



## SEGUIMIENTO DE GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS CONFIRMADA (ECH), DURANTE TAMIZAJE SEROLÓGICO 2019-2021 ,SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE (SSMOC), SANTIAGO DE CHILE.

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:** En Chile se están confirmando más de 1500 casos de ECH cada año, de los cuales el 64% corresponde a mujeres en edad fértil. Esto avala la importancia del tamizaje de gestantes instaurado el 2014 según norma general técnica nacional ECH, para el control de la transmisión vertical. Este tamizaje tuvo una cobertura de 50% promedio a nivel nacional y 83% en zona históricamente endémica el año 2018.

El 2016 el SSMOC inició el tamizaje de gestantes , siendo derivadas aquellas (+) para ECH a los Policlínicos de Chagas de los hospitales San Juan de Dios (HSJD) y Dr. Félix Bulnes (HFBC), para su evaluación, notificación, seguimiento de los recién nacidos (RN/lactantes), estudio de contactos y tratamiento diferido de las madres y otros parientes(+).

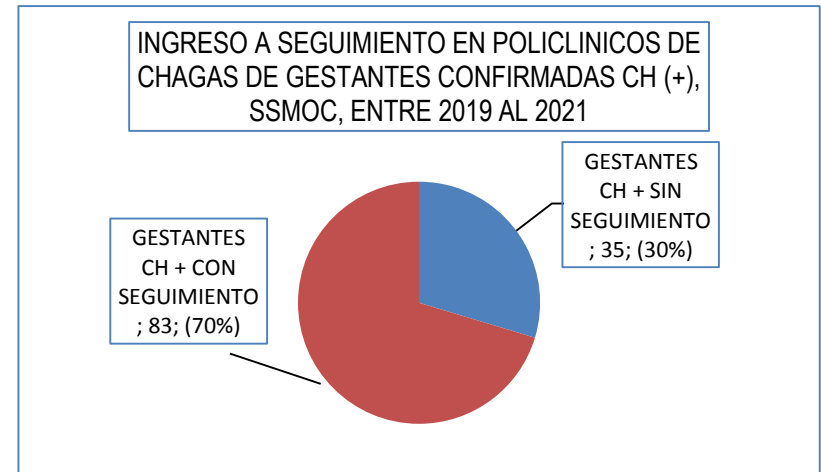
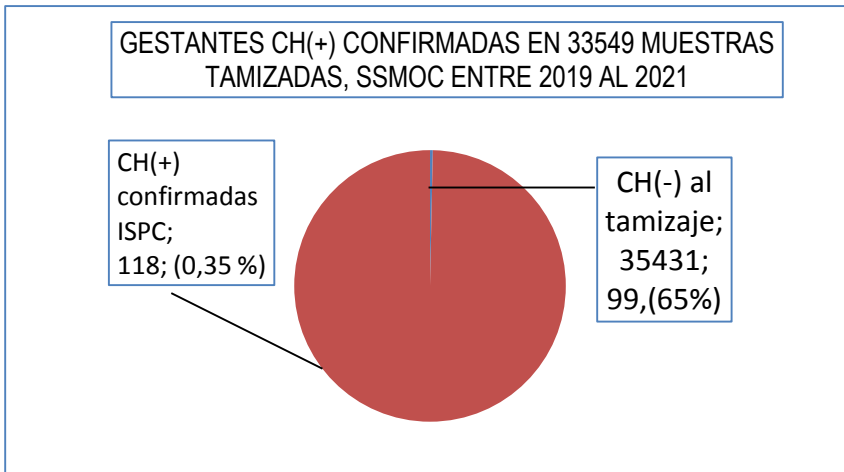
**OBJETIVOS:** Conocer el resultado del seguimiento de gestantes pesquisadas en el tamizaje del SSMOC, características clínicas, adhesividad a los controles y tratamiento después de finalizada la lactancia.



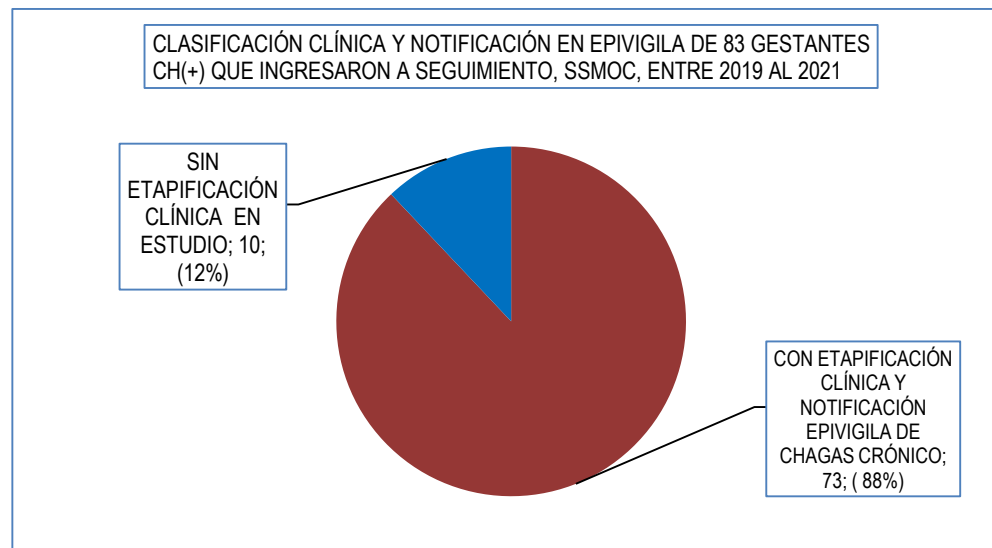
**MATERIAL Y MÉTODO:** Las pacientes pesquisadas ECH (+) en tamizaje serológico realizado en cualquier momento de la gestación por Quimioluminiscencia (QL) y confirmadas en el Instituto de Salud Pública de Chile (ISPC) durante los años 2019-2021, fueron derivadas a policlínicos de especialidad de HSJD y HFBC. Se revisó antecedentes en ficha clínica, estado de notificación y controles posterior al parto.



**RESULTADOS:** Se tamizaron 33.549 gestantes entre los años 2019-2021, confirmándose 118 (0,35%) en ISPC. 83 (70,3%) pacientes fueron atendidas, ingresadas a seguimiento y evaluadas clínicamente.



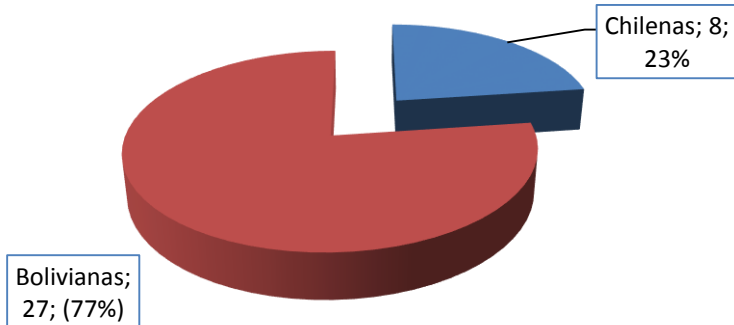
**RESULTADOS:** 73 (87,9% de las ingresadas) completó su etapificación clínica y fueron catalogadas como ECH crónica indeterminada (según CIE 10) notificadas en Epivigila . En 10 (12%) no se ha podido completar la evaluación clínica.



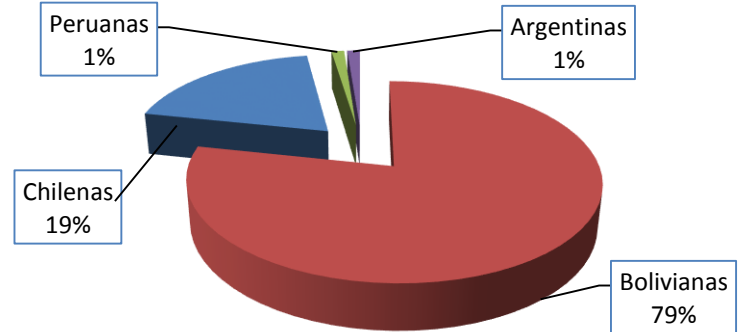
# RESULTADOS

Las pacientes no ubicables y aquellas en seguimiento, son en su mayoría de procedencia rural y de nacionalidad boliviana.

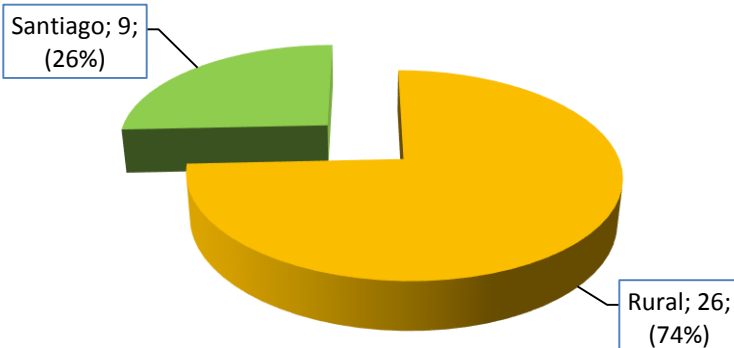
NACIONALIDAD DE LAS 35 GESTANTES CH (+) NO UBICADAS Y NO INGRESADAS A PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO ,SSMOCC 2019 A 2021



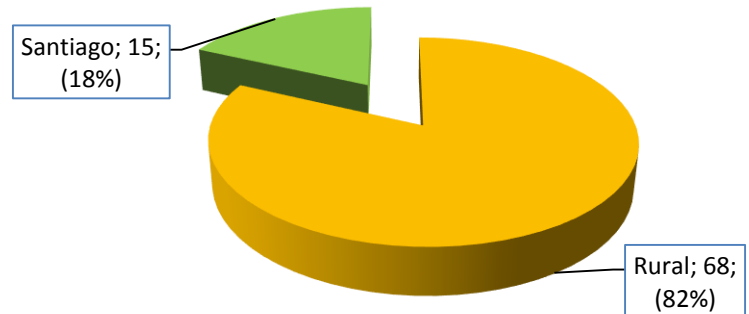
NACIONALIDAD DE LAS 83 GESTANTES CH (+) INGRESADAS A PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO, SSMOC, ENTRE 2019 A 2021



PROCEDENCIA de LAS 35 GESTANTES CH (+) NO UBICADAS Y NO INGRESADAS A SEGUIMIENTO, SSMOC ENTRE 2019 A 2021

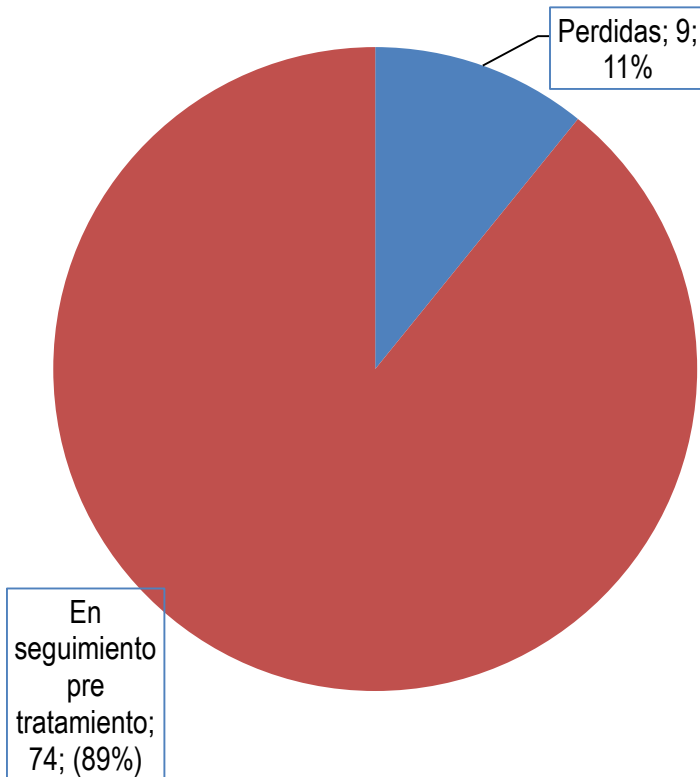


PROCEDENCIA DE LAS 83 GESTANTES CH (+) INGRESADAS A PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO ,SSMOC, ENTRE 2019 A 2021

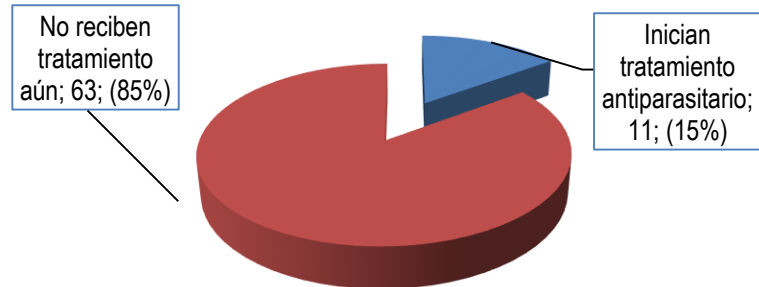


**RESULTADOS:** Permanecen actualmente en control 74 (89%) pacientes CH (+) ingresadas a seguimiento durante la gestación. Se inició tratamiento para ECH post parto y finalizada la lactancia, con Nifurtimox o Benznidazol en 11 (15%) pacientes, Completaron 7 (9%), suspendieron 2 (18%) por RAM y 2 (18%) se encuentran tomando el antiparasitario.

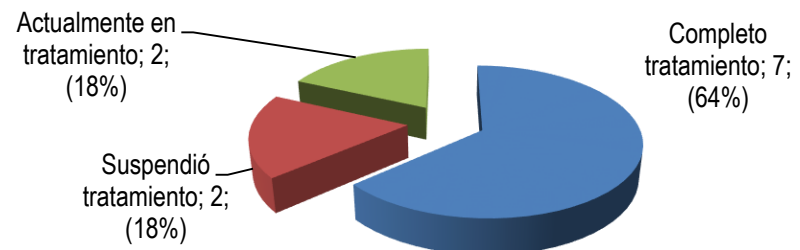
Situación actual del control de gestantes CH (+) confirmadas SSMOC, entre los años 2018 a 2021



INICIO DE TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO POST LACTANCIA PARA ECH A PACIENTES CH (+) DIAGNOSTICADAS EN TAMIZAJE DE GESTANTES, SSMOC, 2019 A 2021



ESTADO DE TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO POST LACTANCIA, A DICIEMBRE 2021, SSMOC, ENTRE 2019 A 2021





## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Es fundamental establecer coordinación con los equipos de atención primaria para mejorar la derivación, ingreso y continuidad del seguimiento en policlínico de especialidad y así cumplir con los objetivos de control de la transmisión vertical y tratamiento de las pacientes, para optimizar los resultados.
- Para mejorar cobertura y la adherencia a los controles de seguimiento, sería recomendable, acercar la atención médica de estas pacientes a zonas rurales de mayor prevalencia.
- Dada la contingencia pandémica nacional, fue suspendida la atención por más de 1 año en los policlínicos de especialidad, lo que repercutió en el tratamiento antiparasitario de las gestantes post lactancia y aún muchas se encuentran en espera.

### Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud. Síntesis de la evidencia: Guía para el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad de Chagas. Rev Panam Salud Publica 44, 2020
- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). Norma general técnica control y prevención nacional de la enfermedad de Chagas 2014