

-



NOMBRE DE LA ENFERMEDAD:

MAL DE CHAGAS

• AGENTE CAUSAL:

TRIPANOSOMA CRUZI

• FORMA DE CONTAGIO:

Científicamente se le conoce como *TRIPANOSOMA INFESTANS*, mas bien vinchuca, que quiere decir dejarse caer, ya que de esta forma ataca a los humanos y animales vertebrados arrojándose desde los techos de las casas en busca de su alimento. Su comida es la sangre de sus víctimas, la que obtiene picándolas generalmente en los lugares más blandos del cuerpo. Su proceso de alimentación consiste en la succión de este fluido gracias a un aparato bucal picador-chupador. Apenas concluye el proceso de ingerir su comida, la vinchuca defeca prácticamente encima de la herida que produjo la picadura. El afectado siente una molestia natural en la zona de la lesión y se rasca, introduciendo las fecas infestadas de parásitos al torrente sanguíneo. Desde ese momento, la persona se convierte en una nueva víctima.

• INCUBACIÓN:

Una vez infectada la persona, la enfermedad comienza con un período de incubación que dura entre 4 y 12 días. Este estado da paso a una etapa aguda del mal, que se extiende por 30 o 90 días según las características de cada sujeto y que se presenta con un cuadro de alta parasitemia y fiebre, que suelen pasar inadvertidas por los afectados. Se calcula que sólo un 15% de los casos se diagnostica en esta fase, pues es habitual que sea muy poco sintomática.

• LUGAR U ORGANO QUE AFECTA:

Afecta al sistema nervioso central, aparato digestivo, sistema reticuloendotelial, músculo cardíaco.

• SÍNTOMAS GENERALES:

Inflamación de un solo ojo acompañada de una hinchazón en los párpados de color violáceo (edema palpebral) y una afectación de los ganglios regionales ubicados delante de la oreja, taquicardia, disnea, intensos dolores en la zona cardíaca y molestias en la región hepática.

• COMPLICACIONES:

Las manifestaciones crónicas del mal de Chagas son bastante graves. Producen daño estructural en determinados órganos que es irreversible. El punto más vulnerable es el corazón donde se produce cardiopatía dilatada y arritmia. Con el tiempo se genera en el paciente una insuficiencia cardíaca, llegando incluso a la necesidad de un trasplante de corazón. El aparato digestivo también es susceptible de sufrir alteraciones. Se produce una dilatación del esófago y del intestino grueso, lo que se conoce como megaesófago y megacolon, respectivamente.

También puede provocar un efecto social, porque además de incapacitar al individuo, generalmente en una edad productiva de su vida, con frecuencia lo conducen a la muerte. Además, la cardiopatía Chagásica afecta a personas, que teniendo un organismo relativamente sano, presentan invalidez debido a la lesión en el corazón.

• TIPO DE POBLACIÓN QUE AFECTA:

En áreas rurales y periurbanas. Afecta mayormente a niños de entre 10 a 15 años. La cual es más grave en niños de corta edad., a los que puede ocasionar la muerte. El periodo crónico de la enfermedad, se puede presentar 20 ó 30 años después de que las personas han sido contagiadas. (También afecta a animales).

• PROFILAXIS:

- Lo ideal, es que la persona consulte con un médico para un diagnóstico adecuado y un tratamiento oportuno, ya que después de un mes estos signos tienden a desaparecer de forma espontánea, dando lugar a la etapa indeterminada o de latencia.
- La enfermedad sólo puede ser tratada efectivamente en su periodo agudo. No existe terapia específica, si no que se tratan los síntomas con medicamentos (Nifurtimox o Benznidazol).
- Asear la vivienda, muebles, cuadros y enseres, ventilar, en general un aseo permanente de la vivienda.
- Evitar alojar en casas de adobe.
- Se puede usar repelentes para insectos.
- También es útil usar insecticidas, cuya acción es mortal para la



vinchuca.

Los tripomastigotes penetran en los macrófagos del tejido conjuntivo de la dermis o en las del tejido subcutáneo, donde se transforman en amastigotes. Este se multiplica por fisión binaria durante 4 a 5 días, desintegra la célula huésped e infecta otros macrófagos. Algunos llegan al torrente sanguíneo y se disemina por el organismo invadiendo el protoplasma de las células de diferentes visceras, donde adquieren la forma de amastigote y se multiplican.

El *T. cruzi* es un protozoario, flagelado, provisto de membrana, cuyo ciclo evolutivo es complejo y sufre varias transformaciones tanto en el huésped vertebrado, como en el vector triatomíneo.

Geográficamente, su presencia se reparte desde la I hasta la VI región. El mayor riesgo se concentra en la II y III región.