

Comunicaciones breves

La enfermedad de Chagas en pacientes adultos

Chagas disease in adult patients

M.F. Romano¹, M. Antinori²; P. Delgado²; G. Mudrik², F. Vitiello²; M. Borda¹

Introducción

Establecer la prevalencia de la enfermedad de Chagas y su asociación con enfermedades clínicas en una institución de tercer nivel de atención de la salud.

Establecer la prevalencia de reacciones serológicas positivas para la enfermedad de Chagas y su asociación con enfermedades cardíacas y extracardíacas en una institución de primer nivel de atención de la salud.

Material y método

Se realizó un trabajo observacional y retrospectivo. En el Instituto de Cardiología de Corrientes Juana Francisca Cabral se analizaron 4532 pacientes, en el período comprendido entre los años 2004 y 2008. Además se incluyeron 410 pacientes que fueron derivados con diagnóstico de cardiopatía de origen chagásico a dicho nosocomio.

En el Centro de Salud Pablo Bargas de la provincia de Formosa, fueron analizados 25356 historias clínicas (desde 01/01/2004 al 23/05/2009) y resultados de laboratorio obtenidos entre el 04/03/08 hasta el 27/05/09.

Resultado

De los 4532 pacientes, 3007 presentaban síntomas compatibles con enfermedad de Chagas, de los cuales 319 presentaban también serología positiva para la misma.

De un total de 654 pacientes con reacción serológica positiva para Chagas, 335 fueron derivados y 319 fueron diagnosticados en dicha institución. El rango de títulos de hemaglutinación indirecta encontrados fue de 1/8 a 1/131072, y la moda para este grupo fue de 1/1024.

Conclusión

Existe una elevada asociación de cardiopatía y serología positiva para Chagas. En el presente trabajo se observa una elevada prevalencia de insuficiencia cardíaca en pacientes con serología positiva para la enfermedad, y en menor proporción: HTA, bloqueo A-V, y la miocardiopatía dilatada.

Palabras claves: *Enfermedad de Chagas, insuficiencia cardíaca, prevalencia.*

1. Instituto de Cardiología de Corrientes Juana Francisca Cabral. Centro de Salud Pablo Bargas. Formosa, Argentina.

2. Hospital la Madre y el Niño. Formosa, Argentina.

Modelo experimental de Chagas en conejos

Experimental model of Chagas in rabbits

P. Barrena¹; S. Villagra²; D. Arias¹; O. H. Farina¹; R. Rule Wuiovich³

La enfermedad de Chagas es una antropozoonosis que afecta aproximadamente a 12 millones de personas en América Latina.

Objetivo

Establecer un modelo experimental de Chagas en conejos.

Material y método

Para dicho propósito fueron infectados 8 conejos sanos, raza Neozelandesa, con 2 millones de tripomastigotes de *Trypanosoma cruzi* (clon H510 C8 C3). Se determinaron, pre y postinfección, pruebas diagnósticas parasitológicas (microscopía óptica, strout y microstrout),

serológicas (hemaglutinación indirecta) y de alta especificidad (PCR sanguínea) y evaluaciones ecocardiográficas, electrocardiográficas y clínicas. Se realizaron evaluaciones basales y seguimientos posinfección, cada 90 días durante 15 meses, de las variables eco y electrocardiográficas y clínicas de cada animal.

Resultado

Las variables determinadas fueron: frecuencia cardíaca, amplitud de la onda P, duración de la onda P,

segmento PR, amplitud del complejo QRS, duración del complejo QRS, intervalo QT, segmento ST, espesor del septo interventricular en diástole, diámetro interior del ventrículo izquierdo en diástole, grosor de la pared posterior en diástole, espesor del septo interventricular en sístole, diámetro interior del ventrículo izquierdo en sístole, fracciones de eyección y de acortamiento, masa ventricular, relación radio/espesor de la pared libre del ventrículo izquierdo (rel. radio/espesor), integral velocidad tiempo, diámetro aórtico, volumen sistólico y gasto cardíaco. La serología posinfección fue positiva en todos los animales. La PCR sanguínea fue positiva para dos animales. Se ob-

servaron modificaciones postinfección de la despolarización ventricular y movimiento anormal de la pared del ventrículo izquierdo. La variable rel. radio/espesor mostró valores significativamente diferentes ($P < 0.05$) entre los distintos tiempos de muestreos.

Conclusión

En conclusión, utilizando la cepa clon H510 C8 C3 de *Trypanosoma cruzi* fue posible establecer, durante 15 meses, un modelo experimental de la enfermedad de Chagas en conejos.

1. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional de La Plata.
2. IDIP CIC PBA.
3. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de La Plata. CIC PBA - La Plata, Argentina.

Seroprevalencia de la enfermedad de Chagas en pacientes que solicitan su diagnóstico en un hospital rural de Tucumán, Argentina

Seroprevalence of Chagas disease in patients seeking diagnosis in a rural hospital in Tucuman, Argentina

G. Barrenechea¹; M. E. Álvarez²; R. S. Calli³

La enfermedad de Chagas es causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*. Es una zoonosis en la que participan reservorios vertebrados y un insecto hematófago del género *Triatoma*, vulgarmente conocida como "vinchuca". En nuestra región, la especie más importante es *T. infestans*.

Objetivo

Conocer la seroprevalencia de Chagas en la población asistida en el hospital rural Santa Rosa de Leales, Departamento Leales, Tucumán, Argentina. Es un hospital de nivel II al que refieren 22 CAPS (Centros de Asistencia Primaria de la Salud).

Material y método

Durante 2008-2009, realizamos un estudio descriptivo de corte transversal de seroprevalencia de enfermedad de Chagas. Se trata de una muestra consecutiva por conveniencia en el que se incluyeron a todos los pacientes (408) provenientes de 36 localidades que concurrieron al hospital con pedido de serología para Chagas. La determinación de anticuerpos se realizó mediante las técnicas Hemoaglutinación Indirecta (HAI) y ELISA. Consideramos paciente reactivo, aquel con ambas pruebas positivas.

Resultado

El 89.4% de los pacientes analizados fueron mujeres debido a la gran afluencia de embarazadas, donde la serología para Chagas forma parte del control prenatal. De los estudiados, 45 pacientes (11%) fueron reactivos. En las mujeres la prevalencia fue del 7%; y en los varones el 32%. Del total de embarazadas ($n = 305$), el 4% resultaron reactivas. La mayor prevalencia en varones puede explicarse por el criterio de toma de muestra, que en embarazadas es de *screening* y en varones por sospecha clínica.

Conclusión

Este trabajo muestra la prevalencia serológica para enfermedad de Chagas en distintos grupos; y la importancia de fortalecer la detección en etapas más tempranas de la enfermedad en los varones.

1. Dirección de epidemiología de Tucumán.
2. Hospital Leales Tucumán. Yerba Buena, Argentina.