

TEXTO BASE MAL DE CHAGAS MAZZA

El Chagas es un problema sanitario y social que existe en gran parte del continente americano. Se estima que el 25% de la población latinoamericana (aproximadamente 100 mil millones de personas) está en riesgo de contraerlo.

EL PARÁSITO

El Chagas es causado por un parásito llamado Trypanosoma Cruzi. El tripanosoma puede vivir en la sangre y en los tejidos de las personas o animales y en el tubo digestivo de unos insectos conocidos en Argentina como vinchucas o chinches.

LA VINCHUCA

La vinchuca o chinche es un insecto hematófago, es decir que se alimenta exclusivamente de la sangre de personas y animales.

Esta chinche se reproduce mediante huevos. La cría que nace de esos huevos es conocida con el nombre de ninfa o chinche pila y también se alimenta de sangre.

Las ninfas (estados inmaduros) cambian el pelecho (mudan) cinco veces antes de convertirse en vinchucas adultas. Las crías no tienen alas y las adultas sí.



Vinchuca (*Triatoma infestans*)



Ninfas

Sus hábitos

El clima influye en la distribución y reproducción de las chinches.

Tradicionalmente se pensaba que sólo había vinchucas en zonas cálidas y secas. Sin embargo, también pueden encontrarse en zonas frías, refugiadas en casas y ambientes que se mantienen cálidos.

Las vinchucas viven junto al hombre y sus animales domésticos para tener cerca su fuente de alimento. Por eso, se pueden encontrar vinchucas adultas, crías y huevos dentro de las casas, en los gallineros, corrales y depósitos.

De noche salen de sus escondites para alimentarse (picando a los animales o personas). Es común que se desprendan de los techos, haciendo al caer un ruido notorio que puede alertar sobre su presencia. (En quechua, vinchuca significa dejarse caer).

Se detectan fácilmente porque manchan las paredes de forma típica, con pequeñas chorreadas de materia fecal.

Como durante el día estas chinches están escondidas, se pueden encontrar en los agujeros de las paredes, en el techo entre las cosas amontonadas, debajo de los colchones, las camas, detrás de cosas colgadas en la pared, etc.

TRANSMISIÓN

Las vinchucas y sus crías son los vectores porque transmiten el parásito que causa el Mal de Chagas, pican para alimentarse de la sangre de personas y animales.

Si una chinche adulta o una ninfa pica a una persona o un animal que tiene esta enfermedad, toma su sangre y con ella ingiere también los parásitos (tripanosomas) productores del Chagas.

Estos parásitos viven y se reproducen en el intestino de la vinchuca y cuando vuelva a picar salen junto con su materia fecal. Así, cada vez que la vinchuca se alimente el parásito pasará a otras personas y animales, reproduciendo el ciclo del Chagas durante toda su vida.

Es muy común que las chinches defecuen mientras comen; cuando la persona se rasca en el lugar de la picadura, los parásitos entran a su cuerpo y contrae el Chagas.



Otras formas de contraer Chagas

Existen otras formas de transmisión del *Trypanosoma cruzi* que se llaman “no vectoriales”, porque no interviene la chinche:

- Vía congénita: una mujer que tiene Chagas se lo puede transmitir a su bebé durante el embarazo o el parto.
- Vía digestiva u oral: por el consumo de alimentos contaminados con parásitos.
- Vía transfusional: por una transfusión de sangre donada por una persona con Chagas.
- A través de un trasplante de un órgano donado por una persona con Chagas.

En las zonas endémicas (aquellas donde se registra el mayor número de infecciones por Chagas), el 85 % de los casos se producen por vía vectorial, o sea, por picaduras de vinchucas o ninfas infectadas con tripanosomas.

En las zonas donde no hay vinchucas, la forma de transmisión más común es la congénita (de madre a hijo), debido a los movimientos migratorios de personas desde zonas endémicas.

Importante: Las vías de transmisión por transfusión de sangre y por trasplante de órganos son muy poco frecuentes en nuestro país. La persona con Chagas no puede donar sangre ni órganos. Los bancos de sangre analizan la sangre que reciben antes de hacer una transfusión y aquella en la que se detecta Chagas, es desechada.

Ciclo

Una vez que los tripanosomas entran en el cuerpo de una persona, se pueden diferenciar tres períodos o fases:

1-Fase aguda: Comienza luego de haber contraído el parásito y dura entre 15 y 60 días.

Los síntomas en esta etapa son: fiebre prolongada, diarrea, dolor de cabeza, cansancio, irritabilidad, vómitos, falta de apetito, malestar general. Estos síntomas pueden ser poco notorios y, en algunos casos, no se presentan síntomas.

Si la picadura de la chinche fue cerca del ojo y la persona se lo refriega, los parásitos entran por el ojo y se presenta un signo muy claro: el “ojo en compota” (signo de Romaña). En estos casos el ojo se hincha y se puede poner de color morado, pero la mayor parte de las veces no se presenta así.

2-Fase indeterminada: Así se llama al período que sigue a la fase aguda. Puede durar varios años o incluso toda la vida.

Durante esta etapa no se presentan síntomas. Solamente se puede detectar el Chagas a través de un análisis de sangre.

La mayoría de las personas que tiene Chagas se encuentra en esta fase.

3-Fase crónica: 2 ó 3 de cada 10 personas con Chagas entran en la fase crónica, desarrollando la enfermedad propiamente dicha. Esto ocurre entre 20 y 30 años después de haber contraído el *Trypanosoma cruzi*.

En este período, el principal órgano afectado es el corazón. En menor medida se pueden presentar daños en los sistemas digestivo y nervioso.



Diferencia entre estar infectado y estar enfermo

La persona infectada con el tripanosoma no presenta síntomas pero si se realiza un análisis de laboratorio, resulta positivo para Chagas. Están infectados quienes transitan la fase aguda o la fase indeterminada del Chagas.

La persona enferma de Chagas es aquella que presenta lesiones en su organismo, que se manifiestan, por ejemplo, a través de palpitaciones, agitación, etc. Están enfermos quienes entraron en la fase crónica del Chagas.

DETECCIÓN

El Chagas se detecta a través de un análisis de sangre. Si el resultado da positivo, lo ideal es repetir el análisis para confirmar la infección.

En los centros de salud se informa dónde se puede realizar este examen en forma gratuita.

Importancia del análisis

Los bebés que contraen Chagas por vía congénita (durante el embarazo o el parto), **se pueden curar** si son diagnosticados y tratados tempranamente.

Las mujeres embarazadas que tienen Chagas se lo pueden transmitir a su bebé durante el embarazo o el parto. Sólo algunos bebés de estas madres pueden nacer con Chagas.

Como esto es algo que no se puede saber de antemano, es fundamental el control de médico y el diagnóstico ya que si el bebé nace con Chagas se puede curar, siempre y cuando reciba el tratamiento adecuado.

Los niños menores de 15 años tienen muchas posibilidades de curarse si reciben el tratamiento apropiado lo antes posible.

Las personas mayores de 15 años, aunque no puedan curarse, pueden recibir la atención médica adecuada a la fase en la que se encuentren y disminuir los daños que puedan ocasionarles el Chagas.

TRATAMIENTO

Existen medicamentos para eliminar los parásitos de la sangre durante la fase aguda del Chagas. Estos medicamentos también son efectivos para los niños menores de 15 años que tienen Chagas aunque no se encuentren en la fase aguda.

El tratamiento (medicamentos, recomendaciones, frecuencia de los controles, etc.) que se debe realizar en cada caso es definido por un médico y esto depende de la situación particular de cada persona.

Una persona que se curó de Chagas puede reinfectarse, es decir, volver a contraer el tripanosoma si se vuelve a exponer a alguna de las vías de transmisión del parásito (por ejemplo, si se vuelve a ser picado por vinchucas infectadas).

Vivir con Chagas

Que una persona esté infectada con el trypanosoma cruzi no implica necesariamente que se vaya a enfermar. Puede ser que durante toda su vida no desarrolle ningún problema de salud a causa del Chagas.



De las personas que tienen Chagas, no se sabe de antemano quién va a desarrollar la enfermedad y quién no. Por esto resulta importante la visita al médico, para hacer los controles necesarios y recibir las indicaciones o el tratamiento adecuado según el caso. En Argentina, los exámenes preocupacionales incluyen el análisis para Chagas pero el resultado positivo por sí solo no debe considerarse señal de incapacidad laboral. Se requiere la opinión del médico y la realización de otros estudios además del análisis de sangre para determinar el estado de salud de quienes tienen Chagas. En la mayoría de los casos, tener Chagas no constituye un obstáculo para desarrollar actividades laborales o deportivas.

PREVENCIÓN

Es importante saber que se pueden llevar a cabo acciones cotidianas para que haya menos vinchucas y disminuir así el riesgo de contraer el Chagas. Además, se trata de medidas que tienen efectos positivos para la salud en general.

Medidas cotidianas

- Mantener lo más limpio posible la casa y sus alrededores.
- Ventilar las camas y los catres.
- Limpiar detrás de muebles y objetos colgados de las paredes.
- Mover y revisar las cosas amontonadas lo más frecuentemente posible
- Evitar que los animales (perros, gatos, gallinas y palomas) duerman dentro de la casa.
- Tapar las grietas y los agujeros de las paredes y techos.
- Construir los corrales con alambre.
- Poner los gallineros y corrales lo más lejos posible de la vivienda, para que no entren en la casa las vinchucas y crías instaladas en los gallineros y corrales.

Cómo revisar la casa y sus alrededores

Es fundamental revisar frecuentemente la casa para detectar la presencia de vinchucas:

- Mirar detrás de los cuadros, afiches y almanques.
- Inspeccionar las paredes y rincones en busca de rastros (manchas de materia fecal, huevos, etc.)
- Si el techo es de paja, revisarlo con más atención.
- Frente a la presencia de chinches o rastros (huevos o materia fecal), informar a la municipalidad de la zona para la vigilancia y rociado.

Ante la presencia de vinchucas: Tratamiento de las viviendas

Se debe denunciar a la autoridad sanitaria correspondiente la existencia de vinchucas.

Una de las principales medidas de control de las chinches es el llamado “control químico” de las viviendas afectadas.

Esta medida consiste en el uso de distintos insecticidas (a través de máquinas rociadoras) para eliminar las vinchucas de las viviendas y alrededores (corrales, gallineros, depósitos).

Cómo preparar la vivienda para el rociado con insecticidas

Es imprescindible vaciar toda la casa:



- Sacar alimentos y elementos de cocina de la vivienda (no deben entrar en contacto con el insecticida).
- Descolgar cuadros, adornos y todo lo que esté colocado en las paredes, tratando de que las mismas queden libres para facilitar el rociado.
- Vaciar cajas, alacenas, armarios y todos los objetos que contienen en su interior.

El rociado con insecticida

Durante el rociado las personas y los animales deben mantenerse lejos de la casa. El objetivo es que el insecticida pueda llegar a la mayor cantidad posible de escondites de las chinches.

Luego del rociado, las vinchucas y ninfas muertas caerán al piso y los tripanosomas pueden permanecer vivos dentro de ellas durante unos días. Por eso, es importante barrer, quemar (o enterrar) las vinchucas muertas ya que al ser aplastadas o pisadas pueden infectarse las personas y animales domésticos.

Las tareas de rociado son gratuitas. Sólo deben ser realizadas por personal capacitado.

Alerta

En caso de presentar síntomas, concurrir rápidamente al centro de salud más cercano. No se automedique.

La prevención eficaz de la transmisión del Chagas depende del desarrollo conjunto de acciones cotidianas por parte de la comunidad y el correcto cumplimiento de acciones oficiales por parte del estado.

Fuente consultada: Guía de nociones generales para abordar la problemática de Chagas con la comunidad. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación.

Fotos: Dra. Silvia Catalá. CRILAR CONICET. Anillaco, La Rioja.

DIVISIÓN ZONOSIS, RESERVORIOS Y VECTORES
PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS
MINISTERIO DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTES - MENDOZA