

DIRECTORIO

Dr. Gilberto Breña Cantú
Secretario de Salud de Zacatecas

Dr. Néstor Alfredo Pacheco Arroyo
Director de Salud Pública

Dra. Aspacía Kusulas Tejada
Subdirectora de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades.

Dra. Lucía del Refugio Reyes Veyna
Jefa del Depto. de Epidemiología

Dr. Carlos Eduardo Duran Barragán
Jefe del Depto. de Prevención y Control de Enfermedades

MVZ. Roberto Antonio Hernández Dávila
Responsable. Estatal de Vectores

Dra. Rocío Rodríguez Gutiérrez
Responsable del Boletín Epidemiológico



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO ZACATECAS

Subdirección de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 29 FECHA: Del 15 al 21 de Julio de 2018



CONTENIDO

CASOS PROBABLES EN ESTUDIO EN LA SEMANA 29

INFORMACION SOBRE CHAGAS



CASOS PROBABLES EN ESTUDIO POR INSTITUCIÓN SEMANA 29

CASOS PROBABLES ESTUDIADOS POR INSTITUCIÓN	SSZ	IMSS	ISSSTE	OTRAS	IMSS PROSPERA	DIF	SEDENA	TOTAL
Enfermedad Febril Exantemática	1	1						2
Sx Coqueluchoide	6							6
Influenza	5		1	1				7
Rotavirus	3							3
Vibrio Cholerae	30			1	19			50
Dengue				1				1
Chagas	4							4
Rickettsias	4							4
Bruceosis	3				1			4
VIH	2		1					3
Hepatitis A	1							1
Hepatitis B, C	1							1
Tuberculosis								0
Rubeola Congenita								0
Parvovirus								0
EPSTEIN BARR								0
CHIKUNGUNYA								0
ZIKA	2							2
GENOTIPIFICACION								0
COXSACKIE								0
PFA								0
TOTAL								88

FUENTE: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, LESP

1 Fase aguda

Duración
De 20 a 30 días.

Síntomas

Malestar general e inflamación de los ganglios y en algunos casos alteración ocular.



2 Fase intermedia

Duración
De 10 a 20 años.

No se presentan síntomas. El 50% de los infectados se encuentra en esta fase.

3 Fase crónica

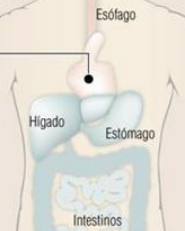
Duración
De 10 a 30 años.

Corazón
En esta fase de la enfermedad las afecciones cardíacas son las más frecuentes, al lesionarse el músculo cardíaco volviéndolo fibroso y débil.



El enfermo puede padecer muerte súbita o ataques cardíacos

Órganos que pueden afectarse



Durante la **fase crónica**, los parásitos permanecen ocultos principalmente en el músculo cardíaco y digestivo. Hasta un 30% de los pacientes sufren trastornos cardíacos y hasta un 10% presentan alteraciones digestivas (típicamente, agrandamiento del esófago o del colon), neurológicas o mixtas. Con el paso de los años, la infección puede causar muerte súbita por arritmias cardíacas o insuficiencia cardíaca progresiva por destrucción del músculo cardíaco y sus innervaciones.

RECUERDA

- No existe una vacuna para la enfermedad de Chagas.
- Tamizaje serológico en donantes de sangre es necesario para prevenir la infección a través de la transfusión, así como por trasplante de órganos.
- El control integrado de vectores es el método más eficaz de prevenir la enfermedad de Chagas en América Latina, incluyendo control químico por insecticidas en domicilios infestados, mejora de las casas y su peridomicilio para prevenir la infestación del vector, medidas preventivas personales como mosquiteros, e información educación y comunicación a la comunidad sobre el tema.



Para eliminar la chinche hay que mantener ordenada y limpia la vivienda

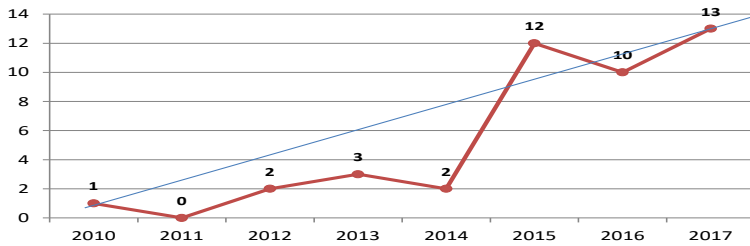


Eliminar la chinche de la vivienda el rociado con insecticida ayuda a su eliminación.



La enfermedad tiene cura si es detectada a tiempo sobre todo en niños.

CASOS DE TRIPANOSOMIASIS AMERICANA POR AÑO EN ZACATECAS DEL PERIODO 2010 AL 2017



Fuente: Anuarios de Morbilidad. Dirección General de Epidemiología.

¿Como se trasmite el Chagas?

El parásito *T. cruzi* se transmite principalmente por contacto con las heces u orina infectadas de insectos triatomíneos que se alimentan de sangre.

Por lo general, estos viven en las grietas y huecos de las paredes y los tejados de las casas mal construidas en las zonas rurales y suburbanas. Normalmente permanecen ocultos durante el día y por la noche entran en actividad alimentándose de sangre humana.



Por la transmisión de la madre infectada a su hijo durante el embarazo o el parto



Por la transfusión de sangre infectada;



Por el trasplante de órganos provenientes de una persona infectada

Signos y Síntomas

La enfermedad de Chagas tiene dos fases claramente diferenciadas. Inicialmente, la **fase aguda** dura unos dos meses después de contraerse la infección. En la mayoría de los casos no hay síntomas o estos son leves y no específicos. En menos del 50% de las personas picadas por un triatomíneo, un signo inicial característico puede ser una lesión cutánea o una hinchazón amoratada de un párpado (singo de Romaña). Además, pueden presentar fiebre, dolor de cabeza, agrandamiento de ganglios linfáticos, palidez, dolores musculares, dificultad para respirar, hinchazón y dolor abdominal o torácico.

INTRODUCCION

La enfermedad de Chagas, también llamada tripanosomiasis americana, es una enfermedad potencialmente mortal causada por el parásito protozoo *Trypanosoma cruzi*. Se encuentra sobre todo en zonas endémicas de 21 países de América Latina, donde se transmite a los seres humanos principalmente por las heces de insectos triatomíneos conocidos como vinchucas, chinches o con otros nombres, según la zona geográfica. La infección también se puede adquirir mediante transfusión de sangre, transmisión congénita (de la madre infectada a su hijo) y órganos donados, aunque estos modos de transmisión son menos frecuentes.

La enfermedad lleva el nombre de Carlos Ribeiro Justiniano Chagas, médico e investigador brasileño que la descubrió en 1909.



ENFERMEDAD DE CHAGAS

La enfermedad de Chagas es una enfermedad parasitaria sistémica causada por el protozoo flagelado *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*). Considerada una enfermedad tropical desatendida o enfermedad de la pobreza, la enfermedad de Chagas es endémica en 21 países de las Américas. El *T. cruzi* se transmite a los seres humanos y otros mamíferos por insectos vectores hemípteros de la subfamilia Triatominae, chupadores de sangre, conocidos popularmente como las vinchucas, **chinches besuconas** (en el Estado de Zacatecas), y otros nombres populares locales. Los triatomíneos de especies domiciliadas son capaces de colonizar viviendas mal construidas en las zonas rurales, suburbanas y urbanas.

DATOS IMPORTANTES

La enfermedad de Chagas se encuentra principalmente en la parte continental de América Latina (y no en las islas del Caribe), pero en las últimas décadas se ha observado con mayor frecuencia en los Estados Unidos de América, Canadá, muchos países europeos y algunos del Pacífico Occidental. Esto obedece sobre todo a la movilidad de la población entre América Latina y el resto del mundo.

De acuerdo a la OMS en el año 2014, el número estimado de personas infectadas en el mundo pasó de 30 millones en el año de 1990 a 6-8 millones en el año 2010, en tanto que la incidencia anual decreció de 700,000 a 28, 000 casos en el mismo periodo. Se estima que en Europa hasta el año 2009 se habrían registrado 4,290 casos en los migrantes latinoamericanos, distribuidos en 9 países, con una prevalencia de 1.3 casos por cada mil migrantes.



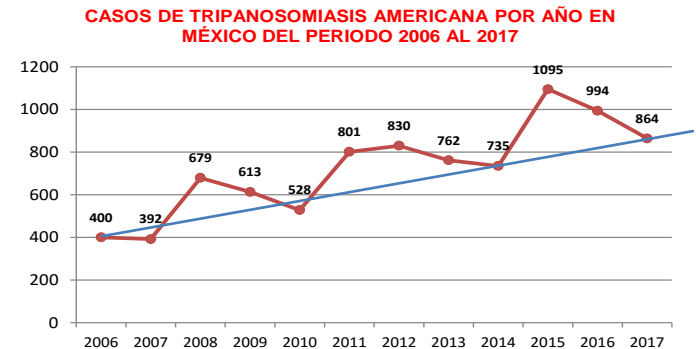
La enfermedad de Chagas se encuentra sobre todo en zonas endémicas de 21 países de América Latina, donde se transmite a los seres humanos. Desde inicios de la década de 1990, los países con el problema de tripanosomiasis americana en conjunto con la OPS/OMS se organizaron para crear una respuesta y disminuir la transmisión vectorial.

Países donde existe Enfermedad de Chagas Endémica		
Argentina	Ecuador	Nicaragua
Belice	El Salvador	Panamá
Bolivia	Guatemala	Paraguay
Brasil	Guayana	Perú
Chile*	Guayana Francesa	Surinam
Colombia	Honduras	Uruguay*
Costa Rica	México	Venezuela

* Eliminación de la transmisión vectorial, pero antiguos pacientes afectados.

CHAGAS EN MEXICO.

En México la tendencia de tripanosomiasis es ascendente en el número de casos al pasar de 100 casos notificados en el año 2000 a 1 095 en el año 2015. La incidencia se incrementó de 0.1 casos por cada 100 mil habitantes hasta 0.9 en el mismo periodo. En los últimos 10 años del periodo 2006 al 2015, Veracruz es la entidad que más casos acumulados ha reportado con un total de 1 153, seguido de Yucatán, Oaxaca, Chiapas y Morelos con 827; 771; 702 y 479 casos respectivamente.



Fuente: Anuarios de Morbilidad. Dirección General de Epidemiología.

En nuestro país el Programa de Acción Específico para la Vigilancia, Prevención y Control de la enfermedad de Chagas 2013-2018 se encuentran alineadas a los objetivos y estrategias regionales de la OPS/OMS. Las estrategias a seguir para lograr dos objetivos están basadas en: el control de la transmisión intradomiciliaria y la eliminación de la transmisión por transfusión sanguínea y congénita. En México a la semana 26 del 2018 se tienen acumulados 387 casos acumulados de Chagas (información preliminar, incluye casos probables).

TIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) EN ZACATECAS

Hasta la semana epidemiológica no. 26 del año actual, se tiene un acumulado preliminar de 4 casos en el Estado de Zacatecas. Históricamente la jurisdicción que reporta casos es Tlaltenango.

En los últimos 5 años la tendencia que presenta el Estado es al incremento pasando del 2013 con 3 caso a 13 para el 2017.

Desafortunadamente la mayoría de los casos diagnosticados ha sido en fase crónica, en un alto numero identificados por el Centro Estatal de Transfusión Sanguínea (CETS) y algunos por daño a órganos.