



Paciente que relata haber realizado una salida de cacería a la zona del Chaco-santiagueño.

Regresó, en forma anticipada, pues hace 2 días comenzó a sentir molestias en ojo derecho, lo describe como “lloroso”, mas blefaritis, pero sin dolor.

Solicita se le realice un análisis pues cree podría tener Chagas.

Problemas de origen parasitario frecuentes en nuestra practica diaria
- CHAGAS-



Chagas con puerta de entrada aparente

Conjuntival (párpados)(menos del 5%).



S. de Romaña

- ✓ **Edema bipalpebral unilateral**
- ✓ **Conjuntiva inflamada**
- ✓ **Glándula lagrimal inflamada.**
- ✓ **Ganglios aumentados de tamaño**

Chagas sin puerta de entrada aparente

Fiebre, cefalea, perdida de apetito, disnea, edema y otros

Síntomas pueden desaparecer en forma espontánea entre la cuarta y octava semana de iniciado el cuadro agudo...

DIAGNÓSTICO DE CHAGAS AGUDO

Gota Gruesa

- Frotis
- Strout
- Xenodiagnóstico

Paciente de sexo masculino, 22 años, vive en zona urbana, es estudiante universitario.

Se realiza en Asistencia Pública, por rastreo pre laboral, una detección de anticuerpos para Chagas.

Le informan TIF y HAI, positivos.

Antecedentes: numerosas y prolongadas salidas a zonas rurales. Conoce la vinchuca.

Hallazgo

1. Confirmar diagnóstico con 2 pruebas
2. Solicitar: ECG, Tele RX Torax, Eco Doppler cardiaco
3. Interrogar :“transito” digestivo y/o estudios

CHAGAS Crónico SIN signos de enfermedad
CHAGAS Crónico CON signos de enfermedad
→ ENFERMO CHAGASICO

Chagas y Actividad Laboral

Guías del MSN año 2006

Solo seropositividad → sin restricción laboral (ley Nacional N°22360)

Seropositivos + cardiopatías SIN visceromegalias → tareas sin actividad física intensa y sin riesgos para terceros (ej. aviadores)

Con arritmias refractarias o cardiomegalias → solo actividades sedentarias

Con Insuficiencia Cardíaca Clínica → excluidos de actividades con esfuerzo físico.