

CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE GESTANTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS (ECH) CONFIRMADAS, DIAGNOSTICADAS EN TAMIZAJE DEL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE (SSMOC), SANTIAGO DE CHILE ENTRE 2017 Y 2021

Denegri Marisol; Urarte M.Edurne; Tassara Renzo; Mercado Rubén; Peña Sebastián; Noemi Isabel; Viovy Alejandro; Ebner Pascuala; Llul Gabriel; Lazo Antonia; Moreno Constanza; Carvajal Belén; Castro Javiera; Del Pino Joaquín ; Márquez Francisca; Maulen Nancy; Pasten Fernando; Urnia; Nicolás; Cid Josefa; Chavez Carolina; Archiles Sebastián; Amaro Andrea.



- **INTRODUCCIÓN:** El mecanismo de transmisión vertical de la enfermedad de Chagas es el más importante actualmente en nuestro país. La principal estrategia del Plan Nacional de ECH para el control de la transmisión vertical, es la pesquisa de la infección en gestantes y el seguimiento de los recién nacidos/lactantes hijos de madres infectadas para su diagnóstico y tratamiento oportuno.
- El año 2016 el SSMOC inicia el tamizaje de anticuerpos IgG anti *T. cruzi* en gestantes atendidas en el sistema público de salud, para dar cumplimiento a la Norma Técnica de Control y Prevención Nacional de la ECH .





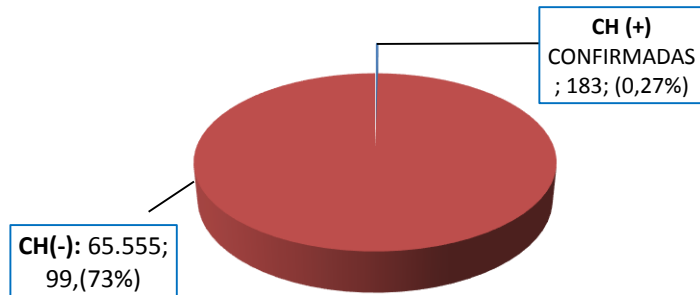
OBJETIVOS: Conocer información epidemiológica luego de 5 años de implementación del tamizaje en el SSMOC.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó estudio serológico a gestantes atendidas en cualquier etapa del embarazo en centros de salud de la red occidente; servicios de atención primaria, urgencia y maternidades. Se utilizó como técnica de tamizaje la quimioluminiscencia y las muestras reactivas se derivaron al Instituto de Salud Pública de Chile (ISPC) para su confirmación.

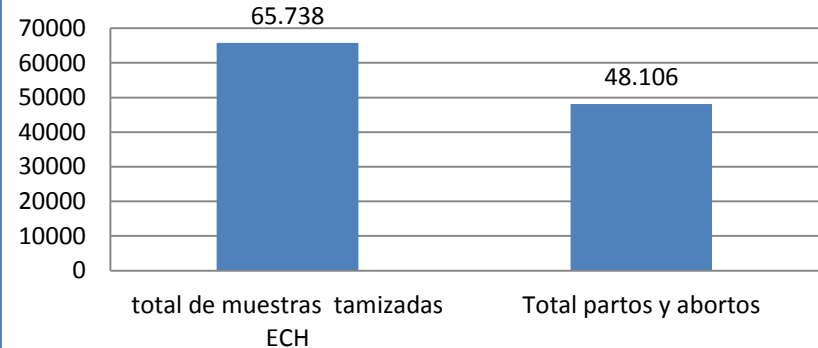
Se evaluaron antecedentes epidemiológicos de las pacientes pesquisadas ECH(+).

RESULTADOS: Desde enero del 2017 a noviembre 2021 se han tamizado 65.738 muestras, confirmándose como ECH(+), a 183 gestantes (0,27%). El número de muestras tamizadas es un 36% superior al número de partos + abortos del mismo período. El promedio de edad fue de 29,34 años. De ellas, 57 (31 %) son chilenas. Las restantes, son migrantes, principalmente de nacionalidad Bolivianas 123 (67 %).

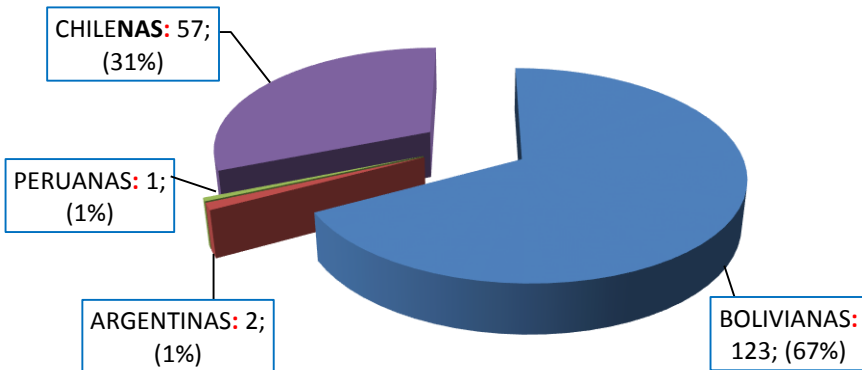
RESULTADO DE TAMIZAJE DE GESTANTES SSMOCC 2017 AL 2021



MUESTRAS TAMIZADAS V/S PARTOS Y ABORTOS, SSMOC, 2017 AL 2021



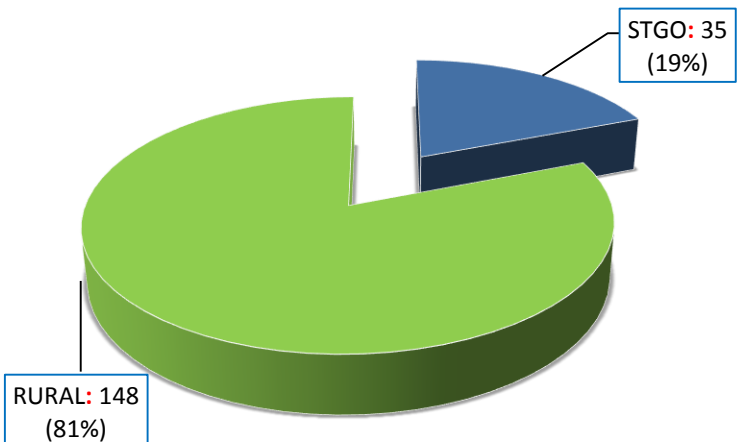
NACIONALIDAD DE 183 GESTANTES CH (+) CONFIRMADAS ENTRE 2017 AL 2021, SSMOC.



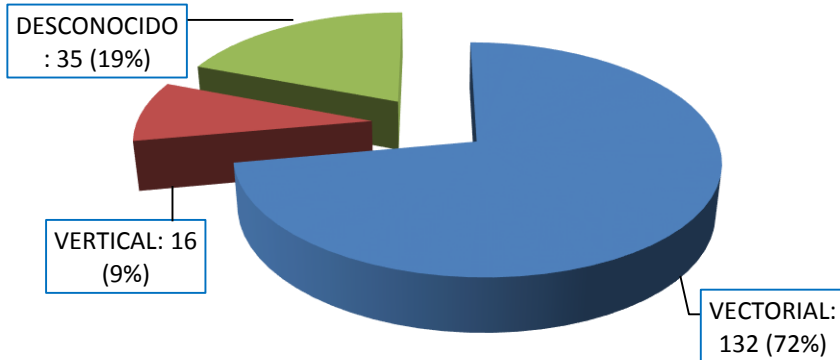
RESULTADOS

La mayoría residen en zona rural de la comuna de Melipilla y se desempeñan como temporeras en esa localidad.

PROCEDENCIA DE 183 GESTANTES CH(+) CONFIRMADAS EN TAMIZAJE SSMOC ENTRE ENERO 2017 A NOV 2021



POSIBLE MECANISMO DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDAD DE CHAGAS EN GESTANTES CH(+), SSMOCC, 2017 A 2021



Se identificó el posible mecanismo de transmisión en 148 gestantes (80%), siendo la transmisión vectorial la más frecuentemente identificada (72%).



CONCLUSIONES: La prevalencia de la enfermedad de Chagas en gestantes atendidas en la red del SSMOC es inferior a lo descrito en encuestas nacionales de salud en la Región Metropolitana como en el año 2017, que fue del 0,7%.

Se debe mejorar el registro de la toma y resultado de exámenes para evitar duplicidad, que podría ser un factor que explique que el número de exámenes sea mayor que los partos + abortos. Se trata de una población joven que posiblemente tendrán más gestaciones, lo que hace importante el tratamiento antiparasitario para disminuir el riesgo de transmisión vertical. Debe sospecharse el posible mecanismo de transmisión vertical en las gestantes, en ausencia de factores epidemiológicos que expliquen su infección y la de su madre, con factores epidemiológicos de riesgo de transmisión vectorial y diagnóstico ECH confirmado.

REFERENCIAS

- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) Informe vigilancia integrada de Plan Nacional de la Enfermedad de Chagas 2018-2019.
- Denegri, Oyarce, Larraguibel, Ramírez, Rivas, Arellano, Baez, Maulen Cribado y transmisión congénita de la enfermedad de Chagas en población usuaria del Hospital Dr Félix Bulnes Cerda y Atención Primaria de Servicio de Salud Metropolitano Occidente de Santiago de Chile. Rev Chil Infec 2020;37(2):129-137
- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) Guía de Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de la Enfermedad de Chagas 2010