



Prevalencia de la Enfermedad de Chagas entre 15-45 años que acuden al Hospital de Capinota

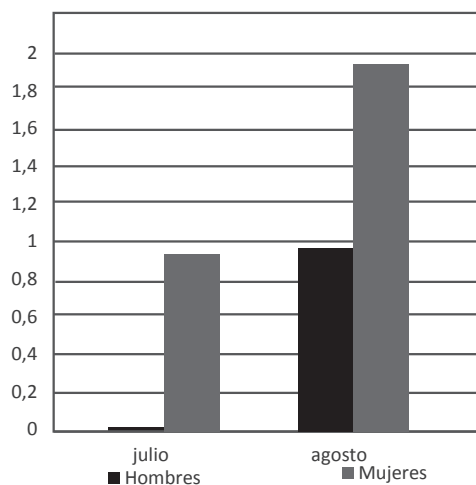
Prevalence of Chagas Disease 15-45 years attending at Hospital Capinota

López Terán Miguel Omar¹, Toledo Cadario Raquel Ariani²

Señor editor: La enfermedad de Chagas es un problema grave de salud pública en América Latina, actualmente ocupa el cuarto lugar en importancia como causa de discapacidad, siendo Bolivia, entre todos, el país más afectado. El área conocida de dispersión del principal vector de la Enfermedad de Chagas en Bolivia cubre aproximadamente el 60% del territorio en zonas geográficas entre 300 y 3 000 msnm ocupando casi toda la superficie territorial de los departamentos de Tarija¹, Chuquisaca y parcialmente Cochabamba, Santa Cruz, Potosí y La Paz. En Bolivia la transmisión vectorial ha sido hasta hace poco la principal forma de transmisión de la infección tanto en áreas rurales como periurbanas². En esta participan un gran número de reservorios vertebrados y transmisores triatóminos, la infección se transmite principalmente por triatóminos de la familia *Reduviidae*, orden *Hemiptera* (chinchas), Subfamilia *Triatominae*. Otros modos de transmisión son: transfusional, congénito, trasplantes de órganos³.

Esta enfermedad presenta grandes complicaciones como ser cardiomegalia, megaesófago, megacolon⁴. El diagnóstico etiológico de la enfermedad de Chagas se basa en la evaluación clínica, epidemiología y pruebas de laboratorio; como ser en la fase aguda se realiza la búsqueda del parásito en sangre (extendido y gota gruesa), en la fase crónica se realiza mediante los hallazgos de anticuerpos circulantes contra el parásito⁴.

TABLA 1. Especificación el grado de adherencia al tratamiento en la población que padece enfermedad de Chagas según conclusión del tratamiento; fuente SNIS.



Por lo anterior, enviamos a su prestigiosa revista los resultados de este trabajo de tipo descriptivo y prospectivo realizado en los periodos de julio-agosto del 2014, con el objetivo de determinar la prevalencia de la enfermedad de Chagas en grupo etario de 15 a 45 años en el Hospital de Capinota y además de evidenciar el grado de tratamiento; todo este con datos del registro médico y plantillas de recolección de datos SNIS, como también con la recolección de información referente a los pacientes que acudieron a la consulta en el Hospital de Capinota y tuvieron diagnóstico positivo, durante el periodo de estudio indicado previamente. Fueron atendidos 484 pacientes en consulta de Medicina Interna, de los cuales 8 tuvieron un diagnóstico positivo de La enfermedad de Chagas. De todas estas personas con diagnóstico positivo, cuatro cumplieron

¹Interno de la Facultad de Medicina "Dr. Aurelio Melean" UMSS;

²Estudiante 4° año de la Facultad de Medicina "Dr. Aurelio Melean" UMSS.

Correspondencia a: ----

Correo electrónico: ----

con el tratamiento y una persona presentó efecto adverso a la medicación.

De acuerdo a los resultados obtenidos se pudo observar que la prevalencia de la enfermedad es 1,65% posiblemente porque la enfermedad en Capinota es endémica². Ésta es menor que la nacional (20%)⁶. La adherencia al tratamiento fue de 50%, en escala nacional ésta es del 97%⁷, quiere decir que en Capinota la gente se está concientizando sobre la enfermedad. A pesar de que sólo son 8 pacientes con diagnóstico positivo para Chagas, esto es insuficiente para afirmar que sea representativamente alta debido a la baja captación de pacientes.

La enfermedad de Chagas constituye un problema de salud pública frecuente en nuestro medio, por lo cual la determinación de la prevalencia en personas entre 15 a 45 años es importante, para así prevenir complicaciones futuras mediante un diagnóstico precoz y la rápida instalación del tratamiento oportuno, acompañada de educación a la población de riesgo.

Referencias bibliográficas

1. Enfermedad de Chagas, disponible en : (<http://exa.unne.edu.ar/bioquimica/inmunoclinica/documentos/Trypanosoma.pdf>)
2. José Fiusa Lima, Concepción Zuniga, Mauricio Vera, Roberto Salvatella, Marco Fidel Suarez. Misión internacional de evaluación de la situación epidemiológica y de control de la enfermedad de Chagas en Bolivia. 2013. Disponible en: (<http://www.ops.org.bo/textocompleto/nchagas32348.pdf>)
3. Teresa Uribarren Berrueta. Enfermedad de Chagas. Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM. Disponible en: (<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/trypanosomosis.html>)
4. David Botero, Marcos Restrepo. Parasitosis Humana. Cuarta edición. Colombia. CIB. 2003
5. Mariana Sanmartino, Liliana Crocco. Conocimientos sobre la enfermedad de Chagas y factores de riesgo en comunidades epidemiológicamente diferentes de Argentina. 2000. Vol.7. Disponible en: (http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S102049892000000300006&script=sci_arttext)
6. Arteaga Vera, Fulvio y Ortega Almendras, Viviana P. La cara oculta de la enfermedad de Chagas. 2012. V.14. Disponible en : (http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S000405252010000100012&script=sci_arttext)
7. Eestrategia Integral E Intersectorial De Prevención Y Control De La Enfermedad De Chagas. Programa Nacional De Chagas Bolivia 2008. Disponible en: (http://snis.minsalud.gob.bo/documentacion/docepidemiologia/presentacion_Prog_Chagas.ppt.)