

## UNA NUEVA VISIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

La infección por *Trypanosoma cruzi* constituye una de las enfermedades parasitarias más importantes de Latino América, constituyendo en muchas ocasiones una enfermedad crónica sin tratamiento efectivo para sus complicaciones más frecuentes como son las anomalías cardiovasculares que pueden llegar hasta cardiomiopatía dilatada o lesiones de mega esófago y megacolon, observándose comportamientos clínicos diferentes en relación a la procedencia geográfica de los pacientes.

En Venezuela, desde el año 1919 se conoce la enfermedad de chagas gracias al descubrimiento y descripción clínica realizada por el Dr. Enrique Tejera Paris, al igual que el conocimiento de la transmisión vectorial, también reportada por el mismo investigador en el año 1920, siendo el *Rhodnius Prolixus* el primer triatomídeo conocido responsable de la transmisión vectorial en nuestro país.

El mal de chagas representa la segunda endemia tropical con mayor impacto en lo que se refiere a carga de enfermedad en las Américas. Muchos países han desarrollado programas para eliminar la transmisión vectorial domiciliar y algunos países como Brasil, Uruguay y Chile lo han logrado. Sin embargo el complejo ciclo de vida zoonótico del *Trypanosoma cruzi* es difícil de erradicar. Por otro lado, además de la transmisión vectorial conocida de la enfermedad se incluyen otros mecanismos, como son transfusiones sanguíneas, congénitas, trasplantes de órganos, y más recientemente la transmisión oral.

El consumo por vía oral de formas infectantes de *Trypanosoma cruzi* puede ocurrir por el consumo de carnes de reservorios o por contaminación de alimentos por secreciones de glándulas anales de estos marsupiales como son los *Didelphys* (Rabipelado), sin embargo la mayor transmisión ocurre por alimentos contaminados con triatomídeos infectados o sus heces, los cuales entran en las viviendas de zonas urbanas atraídos por la luz.

El *Trypanosoma cruzi* puede sobrevivir horas o días en alimentos líquidos o semilíquidos a temperatura ambiente. La congelación no mata el *Trypanosoma cruzi* y puede aumentar la sobrevivencia de los mismos en alimentos congelados sin protección química que los destruyan. Los jugos de frutas naturales, el jugo de caña, entre otros, constituyen el alimento

ideal para el desarrollo de este mecanismo de transmisión y han sido descritos e implicados en los brotes de Chagas oral.

Recientemente, el grupo de Medicina Tropical de la Universidad Central de Venezuela dirigido por la Dra. Belkysolé Alarcón de Noya, publicó el primer reporte del mayor brote de enfermedad de Chagas oral descrito en la literatura ocurrido en el área urbana de Caracas (1). Dicho estudio permitió entender las variables epidemiológicas de la enfermedad y su transmisión oral. El trabajo realizado en la comunidad del colegio Andrés Bello de Chacao, en el cual basamos nuestro estudio de investigación, nos permitió entender a través de la evaluación clínica, análisis de encuestas a la población de escolares y sus familiares, además del trabajo de diagnóstico serológico y el abordaje terapéutico, nuevos aspectos no descritos en las formas clásicas de Chagas agudo. Adicionalmente, nos permitió concluir que los jugos de frutas estuvieron implicados en la transmisión de la enfermedad, lo cual implica que la enfermedad de chagas, como lo demuestran los estudios de Joao Pinto en Brasil, debe ser incluida en las enfermedades transmitidas por alimentos. En nuestro caso, fue el jugo de guayaba el que estuvo implicado en nuestros pacientes. Este reporte, hecho en base al manejo del brote ocurrido en un colegio del municipio Chacao en diciembre del 2007 y el brote reciente ocurrido en la Semana Santa del 2009 en Chichiriviche de la costa en el Estado Vargas, el cual tuvo características similares, deben alertar a la comunidad pediátrica para incluir la Enfermedad de Chagas agudo y de transmisión oral en los diagnósticos diferenciales de síndromes febriles relacionados con brotes epidémicos en poblaciones cerradas o que tengan sitios de ingesta común.

### Dr. José Antonio Suárez Sancho

Profesor asistente de Sección de Infectología  
Instituto de Medicina Tropical  
Universidad Central de Venezuela

#### REFERENCIA:

1. Alarcón de Noya B, Díaz-Bello Z, Colmenares C, Ruiz-Guevara R, Mauriello L, Zavala-Jaspe R et al. Large urban outbreak of orally acquired acute Chagas disease at a school in Caracas, Venezuela Journal of Infectious Diseases 2010; 201:1-8