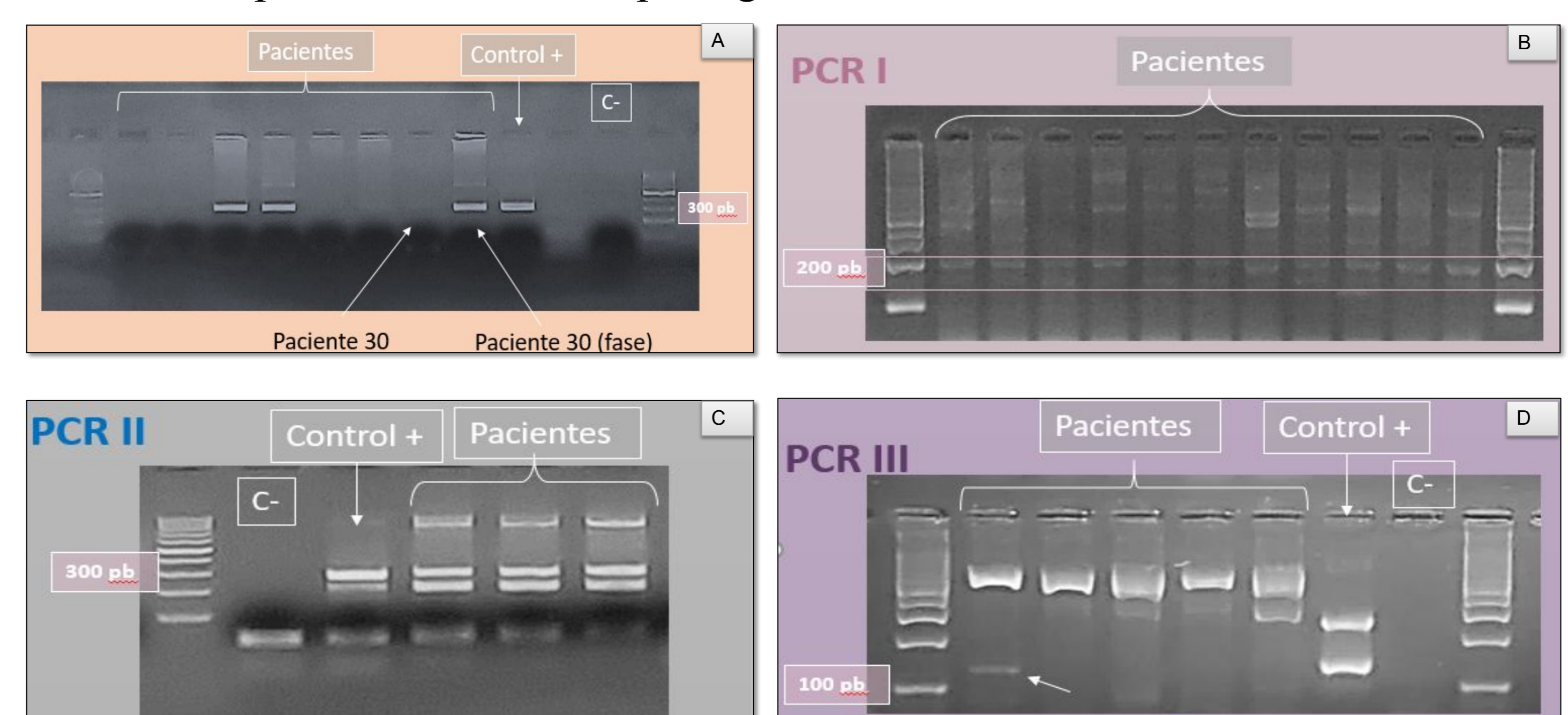
**Figura 2.**

Diagrama de flujo para el genotipado de *T. cruzi*, a partir de muestras clínicas. Reproducido de Da Cruz Moreira y Ramírez, 2019.



**Figura 3.**

A: Diagnóstico molecular. Figuras B, C y D: Determinación de las DTU utilizando muestras de pacientes. Ladder 10pb. Agarosa al 3%.



## Objetivo

Identificar las DTU de *T. cruzi* presentes en pacientes chagásicos de Misiones utilizando PCR de punto final.

## Metodología

Se realizaron extracciones de sangre periférica de 29 pacientes seropositivos para la enfermedad de Chagas (26-76 años). Luego se amplificaron por:

- PCR para identificar presencia del parásito (cebadores 121-122).
- PCR de tipificación para definir DTU, figura 2 (Da Cruz Moreira y Ramírez, 2019).

## Conclusiones

Se consiguió realizar la genotipificación con los controles positivos, no obstante, no todos los resultados fueron concluyentes en las muestras de pacientes. La optimización y aplicabilidad del protocolo de extracción concentrando las muestras será acoplado en futuros trabajos.

## Referencias

- Da Cruz Moreira, O; Ramirez J. (2019). Genotyping of *Trypanosoma cruzi* from Clinical Samples by Multilocus Conventional PCR. Springer Science Business Media, LLC, part of Springer Nature. [https://doi.org/10.1007/978-1-4939-9148-8\\_17](https://doi.org/10.1007/978-1-4939-9148-8_17)
- Lucero, R.; Brushes, B.; Merino, D.; Fernández, G.; Crenna, E.; Alonso, J. (2007). Enfermedad de Chagas congénito en Hospitales de la ciudad de Corrientes Argentina. *Enferm emerg*; 9 (3): 121-124. ID:ibc-87386.