

I Jornadas de los Consejos Científicos de la Sociedad Argentina de Cardiología  
Sociedad Argentina de Cardiología

**Código de Trabajo 23018 - DNI Profesional Responsable 18471810**

**Título y Autores**

**LA INCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS MODIFICA LA CLASIFICACIÓN DE LOS PACIENTES EN ETAPA INDETERMINADA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS**

**BERENSTEIN, CESAR; ACEVEDO, ADRIAN; LUQUECI, MARISA; PFUND, YANINA; SOSA LIPRANDI, ALVARO**

**Datos Secundarios**

UNIDAD TEMATICA	ENFERMEDAD DE CHAGAS
MULTICENTRICO	SI
INSTITUCION O CENTRO 1	Instituto Cardiovascular Austral
INSTITUCION O CENTRO 2	Selecione su Respuesta
INSTITUCION O CENTRO 3	HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA
INSTITUCION O CENTRO 4	
PROVINCIA 1	Tierra Del Fuego
PROVINCIA 2	Selecione su Respuesta
PROVINCIA 3	Tierra Del Fuego
PROVINCIA 4	Selecione su Respuesta
PAIS	Argentina

**Texto Libre**

La reunión de Pilar y el consenso de enfermedad de chagas recomiendan para la etapa indeterminada, agregar al electrocardiograma (ECG) y la radiografía de torax (RT), dos métodos complementarios: ergometría (PEG) y ecocardiograma (ECO). Incluyen en este estadio a quienes no presentan alteraciones en estos estudios y en el grupo A a los que presentan arritmia y/o trastornos de conducción. Los pacientes con otro tipo de anomalías no están incluidos en esta clasificación. Métodos: se identificaron pacientes consecutivos, edad >14 y < 65 años, con dos métodos serológicos positivos, ECG y RT normales. Se realizaron PEG y ECO con patrón de lleno ventricular izquierdo, consignándose la frecuencia y características de los datos patológicos. En ECO se consideró trastornos de motilidad regional, función sistólica y diastólica, diámetro de las cavidades. En PEG se constató comportamiento de frecuencia cardíaca y tensión arterial, presencia de arritmia, considerándose anormal las taquicardias supraventriculares, la extrasistolia ventricular acoplada (duplas o taquicardia ventricular), polimorfa, o con fenómeno R/T o trastornos de conducción inducidos por el ejercicio. Resultados: se registraron 45 individuos, de los cuales 22 presentaron alteraciones (48,9%, IC 95% 33,7-64,2%) 17 con trastornos sólo en PEG, 3 en ECO y 2 en ambos estudios. Los hallazgos más frecuentes en PEG fueron respuesta plana de la tensión arterial y escaso incremento de la frecuencia cardíaca, solo un individuo presentó extrasistolia ventricular polimorfa. En ECO se observó trastornos de motilidad parietal y disfunción diastólica. De los pacientes con datos anormales, 2 pasan a grupo A de la clasificación y 20 quedan sin clasificar.

**Conclusiones**

Realizar los estudios complementarios recomendados a los pacientes en etapa indeterminada, modifica la clasificación de la enfermedad de Chagas. Algunos de ellos no quedan incluidos en la clasificación.