



Compromiso Cardiovascular en la Enfermedad de Chagas-Mazza

Protocolo Registro CONAREC XXII

Autores: Pozzer Leandro Luis¹; Campana Lancman Lucas¹; Arri Maria Luz¹; Banegas Andres Enrique¹; Zaidel Ezequiel¹; Scatularo Emmanuel¹; Thierer Jorge¹ en representación del Consejo Argentino de Residentes de Cardiología.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Chagas-Mazza es producida por un parásito unicelular flagelado denominado “Tripanozoma cruzi. La enfermedad de Chagas es endémica en los países de América, afectando a 6 millones de personas, causando 12 mil muertes anuales. En Latinoamérica, la miocardiopatía chagásica es la forma de cardiomiopatía de origen no isquémico más frecuente. Dado lo anterior, el Consejo Argentino de Residentes de Cardiología (CONAREC) realiza el presente registro para conocer el compromiso cardiovascular de la misma en la República Argentina.

Objetivo: Describir las características de los pacientes internados que presentan serología positiva de Chagas en centros que presenten residencias médicas asociadas a CONAREC.

Método: Estudio Observacional, multicéntrico, de corte transversal que incluirá pacientes mayores a 18 años, con serología positiva para Chagas que se encuentren internados en los centros participantes del estudio desde el 08/01/24 al 30/07/24, recolectados por la plataforma “Survey Monkey”. Se analizarán variables socio demográficas, clínicas, estudios complementarios y tratamiento. Se realizará un monitoreo de los datos en el 20% de los centros.

Conclusiones: El Registro CONAREC XII será de utilidad para conocer la situación de la afectación cardiovascular de la enfermedad de Chagas-Mazza en la República Argentina.

Palabras Clave: Chagas, Tripanozoma cruzi, Cardiopatía, miocardiopatía chagásica.

1. Investigador Registro CONAREC XXII

Conflicto de intereses

Los autores declaran no poseer ningún conflicto de interés

Introducción: La enfermedad de Chagas-Mazza, también denominada tripanosomiasis americana, es producida por un parásito unicelular flagelado denominado “Tripanozoma cruzi”. Dicha infección se transmite principalmente de manera vectorial, por hemípteros de la familia Reduviidae, subfamilia “Triatominae”. Las mismas transmiten la infección al defecar en la piel del huésped posterior a succionar sangre. Además de la transmisión vectorial, existe la transmisión vertical, por transfusiones sanguíneas, oral y mediante trasplante de órganos.¹

La enfermedad de Chagas es endémica en los países de América. Acorde a los datos de la Organización Panamericana de la salud afecta a 6 millones de personas, 65 millones de personas están en riesgo a contraer la enfermedad y se detectan aproximadamente 28 mil casos nuevos por año en América, causando 12 mil muertes anuales.²

El 70% de las personas infectadas son asintomáticos, y el 30% en los que se manifiesta orgánicamente tienen afectación predominantemente en el sistema cardiovascular y digestivo.³

En Latinoamérica, la miocardiopatía chagásica es la forma de cardiomiopatía de origen no isquémico más frecuente, afectando a aproximadamente el 30% de los pacientes con serologías positivas. La forma de muerte más frecuente es la muerte súbita, seguida de la insuficiencia cardíaca progresiva.⁴

Existen registros nacionales previamente realizados como el estudio Renech, publicado en 2016 por la Federación Argentina de Cardiología⁵. Además, a nivel internacional, la World Heart Federation en conjunto con la Sociedad interamericana de Cardiología han elaborado el documento titulado “ Roadmap on Chagas Disease” donde se describen los obstáculos actuales para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, en conjunto con soluciones propuestas⁶. Sin embargo, la información actual a nivel nacional es limitada. Dado lo anterior, el Consejo Argentino de Residentes de Cardiología (CONAREC) realiza el presente registro para conocer el compromiso cardiovascular de la misma en la República Argentina.

Objetivos:

Generales: Describir las características de los pacientes internados que presentan serología positiva de Chagas en centros que presenten residencias médicas asociadas a CONAREC.

Específicos:

- Describir la prevalencia de pacientes con serologías positivas.
- Evaluar la afectación cardiovascular en la población estudiada.



- Evaluar la presencia de cardio desfibriladores y ablaciones en la población con enfermedad de Chagas-Mazza.

Material y Métodos: Estudio observacional, multicéntrico, de corte transversal.

Criterios de inclusión: Pacientes mayores a 18 años, con serología positiva para Chagas que se encuentren internados en los centros participantes del estudio durante el período detallado en el período de inclusión.

Período de inclusión: Desde el 08/01/24 al 31/07/24.

Recolección de datos: Serán recolectados por un médico residente de cardiología, delegado de cada centro ante CONAREC, como subinvestigador. La carga de datos se realizará de manera on-line a partir de la plataforma “*Survey Monkey*”.

Monitoreo de datos: Se realizará al 20% de los centros participantes por parte de un comité independiente al estudio. Se cotejarán variables aleatorias de la información obtenida de las historias clínicas de las instituciones participantes.

Análisis estadístico: las variables continuas se expresarán como media y desvío estándar o mediana y rangos intercuartílicos, dependiendo de la distribución de estas, y las variables categóricas como números y porcentajes. Para las comparaciones entre grupos se utilizará el test de Student o el test de suma de rangos de Wilcoxon, según corresponda. Las comparaciones entre proporciones se realizarán mediante el test de Chi cuadrado o el test exacto de Fisher, dependiendo de la frecuencia de valores esperados. En todos los casos se asumirá un error alfa del 5% para establecer la significación estadística. Para el análisis estadístico se emplearán los programas estadísticos Epi Info 7.2 y STATA 13.

Aspectos éticos: Se enviará protocolo del trabajo y consentimiento informado al comité de ética de cada centro participante. Los mismos se encuentran desarrollados en el material suplementario. No se obtendrán datos filiatorios de los pacientes. El comité organizador administra el acceso a la base de datos general.

Definiciones operativas: Se describen en el material complementario.

Autoría: La publicación de resultados y posteriores subanálisis se realizarán bajo la autoría del CONAREC y del Comité Organizador del registro. A los centros participantes se les entregará una certificación institucional como participantes del registro y a los investigadores y colaboradores de cada centro se les dará una certificación como coautores del Registro CONAREC XII. Para la realización de análisis posteriores se deberá respetar la reglamentación correspondiente publicada en página oficial de CONAREC (www.conarec.org) y en la Revista CONAREC (www.revistaconarec.com.ar).

Conclusiones: El Registro CONAREC XII será de utilidad para conocer la situación de la afectación cardiovascular de la enfermedad de Chagas-Mazza en la República Argentina, evaluando la gravedad de la cardiopatía en los pacientes afectados y las estrategias terapéuticas actualmente utilizadas.

Bibliografía:

- 1- Bocchi E, Bestetti R, Scanavacca M, et al. Chronic Chagas Heart Disease Management. *J Am Coll Cardiol*. 2017 Sep, 70 (12) 1510–1524. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2017.08.004>
- 2- Organización Panamericana de la Salud (2018). *Guía para el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de chagas*. IRIS PAHO Home. Retrieved April 23, 2023, from <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49653>
- 3- Benziger, C. P., do Carmo, G. A. L., & Ribeiro, A. L. P. (2017). Chagas Cardiomyopathy: Clinical Presentation and Management in the Americas. *Cardiology clinics*, 35(1), 31–47. <https://doi.org/10.1016/j.ccl.2016.08.013>
- 4- Nunes, M. C., Beaton, A., Acquatella, H., et al (2018). Chagas cardiomyopathy: An update of current clinical knowledge and management: A scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*, 138(12), E169-E209.
- 5- D Mordini, et al (2016). Enfermedad de Chagas en Argentina. “Registro Nacional de enfermedad de Chagas de la Federación Argentina de Cardiología”. Estudio RENECH. *Rev Fed Arg Cardiol*; 45(2): 84-92



- 6- Echeverría, L. E., Marcus, R., Novick, G., et al (2020). WHF IASC Roadmap on Chagas Disease. *Global Heart*, 15(1), 26. <https://doi.org/10.5334/gh.484>