

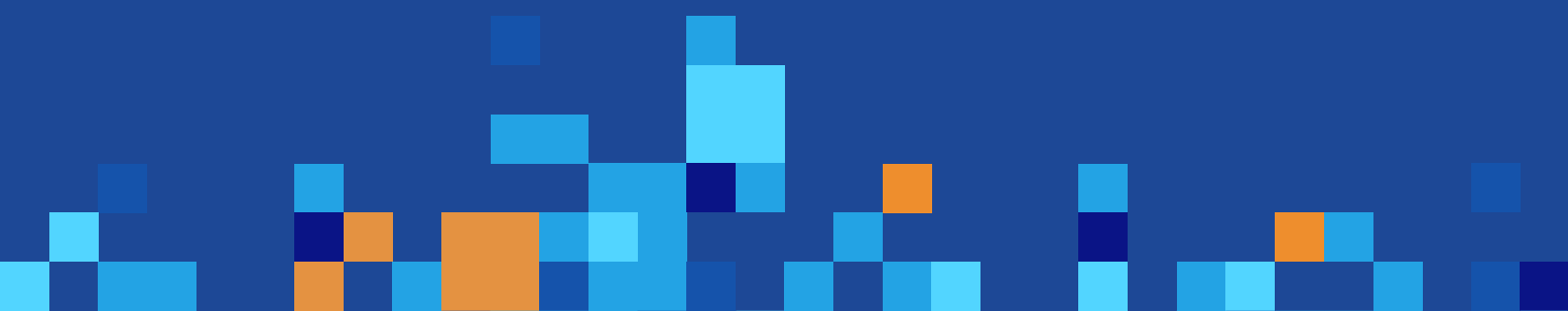
14 | 15  
NOV  
2023



Mundo Sano

# XXI Simposio Internacional

— Mundo Sano



# XXI Simposio Internacional

— Mundo Sano



Certificamos que

**ALEJANDRO MARCEL HASSLOCHER-MORENO**

ha participado en carácter de Asistente durante el XXI Simposio Internacional organizado por la Fundación Mundo Sano, llevado a cabo los días 14 y 15 de noviembre de 2023, en el Centro Cultural de la Ciencia (C3), Buenos Aires, Argentina.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Silvia Gold".

Dra. Silvia Gold  
Presidenta  
Fundación Mundo Sano

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marcelo Abril".

Lic. Marcelo Abril  
Director de Programas y Proyectos  
Fundación Mundo Sano



# Epidemiología

## Análisis de la influencia de las formas de transmisión en las formas clínicas de la enfermedad de Chagas: nuevas perspectivas epidemiológicas en el siglo XXI

de Mattos Oliveira C.W., Lopes Carvalho L., Sperandio da Silva G.M., Conde Sangenis L.H., Alvarenga Americano do Brasil, Silvestre de Sousa P.A., Hasslocher-Moreno A.M.

Laboratório de Pesquisa Clínica em Doença de Chagas (Lapclin-Chagas), Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

Contacto: [cwcarlosmattos@gmail.com](mailto:cwcarlosmattos@gmail.com), Tel. +55 21 998317900

La transmisión vectorial y por transfusión sanguínea de la Enfermedad de Chagas (EC) fue controlada en Brasil a principios del siglo XXI. En la actualidad, el principal mecanismo de transmisión es por vía oral, asociada al consumo de alimentos contaminados con *Trypanosoma cruzi*, predominando en la región amazónica. No se dispone de datos precisos con relación a la transmisión congénita. El objetivo de este trabajo es evaluar la asociación entre las formas de transmisión y las formas clínicas de la EC. Estudio transversal, descriptivo y observacional con un total de 176 pacientes con EC seguidos en el Instituto Nacional de Infectología Evandro Chagas (INI) - Fiocruz en el período de 1986 a 2015. Los pacientes fueron seleccionados de manera aleatoria y divididos en dos grupos según la forma de transmisión de la EC: transmisión vectorial y otras formas de transmisión (transfusional, congénita, oral y desconocida). Se realizó la clasificación de las formas clínicas de acuerdo con el "2º Consenso Brasileiro em Doença de Chagas - 2015". Con relación a la forma

de transmisión, el 52% presentó la transmisión vectorial, el 35% la transmisión congénita, el 12% la transmisión transfusional y en el 1% la transmisión fue desconocida. La mayoría eran de sexo femenino (51%). La edad promedio de los pacientes en el momento de la admisión era de 45,6 años, siendo la franja de edad de 0 a 30 años predominantemente por la forma congénita. En las otras franjas de edad prevaleció la transmisión vectorial. Se observó una mayor correlación entre la forma de transmisión vectorial y la presencia de cardiopatía (valor de  $p = 0.006$ ). El control de la transmisión vectorial y transfusional de la EC en Brasil ha llevado a una marcada disminución en la incidencia de nuevos casos, lo que destaca la importancia de la transmisión congénita. Por lo tanto, es necesario implementar políticas públicas para identificar a mujeres en edad fértil y ofrecerles tratamiento etiológico, así como incluir la prueba de serología para la EC en la rutina del cuidado prenatal y realizar un seguimiento de los recién nacidos de madres portadoras de la EC.

# Análisis de la influencia de las formas de transmisión en las formas clínicas de la enfermedad de Chagas: nuevas perspectivas epidemiológicas en el siglo XXI

**Carlos Walmyr de Mattos Oliveira\***, **Luiza Lopes Carvalho**, **Gilberto Marcelo Sperandio da Silva**, **Luiz Henrique Conde Sangenis**, **Pedro Alvarenga Americano do Brasil**, **Andrea Silvestre de Sousa** y **Alejandro Marcel Hasslocher-Moreno**  
Lapclin-Chagas, INI-Fiocruz, RJ, Brasil  
\* contacto: [cwcarlosmattos@gmail.com](mailto:cwcarlosmattos@gmail.com)

## Introducción

La transmisión vectorial y por transfusión sanguínea de la enfermedad de Chagas (EC) fue controlada en Brasil a principios del siglo XXI.

En la actualidad, el principal mecanismo de transmisión es por vía oral, asociada al consumo de alimentos contaminados con *Trypanosoma cruzi*, predominando en la región amazónica.

No se dispone de datos precisos con relación a la transmisión congénita.

El objetivo de este trabajo es evaluar la asociación entre las formas de transmisión y las formas clínicas de la EC.

## Resultados

Con relación a la forma de transmisión:

- 52% presentó la transmisión vectorial
- 35% la transmisión congénita
- 12% la transmisión transfusional
- 1% la transmisión fue desconocida.

La mayoría eran de sexo femenino (61%).

La edad promedio de los pacientes en el momento de la admisión era de 45,6 años, siendo la franja de edad de 0 a 30 años predominantemente por la forma congénita.

En las otras franjas de edad prevaleció la transmisión vectorial.

Se observó una mayor correlación entre la forma de transmisión vectorial y la presencia de cardiopatía (valor de  $p = 0.006$ ).

## Correlación entre la forma de transmisión y las formas clínicas de la enfermedad de Chagas

| FORMAS CLÍNICAS       | INDETERMINADA | CARDIACA | DIGESTIVA | MIXTA |
|-----------------------|---------------|----------|-----------|-------|
| FORMAS DE TRANSMISIÓN |               |          |           |       |
| VECTORIAL             | 35            | 50       | 6         | 20    |
| TRANSFUSIONAL         | 17            | 5        | 0         | 0     |
| CONGÉNITA             | 37            | 24       | 0         | 0     |
| ORAL                  | 0             | 0        | 0         | 0     |
| IGNORADA              | 0             | 2        | 0         | 1     |

## Metodología

Estudio transversal, descriptivo y observacional con un total de 176 pacientes con EC seguidos en el Instituto Nacional de Infectología Evandro Chagas (INI) - Fiocruz en el período de 1986 a 2015.

Los pacientes fueron seleccionados de manera aleatoria y divididos en dos grupos según la forma de transmisión de la EC: transmisión vectorial y otras formas de transmisión (transfusional, congénita, oral y desconocida).

Se realizó la clasificación de las formas clínicas de acuerdo con el "2º Consenso Brasileiro em Doença de Chagas - 2015".

## Correlación entre la forma de transmisión y el estadio de la cardiopatía de la enfermedad de Chagas (de acuerdo al "2º Consenso Brasileiro em Doença de Chagas - 2015")

| CLASIFICACIÓN CARDIOPATIA | A  | B1 | B2 | C | D |
|---------------------------|----|----|----|---|---|
| FORMAS DE TRANSMISIÓN     |    |    |    |   |   |
| VECTORIAL                 | 17 | 22 | 5  | 6 | 0 |
| TRANSFUSIONAL             | 2  | 2  | 1  | 0 | 0 |
| CONGÉNITA                 | 9  | 12 | 3  | 0 | 0 |
| ORAL                      | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 |
| IGNORADA                  | 1  | 1  | 0  | 0 | 0 |

## Conclusión

El control de la transmisión vectorial y transfusional de la EC en Brasil ha llevado a una marcada disminución en la incidencia de nuevos casos, lo que destaca en la actualidad la importancia de la transmisión congénita.

Por lo tanto, es necesario implementar políticas públicas para identificar a mujeres en edad fértil y ofrecerles tratamiento etiológico, así como incluir la prueba de serología para la EC en la rutina del cuidado prenatal y realizar un seguimiento de los recién nacidos de madres portadoras de la enfermedad de Chagas.