

Enfermedad de Chagas. Informe de situación en Uruguay

Dr. Roberto Salvatella

PALABRAS CLAVE: *Estudios seccionales (prevalencia)
Trypanosomiasis sudamericana-incidencia.
Uruguay.*

La enfermedad de Chagas o tripanosomiasis americana es una parasitosis endémica en Uruguay, donde la transmisión vectorial domiciliaria en el ciclo antrópico la cumple el triatómideo *Triatoma infestans* ⁽¹⁾.

Este insecto alóctono, en su momento de más amplia dispersión, llegó a ocupar los departamentos de Artigas, Rivera, Tacuarembó, Salto, Paysandú, Río Negro, Soriano, Colonia, San José, Flores, Florida, Durazno y Cerro Largo ⁽²⁾.

Mediante lucha química por insecticidas con acción residual de aplicación domiciliaria y peridomiciliaria, el Programa de Chagas, creado en 1972 y reestructurado en 1983, ha logrado el control de este vector en amplias áreas del país, alcanzando su eliminación total en los departamentos de Artigas y Soriano y consiguiendo descensos en su colonización domiciliaria en los restantes ⁽³⁾ (cuadro I).

La encuesta serológica nacional cumplida conjuntamente por el Ministerio de Salud Pública, la OPS y TDR/OMS en el año 1985 permitió estimar unos 37.000 individuos infectados en toda el área de transmisión vectorial, lo que arroja una prevalencia de 3,4% ⁽⁴⁾.

Estos datos, integrados a los indicadores de presencia del vector, permiten elaborar tres áreas eco-epidemiológicas de transmisión. El área A, integrada por Rivera, Tacuarembó y Salto con seroprevalencias de infección humana de 6 a 8,4% e índices iniciales de infestación domiciliar por *T. infestans* (porcentaje de viviendas infestadas por el vector) de 2 a 6,3%.

Para el área B, de mediana transmisión e integrada por Paysandú y Río Negro, se señalan prevalencias de infección de 3% e índices de infestación domiciliar por *T. infestans* de 0,4 a 2,3%.

El resto del área de transmisión vectorial (área C) posee seroprevalencias cercanas a 1% y presencia esporádica y focal de *T. infestans*.

De este esquema se apartaron los departamentos de Artigas y Soriano, que por las actuales acciones de control están en fase de vigilancia, con transmisión detenida y ausencia total de *T. infestans* ⁽⁵⁾.

Cabe destacar que la sumatoria de indicadores entomológicos o seroepidemiológicos no permiten delinear áreas de hiperendemia, que solo se registran en condiciones puntuales para localidades rurales de Tacuarembó y Rivera que son objetivos prioritarios del Programa ⁽⁶⁾.

El cuadro I resume los logros del Programa por medio

Cuadro I. Evolución del índice de infestación domiciliar por *T. infestans* en diferentes departamentos. Uruguay 1992

Departamento	Área	Viviendas totales	Primer ciclo		Último ciclo	
			Viviendas infestadas	IID* (%)	Viviendas infestadas	IID* (%)
Artigas	Área total	15.505	457	2,9	0	—
Rivera	1ª, 2ª, 3ª y 9ª	17.775	577	3,3	0	—
	4ª, 5ª, 6ª, 7ª y 8ª	6.063	935	15,4	121	2
Tacuarembó	6ª, 14ª y 15ª	3.350	743	22	79	2,3
Salto	6ª y 9ª	1.206	107	9	en trabajo	en trabajo
Cerro Largo	1ª, 4ª, 5ª, 11ª y 12ª	26.917	702	3	63	0,23
Paysandú	6ª, 12ª y 9ª (parc)	13.649	—	—	7	en trabajo
Río Negro	1ª, 3ª	9.971	148	2	6	0,06
Colonia	8ª, y 9ª (parc)	2.966	27	1	0	0
Durazno	1ª y 2ª (parc)	4.177	73	2	0	0
Soriano	Área total	31.923	223	1	0	—

(*) Índice de infestación domiciliar por *T. infestans*: porcentaje de casas con vinchucas domiciliarias o peridomiciliarias.

Cuadro II. Evolución, por las acciones de control, del número de viviendas infestadas por *Triatoma infestans* e índice de infestación domiciliar 6ª sección judicial. Tacuarembó 1991

Fecha de evaluaciones totales	Número de viviendas examinadas	Número de viviendas infestadas	Índice de infestación domiciliar (%)
1) VIII/1976	1.296 (*)	344	27
2) VIII/1983	620 (**)	103	17
3) V/1987	650 (**)	20	3
4) III/1991	710 (**)	3	0,4

(*) Encuesta inicial que incluye áreas urbanas no infestadas.
 (**) Total de viviendas ubicadas en áreas determinadas de trasmisión.
 (***) Se detallan tres evaluaciones totales cumplidas, entre las cuales hay múltiples ciclos parciales de control.

Cuadro III. Seroprevalencia de la infección tripanosómica en el total de la población escolar de 6 y 12 años de la 6ª Sección Judicial. Tacuarembó (Uruguay).

Tipo de escuela	Nº de escuelas	Niños de 12 años			Niños de 6 años		
		Nº de examinados	Nº de seropositivos	Prevalencia %	Nº de examinados	Nº de seropositivos	Prevalencia
Rural	6	66	6	9	52	1	2
Suburbana	2	42	1	2,4	49	0	-
Urbana	2	22	0	-	30	0	-
Total	10	130	7	5,4	131	1	0,8

de la caída del índice de infestación domiciliar, para varios departamentos, en su área total o en seccionales judiciales.

Varias encuestas seroepidemiológicas dirigidas a niños menores de 6 años de edad, habitantes de áreas de riesgo trabajadas por el Programa, han concluido con resultados negativos o de seropositividad mínima, caso de múltiples áreas rurales de Artigas (Encuesta GREMEDA), 6ª seccional de Tacuarembó (cuadros II y III) (7), 5ª seccional de Rivera, etc. Tales resultados perfilan la detención de la transmisión de *T. cruzi* a población que ha vivido protegida por los trabajos antivectoriales cumplidos.

Son áreas de trabajo e investigación futura del Programa:

1. ampliar e intensificar las acciones de control profundizando los trabajos conjuntos con las Intendencias Municipales;
2. realizar una encuesta seroepidemiológica que demuestre la intensidad y amplitud de la detención de transmisión vectorial en el país;
3. continuar en el plano de la integración regional de acciones, a través de la Comisión Intergubernamental para la Eliminación de *T. infestans* del Cono Sur, integrada por Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay y Uruguay con secretaría general de OPS/OMS (8);

4. profundizar investigaciones epidemiológicas sobre *Triatoma rubrovaria*, principal vector silvestre y peridomiciliario autóctono capaz de convertirse en sustituto de *T. infestans*, una vez que esta especie sea eliminada de nuestro territorio (9).

Bibliografía

1. **Salvatella R.** Triatomíneos del Uruguay. Rev Méd Uruguay 1986; 2(2): 106-13.
2. **Salvatella R.** *T. infestans* (Klug, 1834) (Hemiptera, Triatominae) y su actual área de dispersión en el Uruguay. Bol Soc Zool Uruguay 1991; 6:1-7.
3. **Salvatella R.** La situación epidemiológica de la enfermedad de Chagas y su control en el Uruguay. Intercambio 1990; 1(4): 3-8.
4. **Salvatella R, Calegari L, Casserone S, et al.** Seroprevalencia de anticuerpos contra *T. cruzi* en 13 departamentos del Uruguay. Bol Of Sanit Panam 1989; 107(2): 108-17.
5. **Uruguay. Ministerio de Salud Pública.** Programa de Chagas. Informe Anual. Montevideo: MSP, 1991.
6. **Salvatella R, Calegari L, Lowinger M et al.** La enfermedad de Chagas y la transmisión de *T. cruzi* en una localidad rural de Tacuarembó. Rev Méd Uruguay 1989; 5(1): 11-9.
7. **Salvatella R, Casserone S, Pérez G, et al.** Evaluación seroepidemiológica del control de *T. infestans* en 6ª seccional judicial de Tacuarembó. Rev APS 1992; 1(16): 6-12.
8. **Comisión Intergubernamental para la Eliminación de *T. infestans*** del Cono Sur. Buenos Aires, 1992.
9. **Salvatella R, Calegari L, Lowinger M, et al.** *T. rubrovaria* (Hemiptera, Triatominae) y su papel como vector secundario del ciclo domiciliario de *T. cruzi* en Uruguay. Rev Méd Uruguay 1991; 7: 45-50.