



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4812 - ABORDAJE DE PACIENTE CON ENFERMEDAD DE CHAGAS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Cabrera Olmedo<sup>a</sup>, A. Cusihuaman Puma<sup>b</sup> y M. Carmona<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. USF Koe Rory. Paraguay. <sup>b</sup>Médico de Familia. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. MSPyBS. Paraguay. <sup>c</sup>Médico General. USF Mallorquín, APS. X Región Sanitaria. Paraguay.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente masculino, 62 años, agricultor, hipertenso conocido (tratamiento: losartán 50 mg BID), acude por sensación de falta de aire, palpitaciones de 3 semanas de evolución. No acudió a consulta anteriormente por encontrarse en zona rural poco accesible. Hace 20 años presentó tumefacción del párpado superior derecho y mialgia, recibiendo prednisona por vía oral y otra medicación que no recuerda, por posible picadura de insecto mientras trabajaba con algodón en el campo. Abandonó el tratamiento por dolor abdominal que atribuyó a la medicación. Desconocía su diagnóstico.

**Exploración y pruebas complementarias:** PA: 140/90 mmHg. FC: 89 por min. FR: 18 por min. T: 36,5 °C. Sat: 98%. Peso: 55 kg. Presenta soplos cardiacos de disfunción valvular debido a la dilatación de las cavidades (cardiomegalia por ecocardiografía). Se detectan signos habituales de congestión e hipo perfusión periférica. Presenta caquexia cardiaca. Pérdida de peso (16 Kg). Frotis sanguíneo: al microscopio se detecta fácilmente la presencia del parásito *Tripanosoma cruzi* en la sangre extendida.

**Juicio clínico:** Cardiopatía chagásica.

**Diagnóstico diferencial:** Insuficiencia cardiaca debida a otras causas. Miocardiopatías.

**Comentario final:** El paciente vivió por mucho tiempo en Caaguazú, zona endémica de Chagas. La enfermedad de Chagas también llamada tripanosomiasis americana, causada por el parásito protozoo *Tripanosoma cruzi*. Se calcula que en el mundo hay 7 millones de personas infectadas por *T. cruzi*. Es endémica en 21 países de América Latina, donde se transmite a los seres humanos principalmente por las heces u orina de insectos triatomíneos conocidos como vinchucas, chinches, etc., según la zona geográfica. En la fase crónica de la enfermedad, un tratamiento antiparasitario puede frenar o prevenir la progresión de la enfermedad. Un 30% de los enfermos crónicos presenta alteraciones cardiacas y hasta un 10% padecen alteraciones digestivas, neurológicas o combinadas. En APS el tratamiento es con Nifurtimox 120 mg, 1 comprimido TID. El control vectorial es el método más útil para prevenir la enfermedad de Chagas en América Latina.

### Bibliografía

1. Kumate J, Gutiérrez G, Muñoz O, et al. Tripanosomiasis americana. *Infectología Clínica Kumate-Gutiérrez*, 17ª ed. Capítulo 71: México: Méndez Editores, 2009.
2. Jones EM, Colley DG, et al: Amplification of a Trypanosoma cruzi DNA sequence from inflammatory lesions in human Chagasic cardiomyopathy. *Am J Trop Med Hyg.* 1993.

**Palabras clave:** Cardiomiopatía chagásica. Atención Primaria de Salud. Paraguay (DeCs).