



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

Año 1. Número 2. Diciembre 2011

100 AÑOS DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Javitt-Jiménez, Milva

Sección de Parasitología

Departamento de Medicina Preventiva y Social

Decanato de Ciencias de la Salud - UCLA

Se trata de una enfermedad parasitaria descubierta por **Carlos Justiniano Ribeiro das Chagas**, en el Año 1909 durante su trabajo en la campaña antimalárica en Lassanse, en el estado de Minas Gerais.

Sin embargo fue hasta 1919 cuando **Enrique Guillermo Tejera Guevara** describió la Tripanosomiasis en Venezuela, primero en Mene Grande y Trujillo y luego la ratifica con otro descubrimiento en Santa Teresa del Tuy.

Ambos observaron, tanto en la sangre de pacientes que presentaban casos clínicos como en los insectos conocidos como en el interior del huésped intermediario y vector transmisor de la enfermedad, una estructura alargada, fusiforme, de aproximadamente 20 μ de longitud, que presentaba un núcleo grande cerca de su parte central, una membrana ondulante a lo largo de su cuerpo que estaba bordeada por un flagelo que se iniciaba en una pequeña estructura denominada cinetoplasto y que representa un acumulo de ADN; esta estructura es reconocida como una forma evolutiva, específicamente como el tripomastigote del parásito que hoy sabemos que denominaron **Trypanosoma (Schizotrypanum) cruzi**.

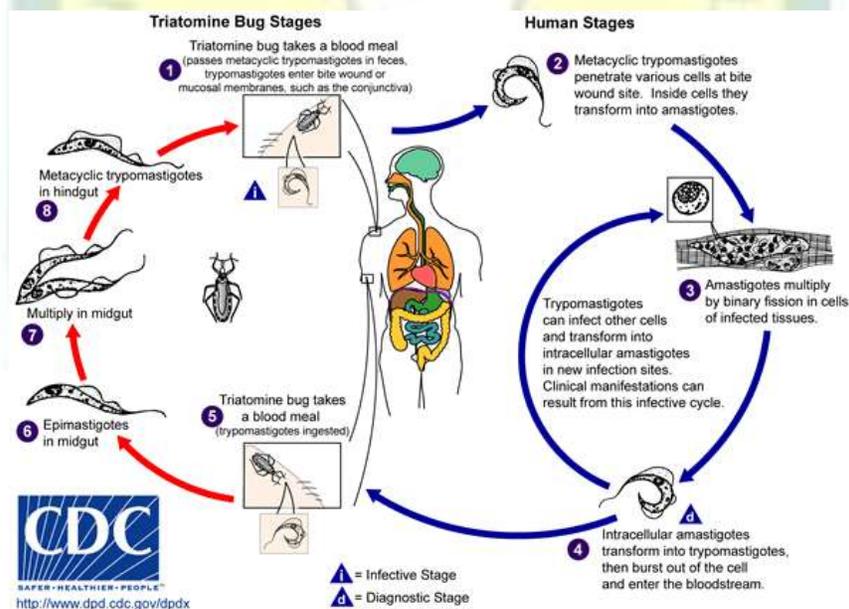
...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, Nº 2-41. Quinta CEPROUNA
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

Durante todos estos años se ha visto que el principal mecanismo de transmisión de la enfermedad es, cuando un vector transmisor infectado se alimenta de la sangre de un individuo sano, y al mismo tiempo deja sus deyecciones cerca del orificio por medio del cual se alimentó, pudiendo el parásito penetrar activamente a través de este orificio o por medio de pequeñas laceraciones hechas por el rascado; se sabe también que como el parásito se encuentra en la sangre circulante de los individuos enfermos, puede ser transmitido por medio de transfusiones o y trasplante de órganos considerándose ésta la vía de transmisión en los países europeos; en nuestro país, las leyes que regulan estas actividades son muy estrictas, lo que reduce el riesgo. Pero hoy en día también se ha observado y sobre todo en los últimos años, que el parásito puede ser ingerido mediante el consumo de alimentos o bebidas contaminadas con las deyecciones de vectores infectados, o que han sido contaminados con los parásitos que estaban en deyecciones de los vectores y que fueron transportados a los alimentos por vectores mecánicos como las moscas o chiripas.



...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

Este parásito es capaz de producir en una fase inicial, la ruptura de las células parasitadas, lo que conlleva a una reacción inflamatoria por parte del organismo, siendo común la afectación del sistema digestivo en donde produce megaesófago y megacolon; pero no es ésta la lesión más temida del parásito. Su acción sobre el tejido cardíaco, donde ocasiona trombosis intracardiacas y atrofia de la punta del ventrículo izquierdo con reducción del espesor de su pared representa la mayor preocupación del paciente chagásico.

La enfermedad de Chagas es conocida en todo el país, y actualmente se encuentra distribuida en estados orientales, occidentales, centrales, del norte y del sur; siendo los estados Anzoátegui, Barinas, Monagas y Portuguesa los que registran los porcentajes más altos de seropositividad.



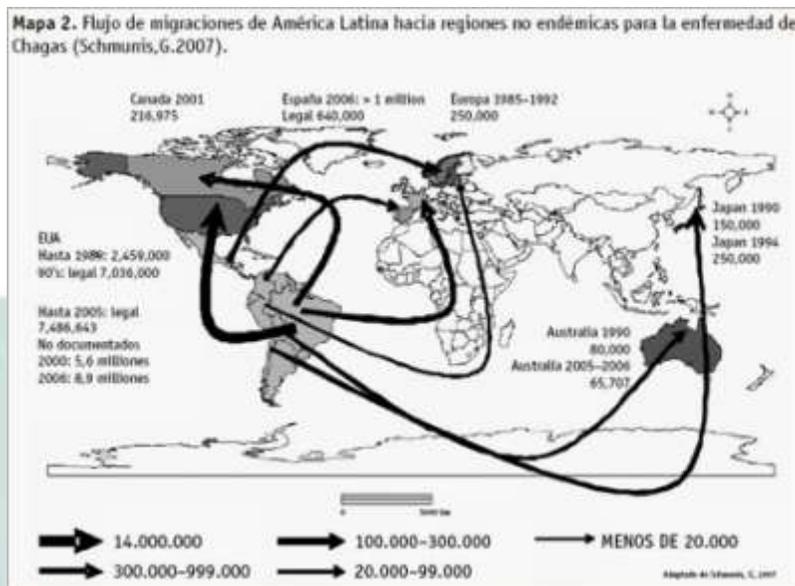
Al inicio de los tiempos se denominó a la enfermedad “tripanosomiasis Americana” por estar distribuida en el continente americano, sin embargo hoy en día se sabe que las migraciones de personas enfermas hacia países de otros continentes, pudieron haber llevado consigo al parásito, y si existen las condiciones epidemiológicas apropiadas en estos países, pudiera diseminarse la enfermedad.

...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEPROUNA
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733



Y ¿de qué condiciones estamos hablando?, hablamos de condiciones donde pueda reproducirse y domiciliarse el vector transmisor; es decir, en sitios con temperaturas y humedad adecuadas; donde las personas tengan la posibilidad de convivir con el vector debido a que sus condiciones socioeconómicas determinan su nivel de ingreso y sus posibilidades de vivienda.

Sin embargo, no siempre se consiguen los vectores en los hogares cuyos techos y paredes están contruidos con materiales que dejan grietas que permiten que estos vectores hagan sus nidos, como por ejemplo los techos de palma y paredes de bahareque o adobe; en algunas oportunidades, sobre todo en los últimos años, se han estado consiguiendo vectores transmisores dentro de hogares de urbanizaciones pudientes contruidos con materiales de primera calidad, donde se pueden observar techos de platabanda y pisos de granito.

Y contrario a lo que conoce sobre los vectores transmisores, no siempre es *Rhodnius prolixus*, el vector de hábitos domiciliarios el que se ha encontrado en estos hogares ubicados en el este de las ciudades; por el contrario, se han

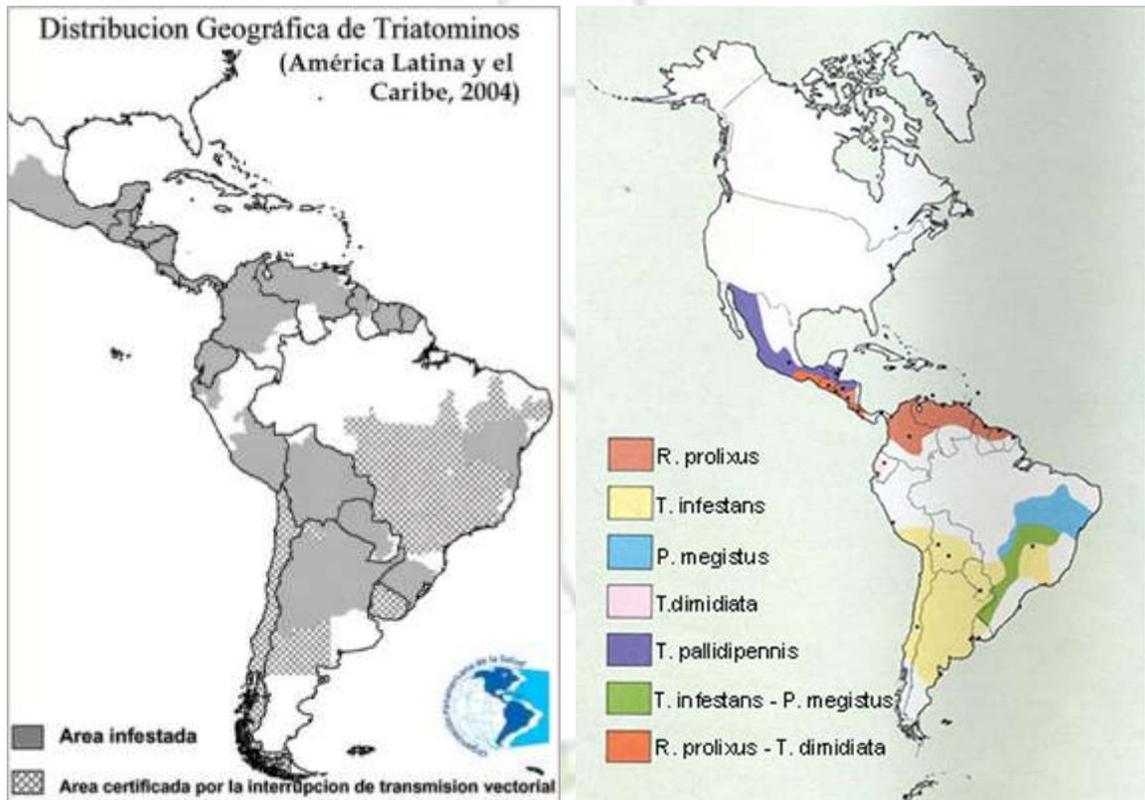
...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

encontrado gran cantidad *Panstrongilus geniculatus*, que está clasificado como de hábitos selváticos; siendo éste último el que se encuentra con mayor proporción en nuestro país, desplazando al *Rhodnius*.



Pero no todo es malo en relación a esta enfermedad en nuestro país, según la OMS, Venezuela se encuentra dentro de los países del primer grupo en relación a la aplicación de campañas informativas que permitan en conocimiento de la enfermedad en la población en general.

...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733



Y a pesar de haber tenido recientemente la noticia de que hay escasas de Benznidazol, medicamento de primera línea para el tratamiento de la enfermedad, y producido por un laboratorio del Ministerio de Salud de Brasil para todo el mundo; también se conoció que los avances en la fabricación de nuevos tratamientos para la enfermedad son alentadores y que muy pronto se pudiera tener el acceso al mismo.

...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEPROUNA
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

periodismohumano

MÉDICOS SIN FRONTERAS

Chagas: miles de enfermos se quedan sin tratamiento

03.10.2013 | Médicos Sin Fronteras

La escasez de benznidazol, medicamento de primera línea para tratar la enfermedad de Chagas, obliga a MSF a suspender el diagnóstico de nuevos casos en su proyecto de Paraguay ante la imposibilidad de tratarlos. En Bolivia se suspenden nuevos proyectos en focos endémicos.

Miles de personas se quedarán sin tratamiento de la enfermedad de Chagas en los próximos meses debido a la escasez de benznidazol, el medicamento usado como primera línea en la mayoría de países endémicos. Cuando varios países quieren revertir activamente el flujo que han sufrido los enfermos de Chagas durante años, amenaza con agotarse el suministro del tratamiento. Ante esta grave situación, la organización médico-humanitaria Médicos Sin Fronteras (MSF) pide al Ministerio de Salud de Brasil, responsable del único laboratorio que produce benznidazol en el mundo, que mantenga su compromiso con los enfermos de Chagas y ponga en marcha acciones inmediatas para asegurar la disponibilidad del medicamento.

En la actualidad los programas de Chagas dependen exclusivamente de un solo laboratorio farmacéutico que produce los comprimidos de benznidazol, el laboratorio público brasileño Lafape (Laboratório Farmacéutico do Estado de Pernambuco). La responsabilidad de fabricar el principio activo usado por este laboratorio fue recientemente transferida a una única compañía privada, Norte Química. A día de hoy no hay suficiente principio activo para producir las pilólos que se necesitan, y Norte Química tiene que volver su producción...

YVKE mundial RADIO
de la MANO con el PUEBLO

Anuncian tratamientos para Leishmaniasis y Mal de Chagas

En razón al 30 aniversario de la fundación Instituto de Estudios Avanzados (IEA), se dieron a conocer los avances que hasta ahora se han obtenido en la institución para el tratamiento del mal de chagas y la leishmaniasis.

Previsión YVKE Mundial, ABN
VIERNES, 27 DE NOV DE 2009, 5:30 PM

La información fue suministrada por el Dr. Gustavo Benaim y Xenón Serrano-Martín, del área de biotecnología para la salud del IEA, afirmando que las investigaciones hasta ahora han evolucionado en su fase experimental, con animales de laboratorio y en parásitos aislados, arrojando resultados positivos muy alentadores.

El anuncio fue dado a conocer cumpliendo con la programación establecida del 30 Aniversario de la institución, donde las actividades informativas programadas están dirigidas tanto al personal del IEA como a la comunidad en general. El personal de investigación señaló la importancia que revisten los hallazgos, tras considerar que el tratamiento que actualmente existe tanto para el mal de chagas, como la leishmaniasis no eliminan por completo los parásitos que producen estas enfermedades: *Trypanosoma cruzi* y *Leishmania mexicana*, respectivamente.

Para lo cual, se están implementando mejores métodos diagnósticos que permitan a los profesionales de salud, conocer la población portadora del parásito de una forma más eficaz, al incluir pruebas serológicas como el ELISA en la batería de solicitudes para un diagnóstico definitivo.

...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...



REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEPROUNA
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

Bibliografía

Acquatella, Harry. Estado actual de la enfermedad de Chagas en Venezuela y de su manejo terapéutico. *Gac Méd Caracas*, abr. 2003, vol.111, no.2, p.136-156. ISSN 0367-4762.

Center for Diseases Control and Prevention CDC. *Parasites - American Trypanosomiasis (also known as Chagas Disease)*. Disponible en: <http://www.cdc.gov/parasites/chagas/>

EMO. Ediciones Médicas. Enfermedad de Chagas y Europa. Tomado del Servicio de Información y Noticias Científicas SINC, Barcelona España 04/03/2011. Disponible en: [http://www.edicionesmedicas.com.ar/Actualidad/Ultimas_noticias/Enfermedad de Chagas y Europa](http://www.edicionesmedicas.com.ar/Actualidad/Ultimas_noticias/Enfermedad_de_Chagas_y_Europa)

Periodismohumano. Médicos sin fronteras del 05.10.2011. Chagas: miles de enfermos se quedan sin tratamiento. Disponible en: <http://msf.periodismohumano.com/2011/10/05/chagas-miles-de-enfermos-se-quedan-sin-tratamiento/>

Radio Mundial YVKE. Anuncian Tratamientos para Leishmaniasis y Mal de Chagas. Tomado del Instituto de Estudios Avanzados, 27/09/2009. Disponible en: <http://www.radiomundial.com.ve/node/229526>

Salud entre culturas. La enfermedad de Chagas (trypanosomiasis americana). La Asociación de Amigos de las Personas con la Enfermedad de Chagas (ASAPECHA). Disponible en: http://saludentreculturas.es/index.php?option=com_content&view=article&id=61&Itemid=57&lang=es

REVISTACMVL Año 1, Número 2. Diciembre 2011
Página 23, 24 y 25

Recibido: 25/11/2011

Aceptado: 05/12/2011

Publicado: 27/12/2011

Este artículo está disponible en: <http://revistacmvl.jimdo.com/inicio/contenido-por-separado/a%C3%B1o-1-n%C3%BAmero-2/>

Se autoriza la difusión y reenvío de ésta información siempre que se coloque la respectiva cita y el enlace a <http://revistacmvl.jimdo.com/>

...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...