



Licenciatura en Medicina humana

Nombre del alumno:

**Yahnisi Alejandra Alegría
Hernández**

Docente:

**Dr. Francisco Calderon
Hernández**

Asignatura:

Epidemiología I

Actividad:

Infografía de Chagas

2ºA



Carlos Justiniano Ribeiro das Chagas

TRIPANOSOMIASIS AMERICANA

DEFINICIÓN

01

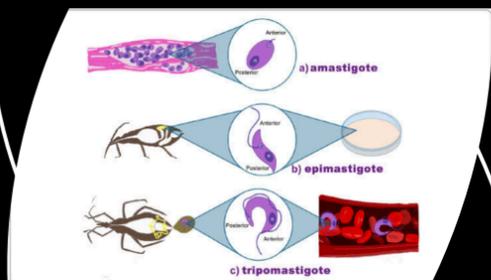
Es una zoonosis causada por el parásito protozoario tripanosomiasis cruzi; originaria del continente americano, su distribución geográfica está ligada a la presencia del insecto vector que la transmite, los triatomínos que pueden ser encontrados desde el paralelo 45° de latitud sur a hasta el paralelo 40° de latitud Norte. Afecta a 10 millones de personas y es responsable de 10 mil muertes anuales.



02

ETIOLOGIA

Protozoo flagelado del que se han descrito 6 linajes genéticos (DTU: Tvl-TcVI). T. Cruzi circula por el torrente sanguíneo en forma de Tripomastigote y penetra en los macrófagos y otras células llenas, donde adquiere la forma de amastigote. Las formas de amastigote se multiplican, se diferencian en tripomastigotes que rompen las células hospedadoras y se diseminan en los tejidos adyacentes a través de la circulación sanguínea hasta encontrar nuevas células hospedadoras



EPIDEMIOLOGÍA

03

Existe de manera exclusiva en América. La T. Cruzi constituye un problema de salud pública principalmente en áreas de pobreza y regiones rurales de México así como centroamérica y sudamérica, la mayor parte de las infecciones por T. Cruzi se observa en niños.

Hoy en día se calcula que 8 millones de personas padecen infección crónica por T. Cruzi y mueren 14 mil cada año



04

CUADRO CLÍNICO

Fase aguda: Cuando es sintomática consiste en un cuadro febril inespecífico que inicia después de un período de incubación de 4 a 10 días (La fiebre puede ir acompañada de adenopatías hepatoesplenomegalia y signos cutáneos como chagoma de inoculación o el signo de Romaña).

Fase Indeterminado: No presenta manifestaciones clínicas
Fase crónica: Presenta cardiomegalia, Megaesófago Megacolon, enfermedades neurológicas asociadas con el SNP.



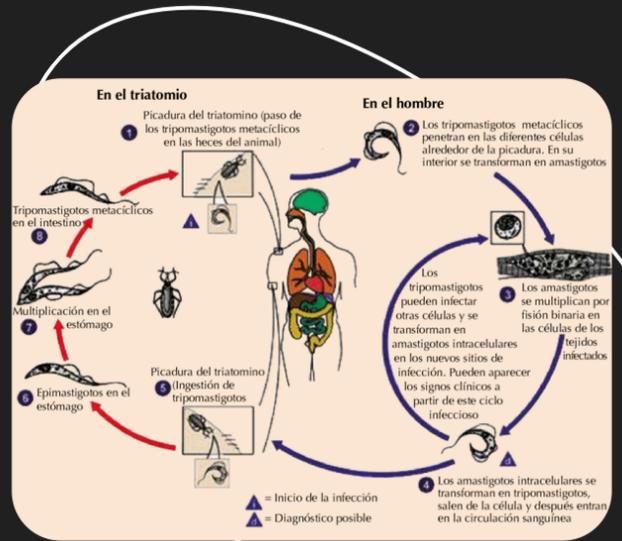


Carlos Justiniano Ribeiro das Chagas

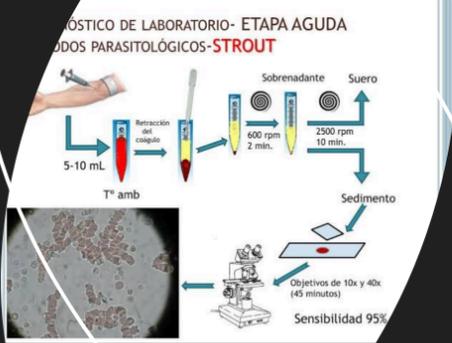
TRIPANOSOMIASIS AMERICANA

FISIOPATOLOGIA 05

Se transmite cuando una vinchuca pica una persona o animal infectado y luego a otra persona, mientras pican los insectos infectados depositan sobre la piel heces que contienen tripomastigotes metacíclicos, estas formas infecciosas ingresan a través de la herida producida por la picadura, las conjuntivas o las mucosas. Los parásitos invaden los macrófagos en el sitio de entrada y se transforman en amastigotes que se multiplican por fisión binaria; Los amastigotes se convierten a su vez en tripomastigotes que ingresan al Torrente sanguíneo y los espacios tisulares e infectan a otras células.



06 DIAGNÓSTICO



En la fase aguda su diagnóstico se basa en la detección del parásito en la sangre, el examen en fresco, el micrométodo, la gota gruesa y la técnica de concentración de Strout son técnicas más utilizadas.

En fase crónica tanto sintomática como asintomática el nivel de parasitemia es muy bajo e inconstante por lo que se basa en la detección de anticuerpos específicos contra T.Cruzi, las de mayor sensibilidad y especificidad son la prueba de ELISA

TX. FARMACOLÓGICO 07

- **Benzidazol** es la terapia de primera elección de 5 a 10 mg /kg / día divididos en dos tomas diarias, después de los alimentos durante 60 días (no sobrepasarse de 300 mg al día)
- **Nifurtimox** 10 a 15 mg/kg/día en niños menores de 40 kg y 8 mg/kg/día en adultos o mayores de 40 kg, en tres tomas diarias durante 60 días (sin sobrepasar 700 mg diario)



08 PROFILAXIS

En países endémicos celosa en la lucha contra el vector y la mejora de las condiciones de la vivienda humana, otras medidas comunes, áreas endémicas y no endémicas, son el creado en los bancos de sangre y de donantes de órganos para transplantes

Bibliografía



C. Rozman, F. Cardellach, Ribera, J. M. P. Farreras Valentín (2016). Farreras-Rozman: Medicina Interna (18^a ed.). Elsevier.

Longo, D. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2012). Harrison principios de medicina interna (18.^a ed.). McGraw-Hill.



Dr. Jesús Felipe González Raldán. (2015). Manual de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

