

DOCTORCITA: "CREO QUE ME HA PICADO LA VINCHUCA"

Hernández Sánchez, Sonia (1); Berdión Marcos, Vanesa (2).

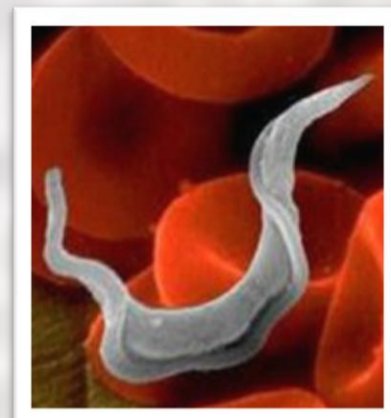
Médico de Atención Primaria. C.S Garrido Sur. Salamanca (1). Enfermera de área de Aldeadábila de la Ribera. Salamanca. (2)

Introducción.

• La enfermedad de Chagas, es una afección parasitaria tropical, de elevada mortalidad, transmitida por picadura de insectos triatominos (vinchuca)



y causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*, muy prevalente en Bolivia.



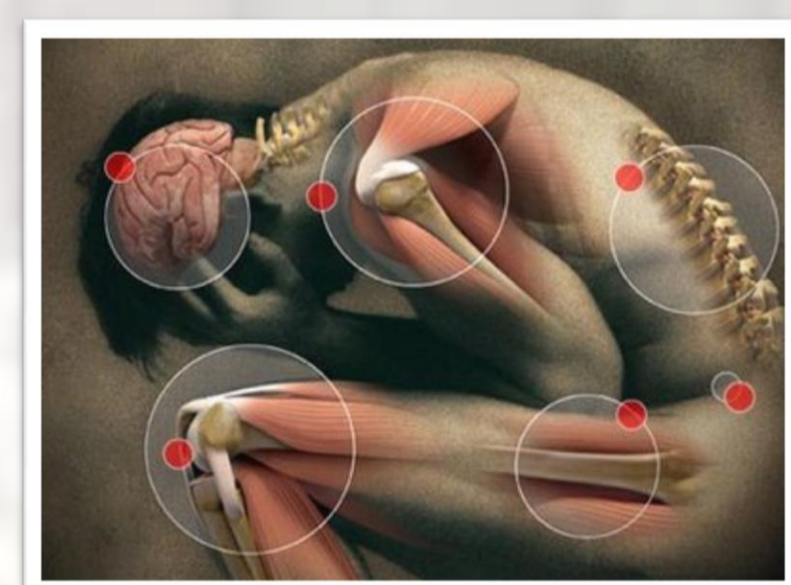
• El 1% se infectan, pudiendo dañar corazón, aparato digestivo y sistema nervioso.



Descripción del caso.

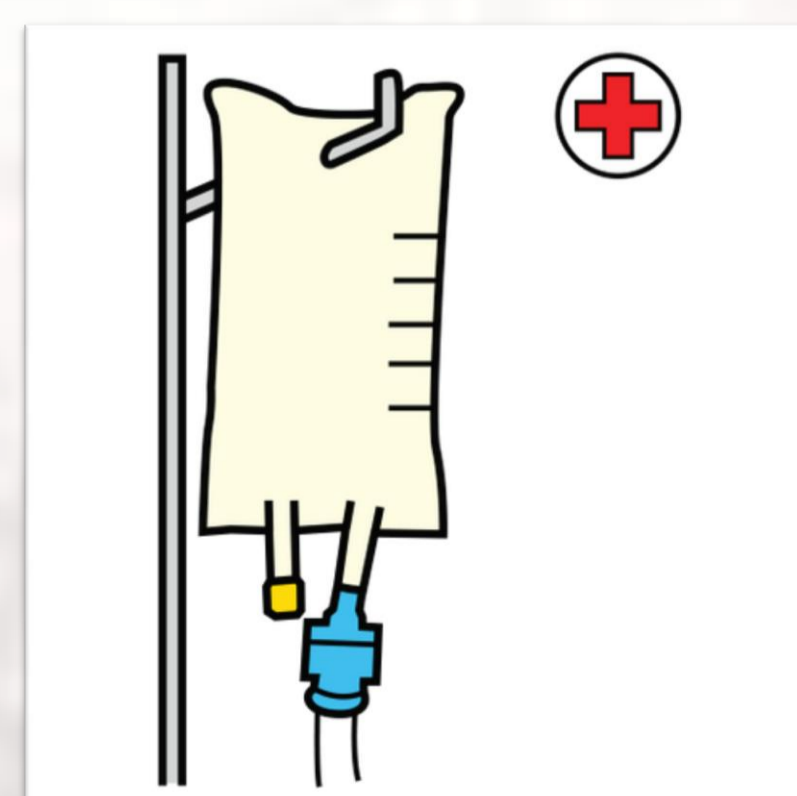
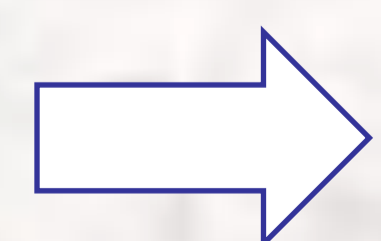
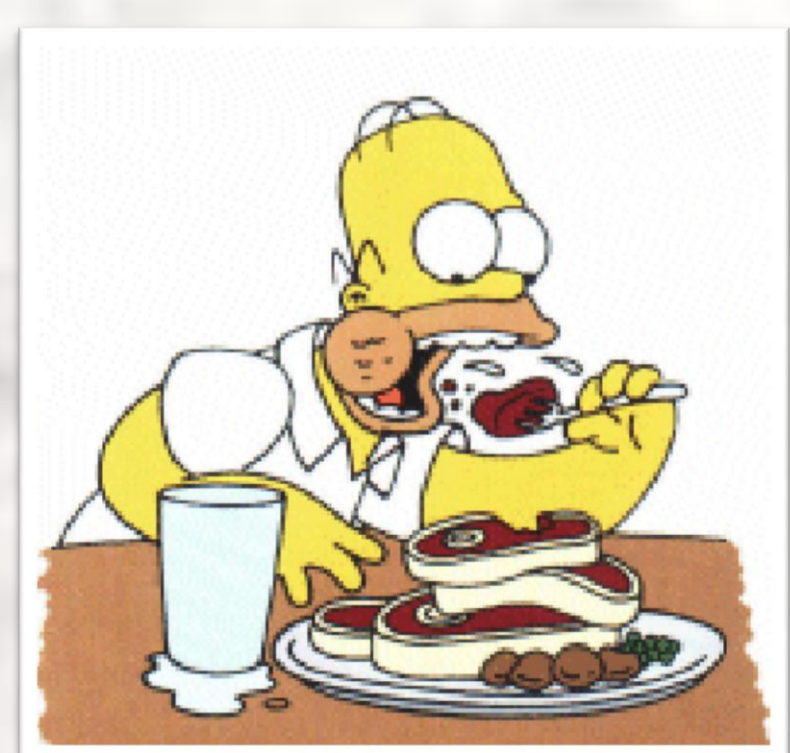
- Mujer de 37 años, boliviana, residente en España desde los 10 años.
- **AP:** Hernia de hiato.

• **MC:** Acude de urgencias por fiebre (39°), MEG, dolor abdominal, mialgias, artralgias, náuseas, vómitos y pérdida de peso no cuantificada.



• **Viaje a Santa Cruz (Bolivia) zona rural. Familia: portadores de Chagas.** Estancia: 1 mes.

A las 2-3 semanas presenta un cuadro digestivo tras ingesta de carne de cerdo. Tratamiento (en domicilio): SF iv + paracetamol + carbón activo (usado como remedio de intoxicaciones alimentarias).



• **Exploración Física:** TA: 110/60 mmHg, Temperatura: 38°, mucosa oral deshidratada. FC: 100 lpm. Abdomen: doloroso FID. No masas ni megalias. Puñopercusión renal derecha positiva.

Ante sospecha de enfermedad tropical contactamos con Servicio de Infeccioso.

• **Exploraciones Complementarias:** Analítica: NE: 84.7%; Li: 12.1%. TTPA: 41.1; Bilirrubina total: 1.46 mg/dl; GGT: 50 U/L. ECG: normal. Ecografía abdominal: normal. Urinocultivo, coprocultivo y hemocultivo: negativos. PCR: negativa. **Ac Anti-trypanosoma cruzi: positivo.**

Enfermedad de Chagas

Estrategia práctica de actuación.

• Un correcto diagnóstico del Chagas, precisa conocer si la persona es susceptible de haberse infectado; interrogando acerca de antecedentes epidemiológicos y datos clínicos que orienten a sospechar la enfermedad.

En la fase aguda, debe considerarse el diagnóstico en personas de cualquier edad, procedentes de zonas endémicas (más en áreas rurales), con algún familiar infectado y que consulten por un cuadro febril.

• Debido al poco conocimiento que existe acerca de esta enfermedad, es muy importante que el MAP conozca su distribución mundial y establezca estrategias de actuación para poder actuar con eficacia; pues se trata de un problema de salud grave, con gran impacto socioeconómico.



Bibliografía.

- ① López-Velez R, Norman FF, Bern C. American Trypanosomiasis (Chagas Disease). In: Hunter's Tropical Medicine and Emerging Infectious Disease, 9th ed, Magill AJ, Ryan ET, Solomon T, Hill DR (Eds), Saunders, Philadelphia 2013. p.725.
- ② Bern C, Kjos S, Yabsley MJ, Montgomery SP. Trypanosoma cruzi and Chagas' Disease in the United States. Clin Microbiol Rev 2011; 24:655.

Palabras clave.

- Enfermedad de Chagas.
- Trypanosoma cruzi.
- Parasitosis.

