

# ENFERMEDAD DE CHAGAS



Carlos Ribeiro Justiniano das Chagas  
1879-1934

Dres. Sergio J.  
Dubner\*; Edgardo  
Schapachnik; Andrés  
Ricardo Pérez Riera

\*Clínica y Maternidad  
Suizo-Argentina

Buenos Aires

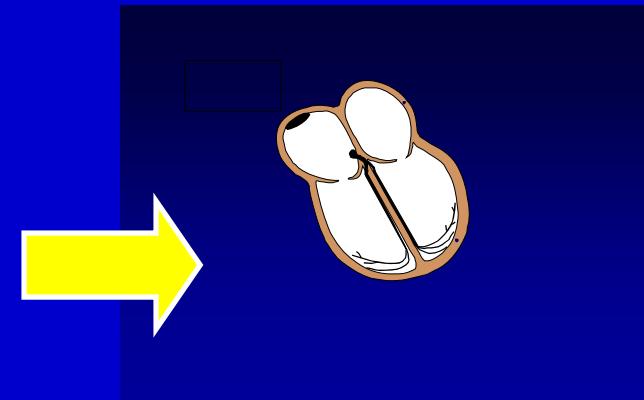


# Enfermedad de Chagas - Prevalencia

- 120.000.000 de personas expuestas
- 16.000.000 infectados
- *4.000.000 portadores de miocardiopatías o megavísceras*

# Chagas Crónico: Formas Cardiacas de Presentación

Preponderante o exclusiva  
sobre el sistema excitoconductor



Miocarditis crónica activa o  
panmiocarditis



Elizari – Chiale, Arrítmias Cardíacas

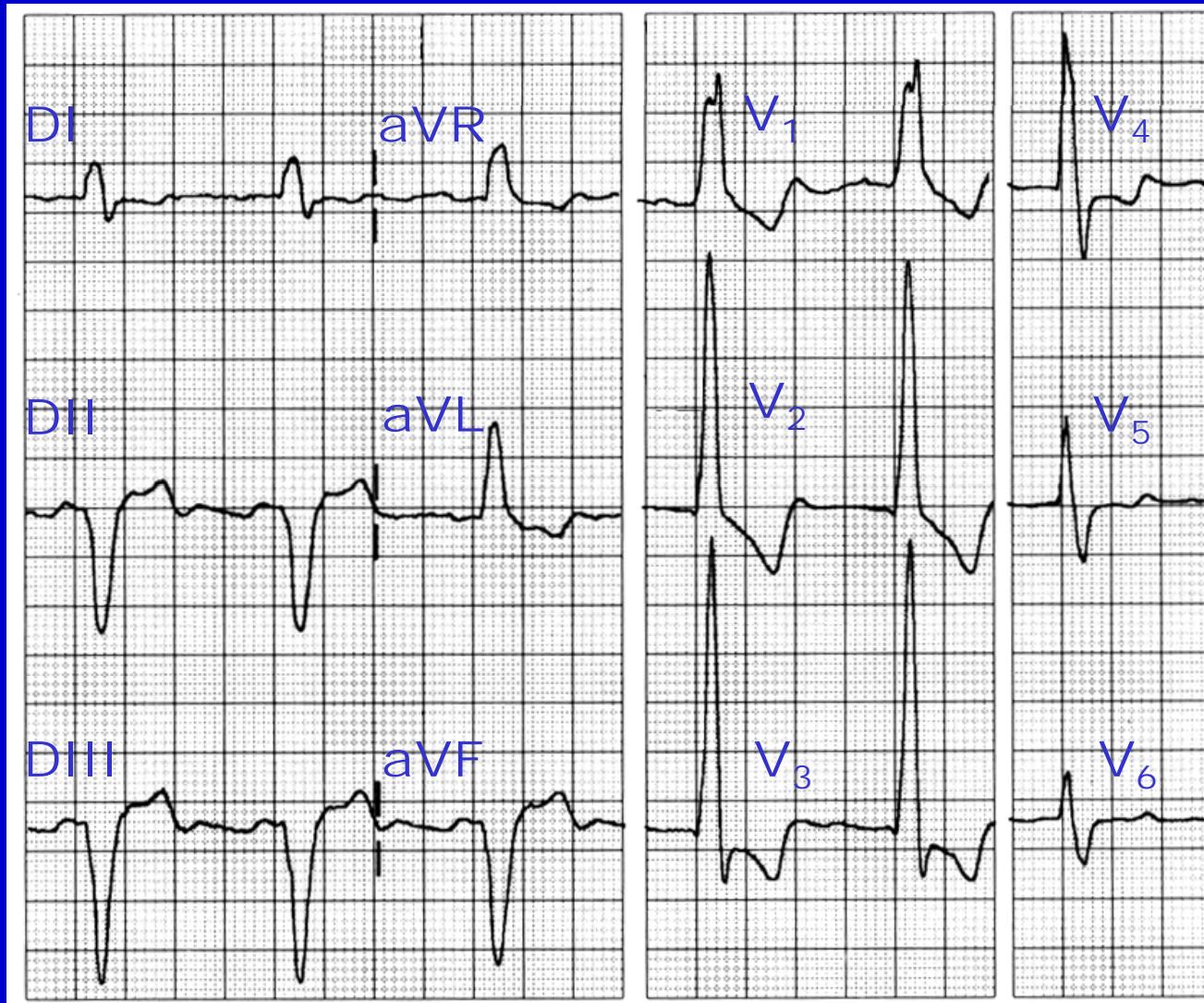
# **Enfermedad de Chagas**

## **Limitaciones en nuestro conocimiento**

**No hay estudios relativos a la evolución natural en presencia de arritmias ventriculares malignas**

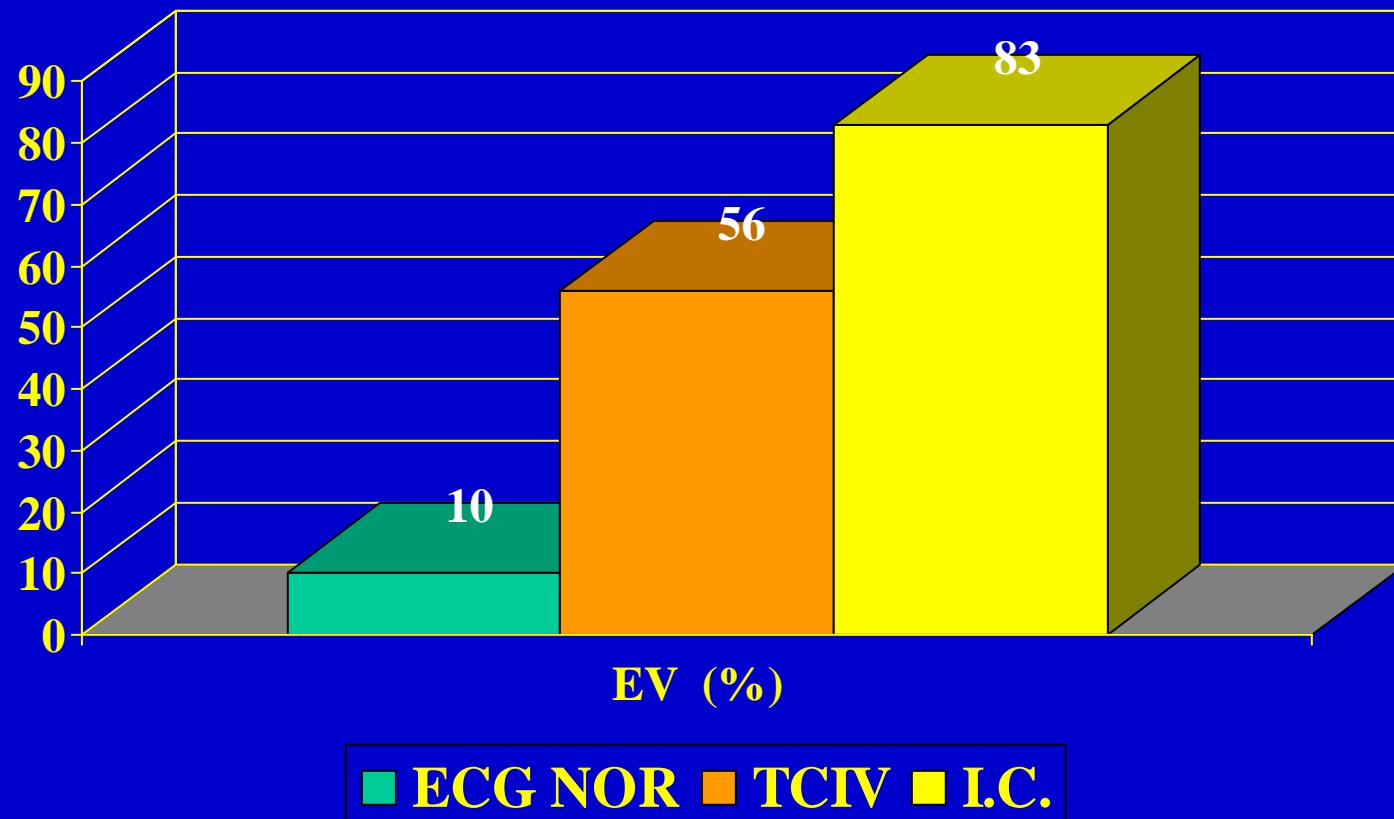
**No se han desarrollado estudios randomizados comparando drogas y cardidesfibriladores en pacientes con antecedentes de TV ó FV**

# MIOCARDIOPÁTIA CHAGÁSICA CRÔNICA



**BRD + HBAI: QRS duración > 120 ms,**

# CHAGAS Y ARRITMIAS VENTRICULARES



Carrasco y col, Arch Inst Cardiol Mex 1982

# Ocurrence Probability of Fatal Ventricular Arrhythmia – Chagas Disease vs Non Chagas Disease.

**“La probabilidad de arritmias ventriculares fatales en la enfermedad de Chagas es todavía desconocida”**

M Martinelli et al. Europace 2000

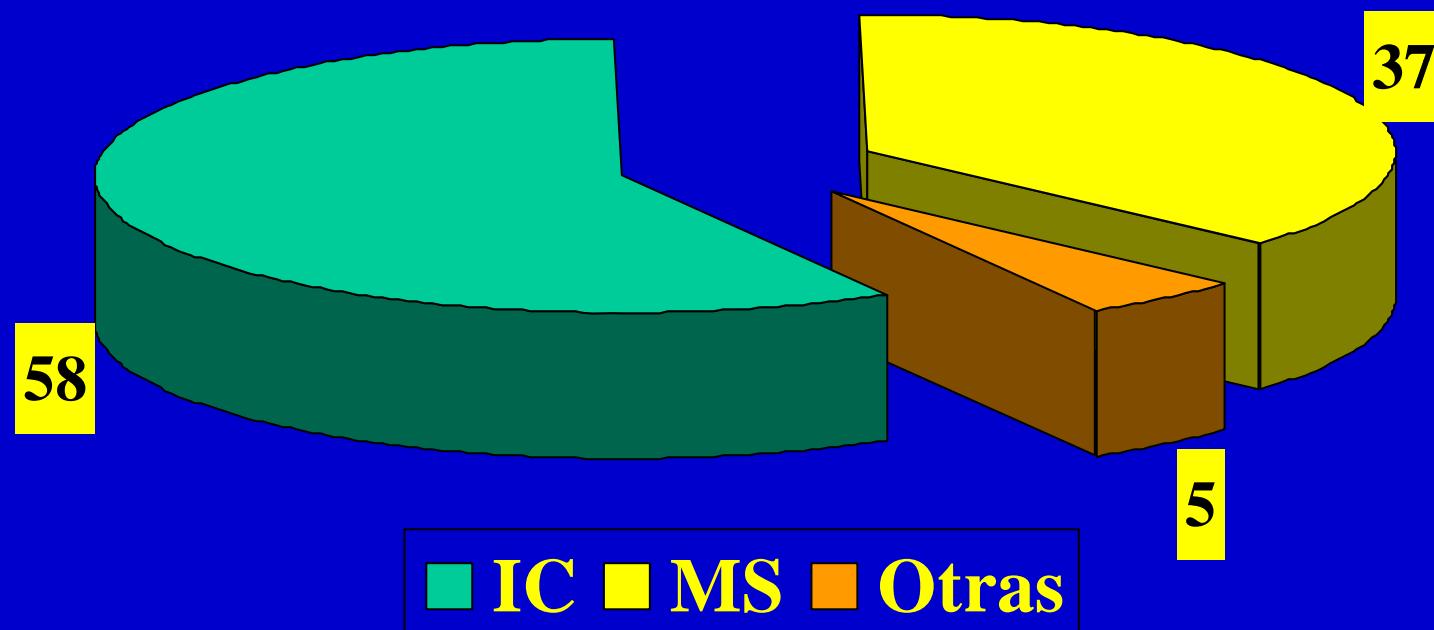
QuickTime™ and a  
decompressor  
are needed to see this picture.



Cine cuatro cámaras

Post Gadolinio

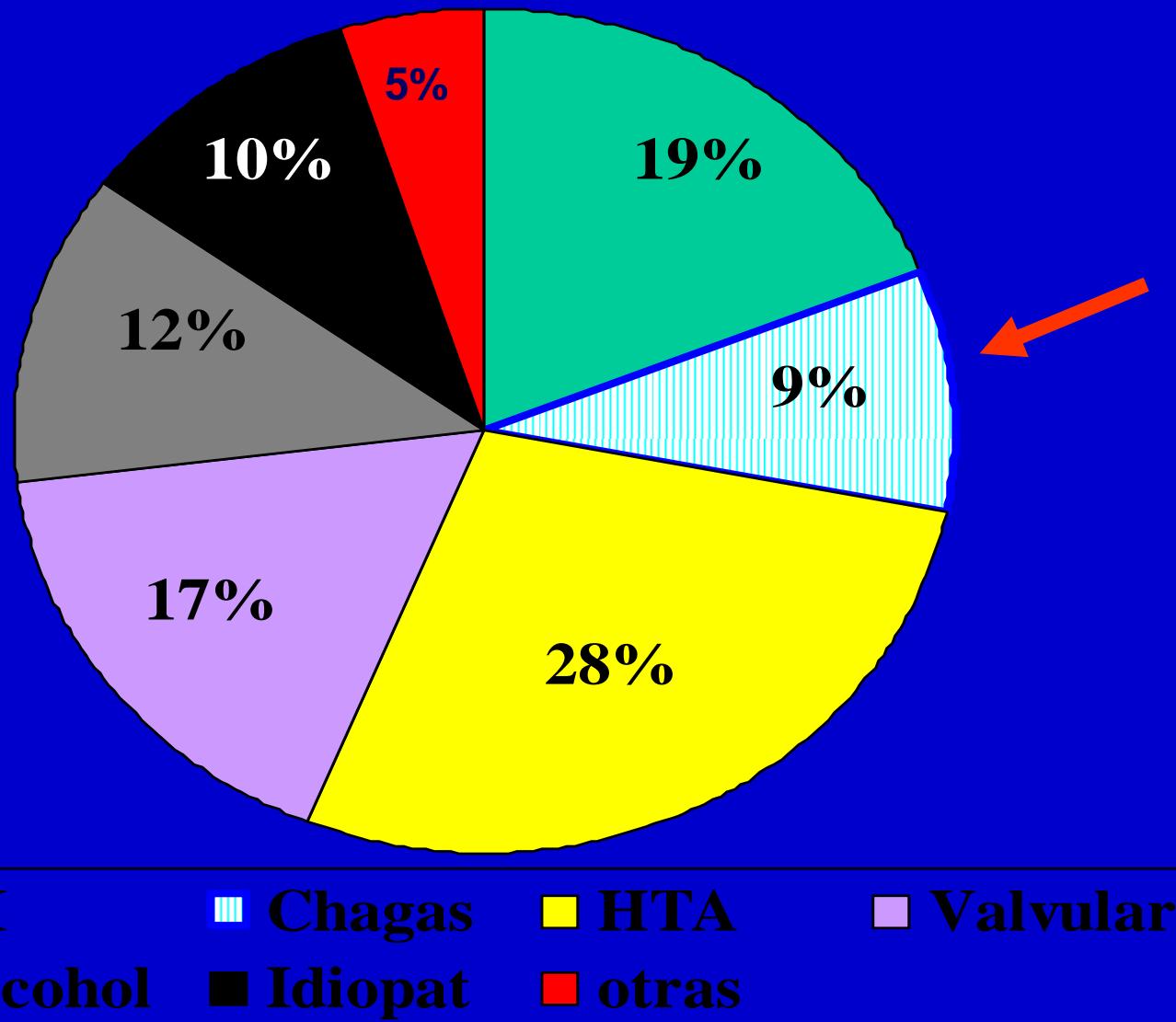
# CHAGAS Y MORTALIDAD



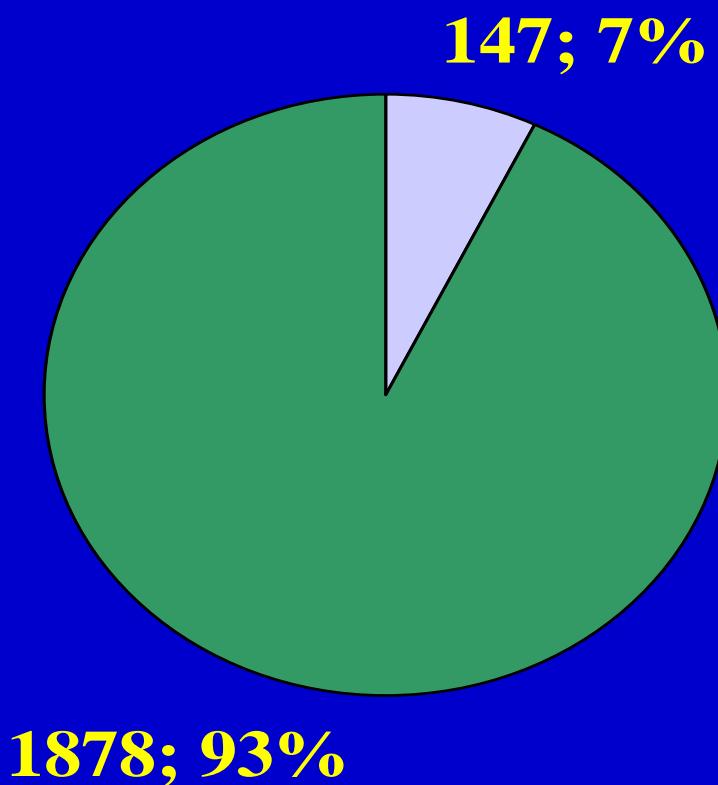
Prata y col. PAHO Sci Pub 1976; 318: 191

Hagås y col. N Eng J Med 1991; 325: 363

# Insuficiencia cardíaca



# Estudio GESICA



■ Chagas ■ CI

# Registro Latino Americano de Cardiodesfibriladores Implantables: The ICD-LABOR Study

## Características

Registro Voluntario

Comienzo: 1995

Última actualización estadística: noviembre  
2007

Pacientes incluidos en el seguimiento: 1254

The ICD-LABOR  
in Latin-America

Mexico

Cuba

Panamá

Colombia

Brasil

Chile

Uruguay

Argentina

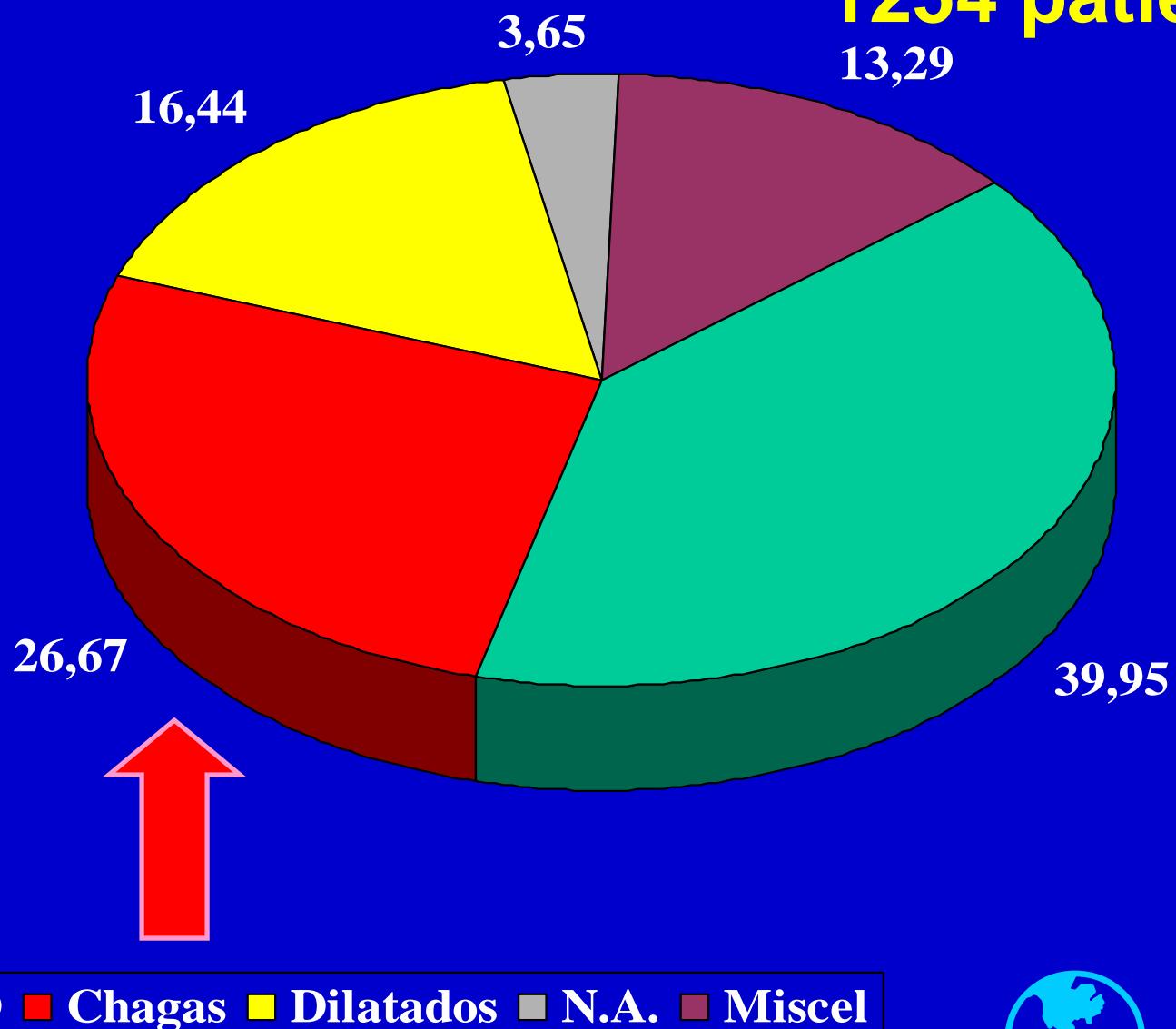
Venezuela

Perú



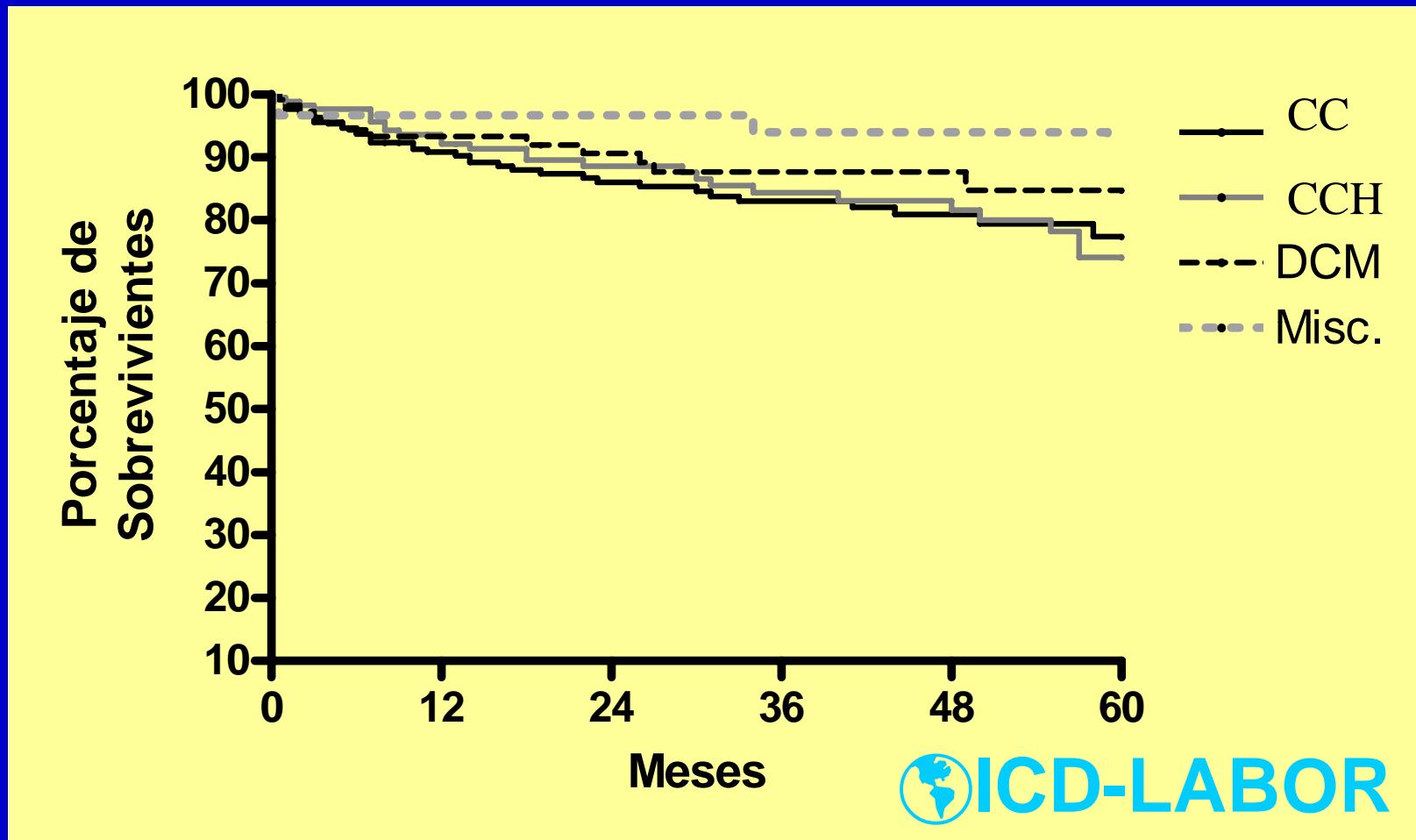
# Distribución de la Patología

1254 patients



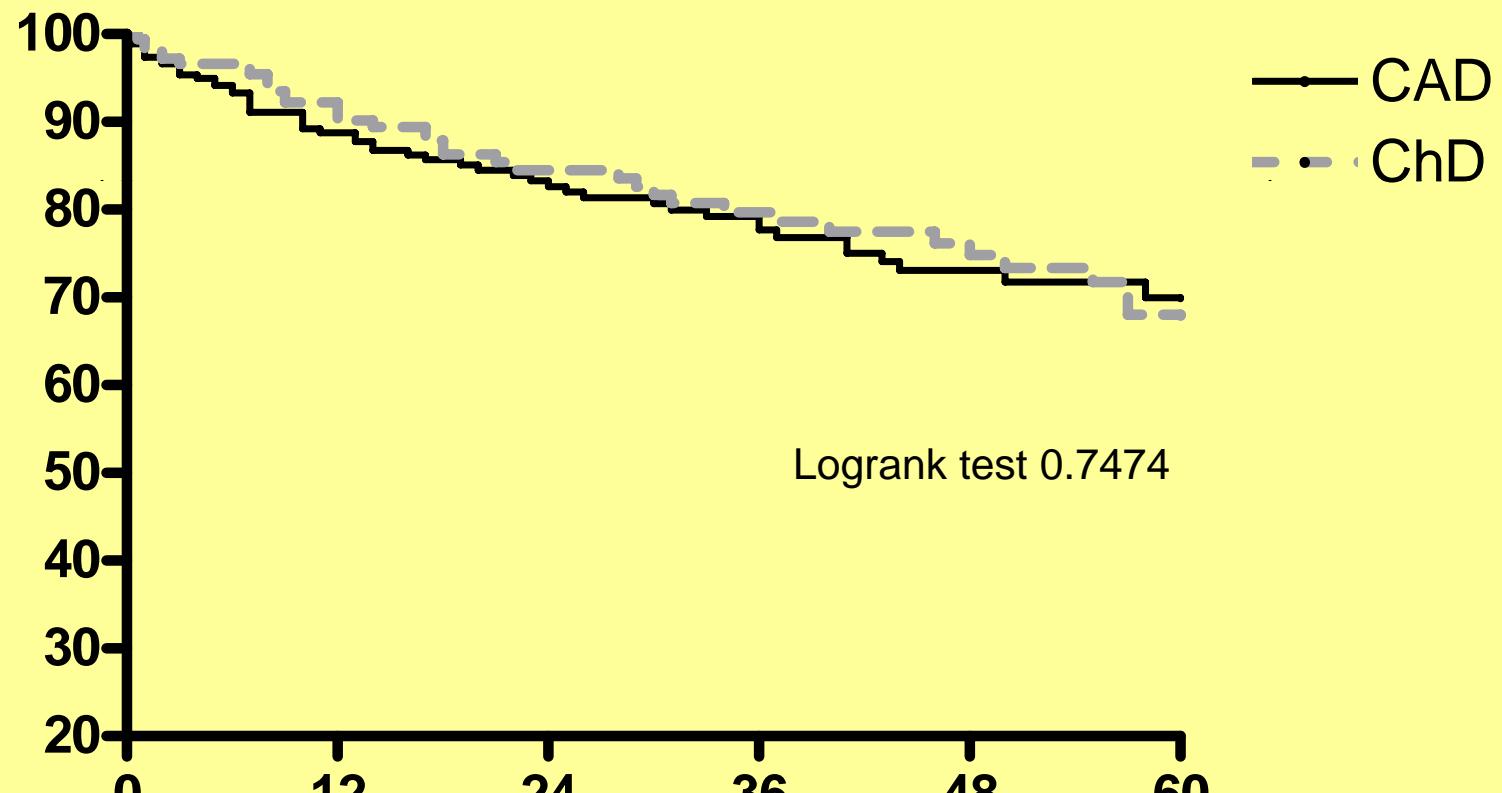
■ CAD ■ Chagas ■ Dilatados ■ N.A. ■ Miscel

# Sobrevida comparada en diferentes patologías



ICD-LABOR

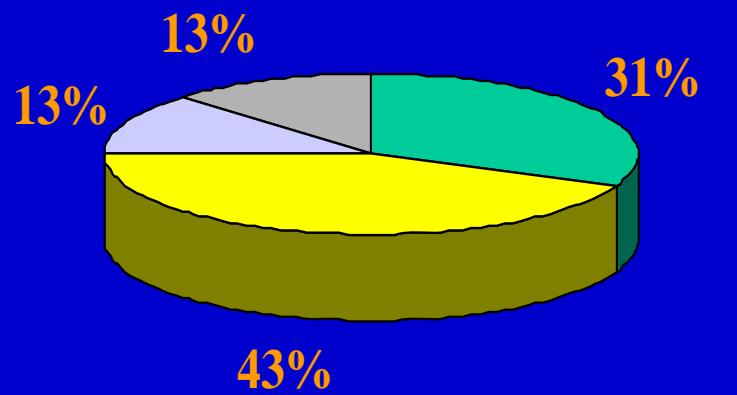
# Mortalidad comparada entre Chagas crónico y enfermedad coronaria



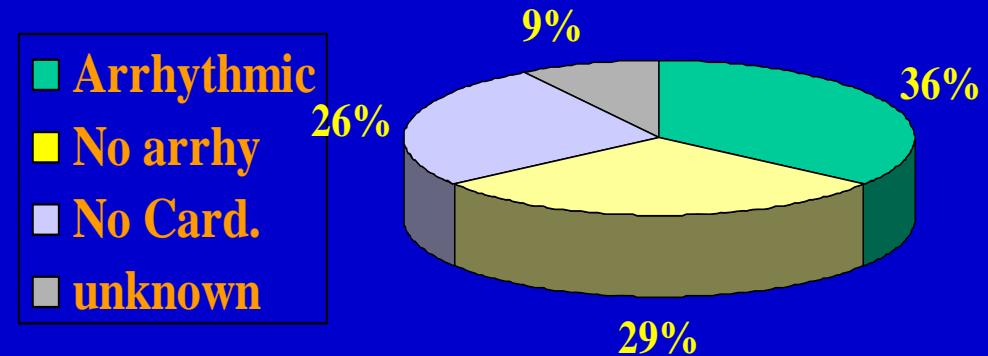
# Clase Funcional (NYHA) y Causas de Muerte

## 50/291 Ptes

Clase III/IV  
(16 pts)



Clase I/II  
(34 pts)



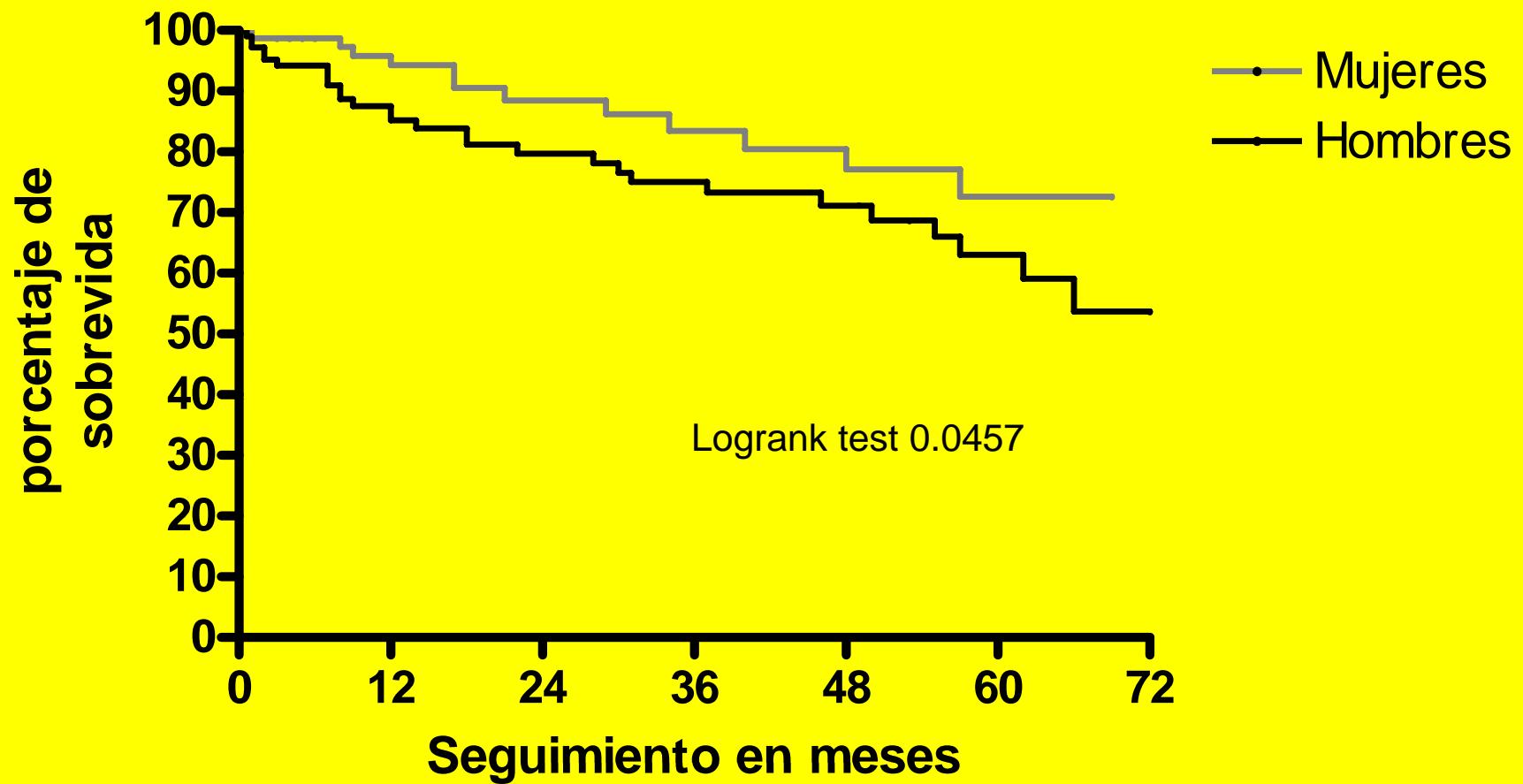
# **Cardiodesfibrilador Implantable como Prevención Secundaria en la Enfermedad de Chagas.**

## **Los Resultados del Estudio Latinoamericano ICD – LABOR**

**Garillo R, Greco OT, Oseroff O, Lucchese F, Fuganti C,  
Montenegro JL, Arocha AF, Medina JCB, Sirena JJ y los  
investigadores del ICD Labor.**  
**Reblampa 2004; 17(4): 169-177.**

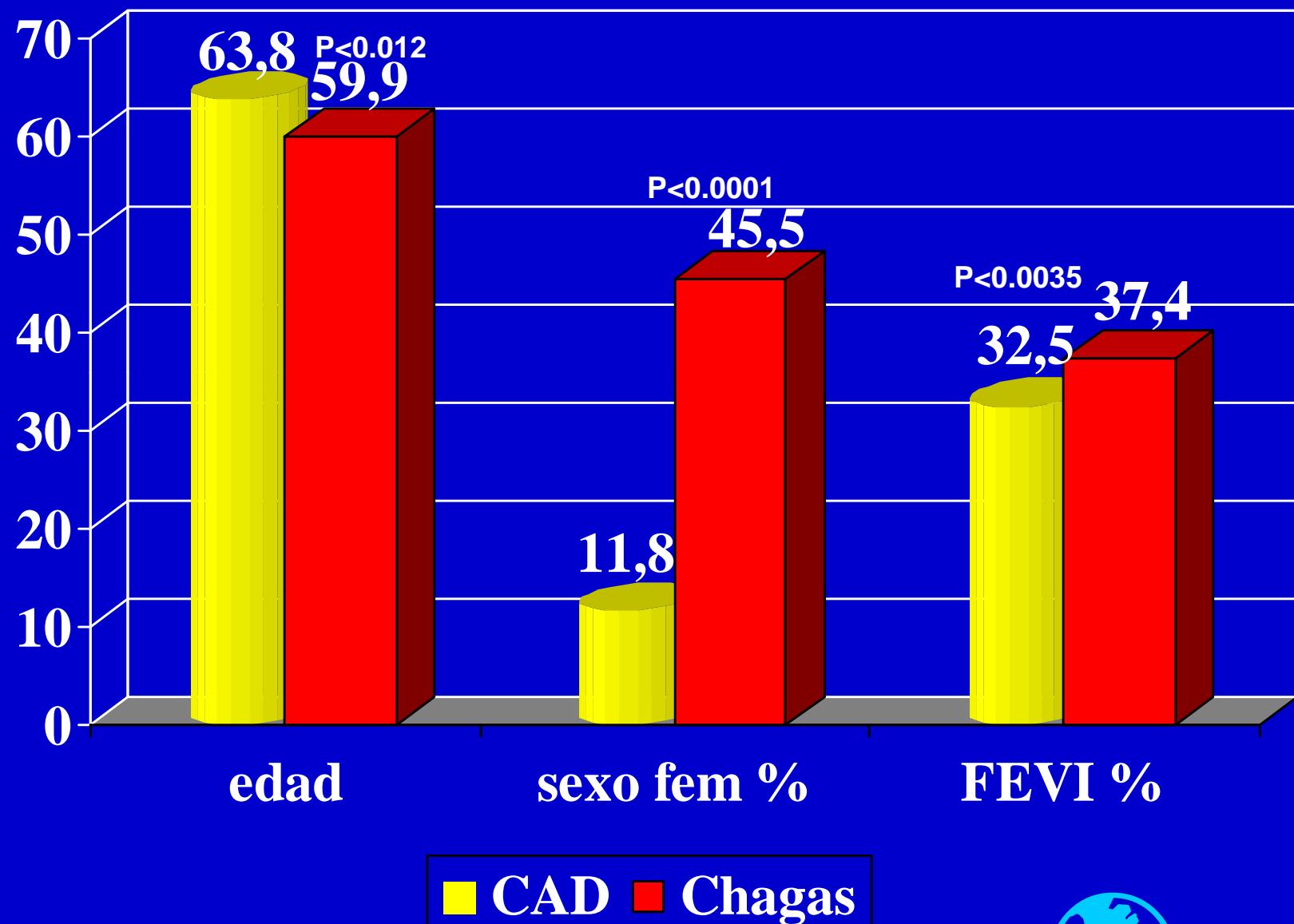


## Enfermedad de Chagas



curva de Kaplan-Meier comparando ambos sexos en la enfermedad de Chagas

# Comparación de Poblaciones

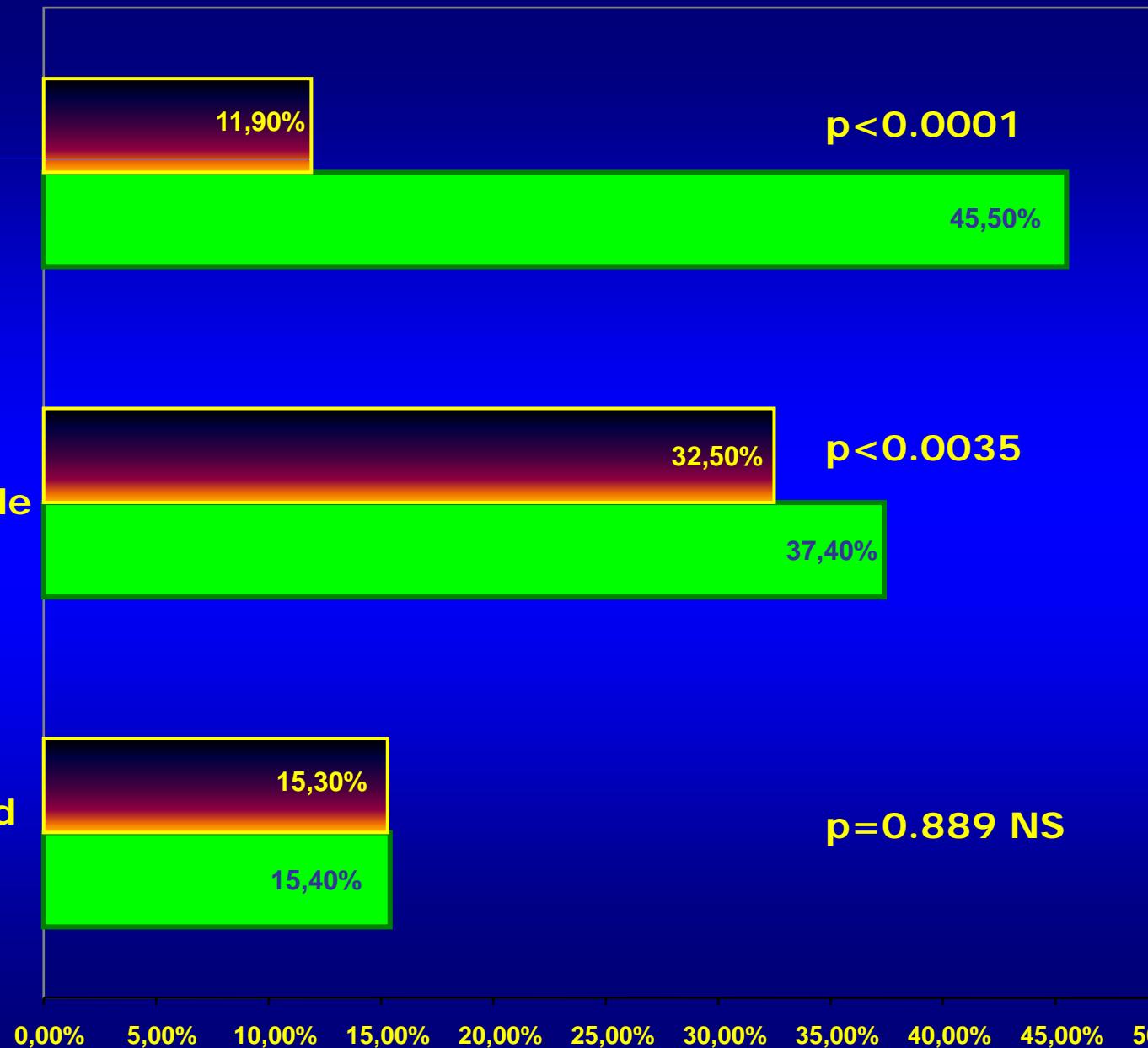


■ CAD ■ Chagas



ICD-LABOR

Sexo  
Femenino



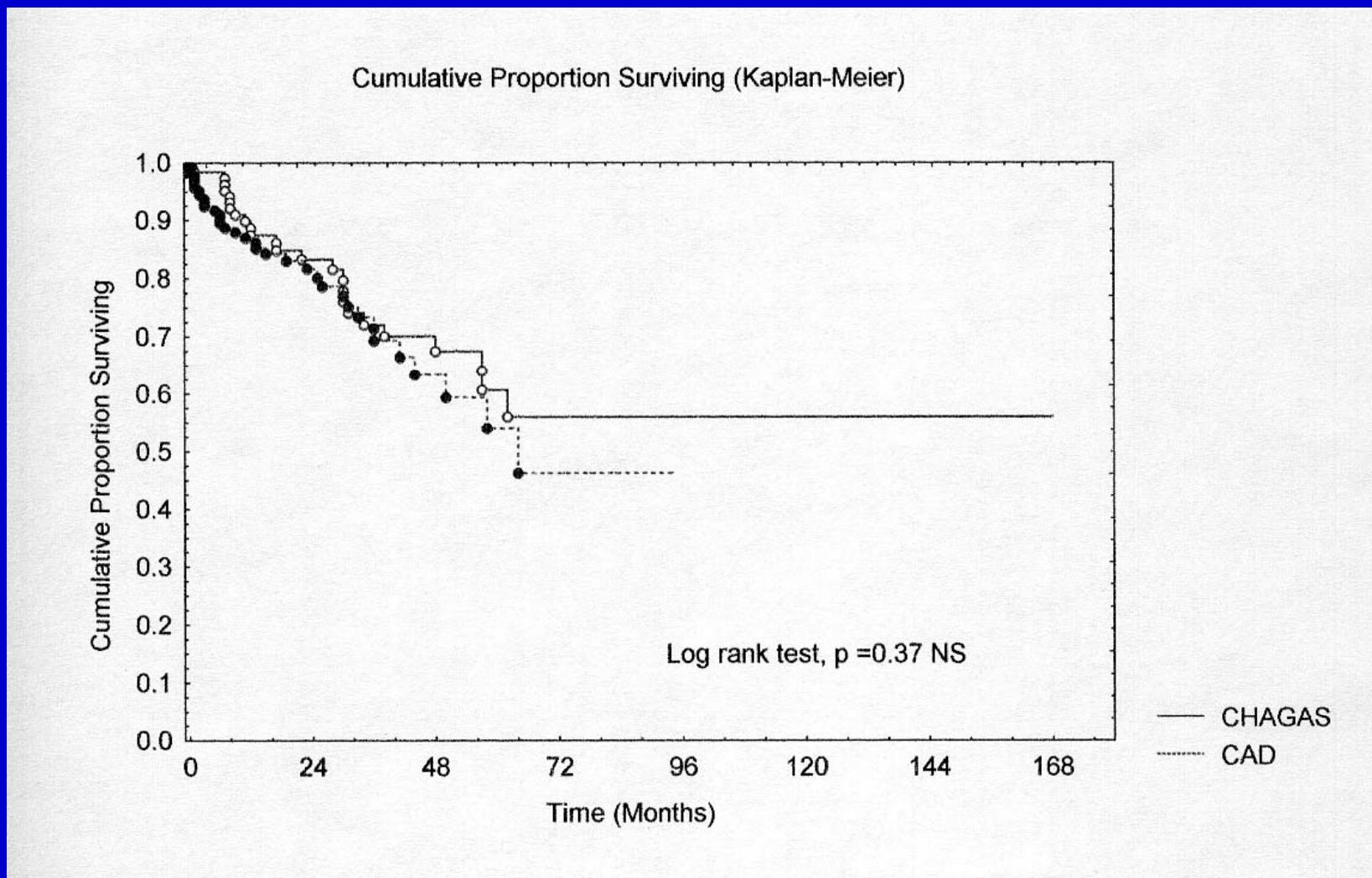
C. Isq.  
Chagas

Análisis Multivariado de Cox  
Predictores de riesgo en Chagas y C. isquémica



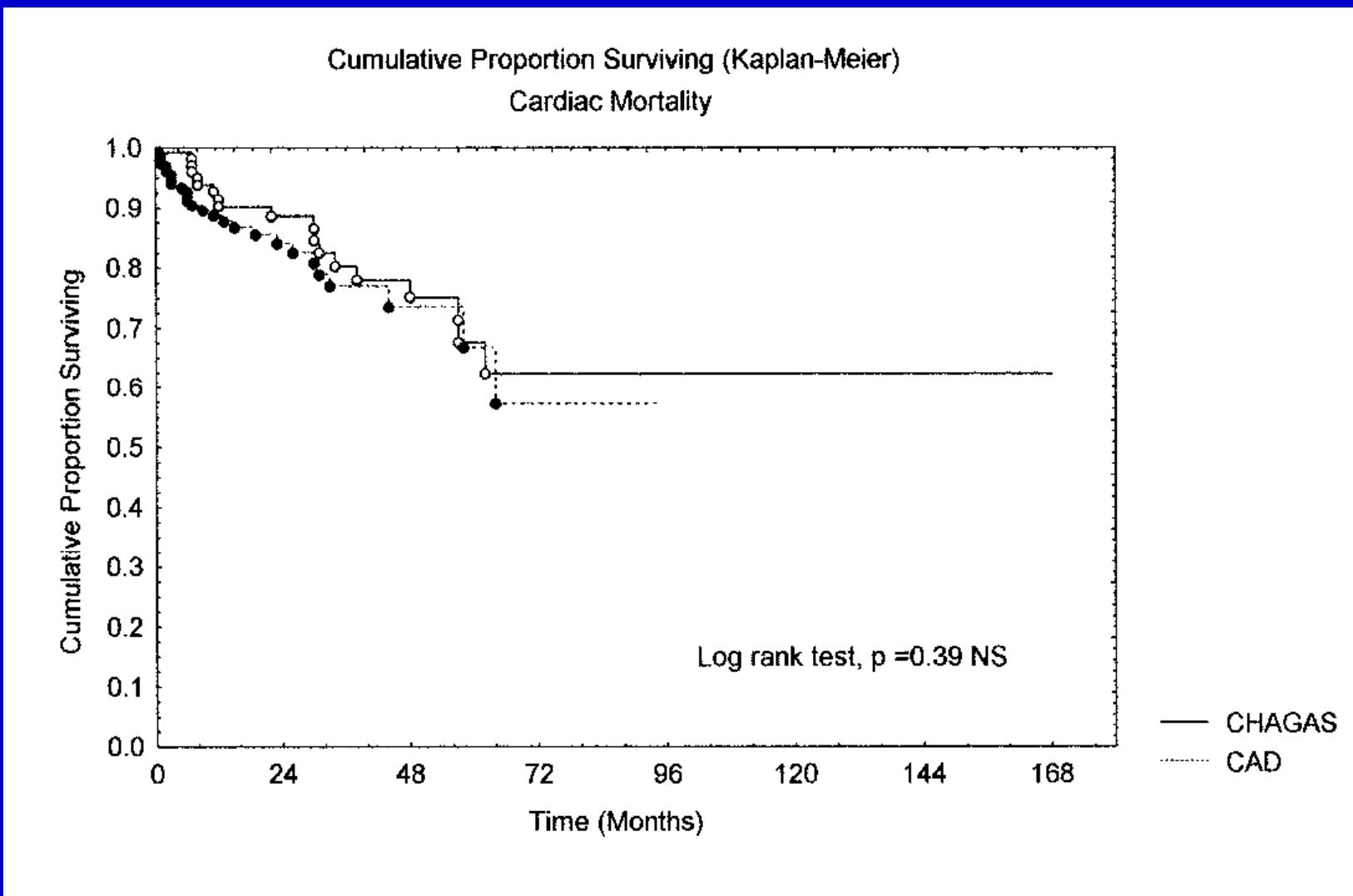
ICD-LABOR

# Mortalidad total



ICD-LABOR

# Mortalidad Cardíaca



ICD-LABOR

## LABOR Conclusiones

- 1. La comparación entre los pacientes con cardiopatía isquémica y Chagas tratados con CDI difieren en cuanto a composición poblacional (relación sexo femenino/masculino), edades promedio, función ventricular y forma de muerte, mientras que coinciden en la mortalidad global y en la de causa cardiaca**
- 2. La baja fracción de eyección y el sexo masculino tuvieron valor predictivo para el riesgo de muerte**
- 3. Nuestros resultados no apoyan la transferencia automática de indicaciones usadas para implante de CDI en pacientes con cardiopatía isquémica a aquellos con enfermedad de Chagas**



ICD-LABOR

# CONCLUSIONES

- Los pacientes chagásicos tienen similares arritmias que las restantes patologías
- Las arritmias ventriculares complejas no son tan benignas como se pensaba.
- La mortalidad arrítmica en pacientes de alto riesgo es del 37%
- Las características clínicas de los pacientes de alto riesgo difieren de los pacientes con C.I.
- Estudios randomizados en estos pacientes serían de gran utilidad para determinar su evolución.

**Gracias por su atención.**



Base Alte. Brown, Antártida Argentina