

¿Qué puedo saber de la enfermedad de Chagas o tripanosomiasis americana?

¿Qué es la enfermedad de Chagas?

Es una enfermedad infecciosa producida por un parásito llamado *Trypanosoma cruzi*. Este parásito se transmite a los humanos por unos insectos que tienen su hábitat natural en las zonas rurales. Los insectos, llamados triatomas, únicamente viven en el continente americano, desde el sur de Estados Unidos y exceptuando el Caribe.

Los triatomas reciben diferentes nombres en los diferentes países americanos: “*Vinchuca*” en Bolivia, Argentina y Chile, “*Chipo*” en Venezuela, “*Chiribico*” en Colombia, “*Chinche besucona*” en México y “*Barbeiro*” en Brasil.

Es una infección que afecta a mucha población. Se calcula que, en el continente americano, entre 8 y 11 millones de personas están infectadas.

En los últimos años y debido a las migraciones, la enfermedad se detecta en zonas urbanas y en cualquier zona del mundo.

Es importante detectarla por varias razones:

- Evitar la infección en los recién nacidos
- Evitar que se haga crónica y pueda producir síntomas graves

Los países más afectados son Bolivia, sur de México, norte de Argentina y sur de Perú.

¿Cómo transmiten estos insectos la enfermedad?

Este tipo de transmisión solo ocurre en el continente americano. El insecto vive en las grietas de las casas de adobe y paja, típicas de las zonas rurales. Sale por la noche y pica a las personas. También pica y transmite el parásito a los animales de granja, como perro, gato y a otros mamíferos salvajes. El insecto transmite la infección desde su forma de ninfa a su forma adulta.

Cuando el insecto pica, también elimina heces, que son las que llevan el parásito. La persona se rasca y el parásito entra por las heridas de la piel, por los ojos o por la boca.

¿Se puede transmitir de alguna otra manera?

Sí. Y estas formas de transmisión también pueden ocurrir en zonas urbanas y en países fuera del continente americano.

a) Transmisión madre-hijo durante el embarazo.

Forma de transmisión muy importante. Puede ocurrir en cualquier momento de la infección y en cualquier momento del embarazo.

La infección no se transmite por la leche materna. Solo hay riesgo si la madre tiene grietas en los pezones.

b) Transmisión por trasplantes de órganos o transfusión de sangre.

En España, desde 2005 se estudia a todo donante nacido o descendiente de una mujer nacida en los países donde la infección es frecuente. También se hace el estudio en los bancos de sangre de cordón umbilical.

c) Accidentes en los laboratorios donde se hacen los estudios para diagnosticarla.

d) Ingesta de alimentos contaminados por las heces de los insectos.

Es poco frecuente, pero puede provocar brotes, es decir, infección en muchas personas de forma simultánea.

Esta enfermedad no se transmite por el aire o por un contacto casual.

¿Por qué es importante la transmisión madre-hijo?

Porque es la forma de transmisión que ocurre en cualquier país del mundo. Además, se puede detectar con pruebas de laboratorio y tratar al recién nacido curándole de la infección.

Cualquier mujer nacida en los países afectados o nacida en otra zona del mundo, pero hija de una mujer nacida en los países afectados, puede portar la infección sin tener síntomas, y puede transmitirla durante el embarazo a su hijo.

Las sociedades científicas recomiendan el estudio a estas mujeres embarazadas.

Pero, ¿qué síntomas tiene esta infección?

Tiene tres fases:

1. Fase aguda:

- Suele ocurrir en niños menores de 12 años.
- 90% de los casos no tiene síntomas o son tan leves que no se notan.
- En pocos casos hay una inflamación (zona dura, roja, con poco dolor) en la zona de entrada del parásito. Esta inflamación se llama *Chagoma*. Es típica la inflamación del párpado superior del mismo lado de la cara donde el insecto ha infectado al paciente.
- Menos frecuente es que aparezca un cuadro de fiebre y malestar, parecido a un cuadro gripal.
- Los niños menores de 3 años tienen más síntomas y más graves.
- Incluso en los casos con síntomas, generalmente esta fase no dura más de 1-2 meses.

2. Fase indeterminada:

- A partir de 1-2 meses de la fase anterior.
- Ocurre en la gran mayoría de los infectados (95%).
- No da síntomas.
- Las personas que están en esta fase pueden transmitir la enfermedad por el vector o por las otras vías posibles.
- Dura 20-30 años.

3. Fase crónica con síntomas:

- Solo un 30% de los infectados en la fase anterior pasan a esta.
- Tiene los siguientes síntomas, de más a menos frecuente:
 - Síntomas cardiacos: alteración del ritmo y agrandamiento con fallo del corazón.
 - Síntomas del intestino: problemas para tragar y estreñimiento importante.
 - Síntomas del sistema nervioso: inflamación de los nervios.

¿Y qué síntomas tienen los recién nacidos infectados?

Una gran mayoría no tendrá síntomas (hasta un 75%). El resto puede tener síntomas graves como inflamación del hígado, del corazón o del cerebro.

¿Qué debo hacer si creo que tengo la enfermedad?

Si piensa que usted o sus hijos pueden tener la enfermedad, por ser originario de las zonas afectas y tanto si tiene síntomas como si no, debe acudir a su médico de familia o al pediatra. Este profesional valorará todos los datos y, si se precisa, pedirá las pruebas necesarias para confirmar o descartar la sospecha. ESTA ENFERMEDAD SE DIAGNOSTICA CON UN ANÁLISIS DE SANGRE. ACTUALMENTE SE UTILIZAN LAS SEROLOGÍAS Y LAS TÉCNICAS DE PCR.

Por último, ¿hay tratamiento para esta infección?

Sí. Existe un tratamiento que es más eficaz cuanto más reciente es la infección. Es muy eficaz en los recién nacidos que se han infectado.

Es muy importante detectar a las mujeres en edad fértil para tratarlas antes o después del embarazo. No se puede tratar durante el embarazo, porque los tratamientos son dañinos para el feto.

En la fase crónica, el tratamiento curativo es poco eficaz, pero también se utiliza. Sobre todo, es importante tratar los síntomas para mejorar la salud de los afectados.

Tengo intención de viajar a las zonas de riesgo, ¿qué puedo hacer?

No existen vacuna ni medicamentos preventivos. Si usted viaja a una zona urbana con edificios cerrados y bien construidos, el riesgo es muy pequeño. En las zonas rurales se llevan a cabo tratamientos de las casas con insecticidas que eliminan el insecto que transmite el parásito. Asegúrese de que es así.

Use mosquiteras, ropa protectora y repelente en las áreas expuestas de la piel. Esté atento para evitar las otras formas de transmisión, como transfusiones o ingestión de alimentos contaminados.

Chagas y COVID-19

Los enfermos de Chagas pueden padecer síntomas graves de COVID-19. Ambas enfermedades producen alteraciones cardíacas y de la coagulación. Por esto es muy importante que estos enfermos se vacunen de COVID-19.

Más información...

- [La enfermedad de Chagas \(tripanosomiasis americana\)](#). Publicado 1 abril 2021. *Organización Mundial de la Salud*
- [Parásitos - Enfermedad de Chagas](#). Revisado 6 enero 2022. *CDC Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*
- [¿Qué es el Chagas?](#). Programa Nacional de Chagas. Ministerio de la Salud. Presidencia de la Nación. Argentina
- [Información general: Enfermedad de Chagas](#). Abril 2020. *Organización Panamericana de la Salud*

Fecha de publicación: 17-09-2015

Última fecha de actualización: 22-02-2023

Autor/es:

- [María Pilar Cocho Gómez](#). Pediatra. Centro de Salud Segovia 3. Segovia
- [Grupo de Patología Infecciosa](#). AEPap.

