

**Código de Trabajo 13686 - DNI Profesional Responsable 18471810**

**Título y Autores**

**PESQUISA DE PARAMETROS DE ALTO RIESGO MEDIANTE ECOCARDIOGRAMA Y DOPPLER EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ETAPA INDETERMINADA. REGISTRO CHAGAS TDF.**

**BERENSTEIN, CESAR; CARDONE, MARCELO; POLARI, PABLO; SANTICCHIA, CARLA; DOTTI, JORGE; SOSA LIPRANDI, ALVARO**

**Datos Secundarios**

UNIDAD TEMATICA	Enfermedad de Chagas
CENTRO 1	Clinica San Jorge
CENTRO 2	SIN ESPECIFICAR
CENTRO 3	
CENTRO 4	
TIPO DE TRABAJO	UNICENTRICO
PROVINCIA 1	Tierra del Fuego
PROVINCIA 2	SIN ESPECIFICAR
PROVINCIA 3	SIN ESPECIFICAR
PROVINCIA 4	SIN ESPECIFICAR
PAIS	

**Texto Libre**

El ecocardiograma es recomendación clase I del consenso de enfermedad de Chagas y su repetición anual en período indeterminado. El doppler es clase II. Los parámetros de disfunción sistólica y dilatación del ventrículo izquierdo así como la presencia de aneurisma demostraron significación pronóstica. Objetivos: conocer la frecuencia de parámetros de alto riesgo en esta población. Material y métodos: Se registraron 59 pacientes con dos métodos serológicos positivos entre 14 y 60 años de edad, electrocardiograma y radiografía de tórax normales, excluyéndose hipertensión arterial, diabetes, otras cardiopatías y comorbilidades. Se les realizó ecocardiograma considerándose disfunción sistólica del ventrículo izquierdo moderada o severa a fracción de eyección (Fey) por método de Simpson < 45%, fracción de acortamiento (Fac) < 24%, y dilatación en ese rango al diámetro diastólico (DDVI) > 60mm. Se valoró presencia de aneurisma. Secundariamente se constataron patrón de llenado ventricular izquierdo mediante doppler transmitral y de venas pulmonares y otros datos patológicos. Resultado: la edad fue de 38,9 (±11,9) años. La Fey fue de 61,1 % (±5,5), la Fac de 38,8% (±5,4) y el DDVI de 46,7mm (±5,4). En ningún paciente se encontraron parámetros de alto riesgo. Siete (11,8%) estudios presentaron trastornos al llenado ventricular izquierdo, en un paciente (1,7%) se identificó trastornos regionales de motilidad parietal y en otro leve dilatación de cavidades derechas.

**Conclusiones**

Mediante ecocardiograma no se identificaron parámetros de alto riesgo en pacientes en período indeterminado. El doppler permitió identificar un subgrupo de individuos con disfunción diastólica.