

EPIDEMIOLOGÍA
DR. FRANCISCO CALDERON HERNANDEZ

INFOGRAFÍA
TRIPANOSOMIASIS AMERICANA

SAMUEL VASQUEZ
NANDAYAPA

SEGUNDO A

ENFERMEDAD DE CHAGAS

ELABORADO POR: **SAMUEL VASQUEZ NANDAYAPA 2DO A**

DEFINICIÓN

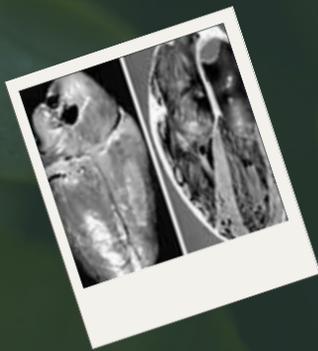
La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana, es una zoonosis parasitaria endémica en América Latina, causada por el protozoo hemoflagelado *Trypanosoma cruzi*. Su principal mecanismo de transmisión es vectorial, a través de triatominos hematófagos (familia Reduviidae), aunque también puede transmitirse por vía transplacentaria, transfusional, trasplantes de órganos o ingestión de alimentos contaminados.



CUADRO CLÍNICO

Presenta dos fases clínicas

Fase aguda: generalmente subclínica, aunque puede manifestarse con fiebre, malestar general, hepatoesplenomegalia, adenomegalias, y signos de inoculación como el signo de Romaña o el chagoma de inoculación. La parasitemia es elevada.



Fase crónica: se desarrolla años o décadas después. Puede permanecer indeterminada o evolucionar hacia formas sintomáticas como cardiopatía chagásica crónica (miocardiopatía dilatada, trastornos del ritmo, insuficiencia cardíaca, tromboembolismo) y/o compromiso digestivo (megacolon, megaesófago) debido a la denervación autonómica progresiva.

FISIOPATOLOGÍA

El *T. cruzi* invade células nucleadas, especialmente miocitos, neuronas entéricas y células del sistema mononuclear fagocítico. La fase aguda se caracteriza por la replicación intracelular del parásito y lisis celular, con una intensa respuesta inflamatoria. En la fase crónica, predomina un proceso inflamatorio crónico con infiltrado linfocitario, necrosis, fibrosis progresiva y disfunción tisular, particularmente en el miocardio y sistema nervioso entérico.



El tratamiento etiológico se basa en antiparasitarios

- Benznidazol (5–7 mg/kg/día, VO, dividido en 2 dosis por 60 días) es el fármaco de primera elección, con mejor perfil de tolerancia.
- Nifurtimox (8–10 mg/kg/día, VO, por 60–90 días) es una alternativa eficaz.

Ambos fármacos tienen mayor eficacia en la fase aguda e infecciones recientes. Su uso en la fase crónica es controvertido, aunque puede estar indicado en casos seleccionados, especialmente en pacientes jóvenes o con formas indeterminadas.



TRATAMIENTO