

Resumen #560

"ENFERMEDAD DE CHAGAS, COMPROMISO Y TRANSMISIÓN POR VIA BUCAL, ¿CUESTIÓN DE REGIONES?"

<sup>1</sup>Macías C I, <sup>1</sup>Viotti M V, <sup>1</sup>Ceballos de Viotti A T  
<sup>1</sup>Cátedra de Semiología, Facultad de Odontología U.N.C. y U.C.C.

**Persona que presenta:**

Macías C I, carla\_ine@hotmail.com

**Área:**

Básica

**Resumen:**

La enfermedad de Chagas es producida por el *Trypanosoma cruzi*, parásito protozoario hemoflagelado que se reproduce en el interior celular y circula en la sangre. Su epidemiología ha cambiado, transformándose en una enfermedad crónica urbanizada. Además de sus manifestaciones cardíacas y digestivas se describen afecciones bucales (dilatación de los conductos salivales, parótidomegalia y macroglosia). Estas constituirían herramientas de diagnóstico para el odontólogo. El objetivo es estudiar la epidemiología actual, la transmisión por vía bucal y las manifestaciones clínicas en el aparato estomatognático. En 2015 la Cátedra de Semiología de la UNC realizó un estudio retrospectivo observacional sobre patologías que presentaron los pacientes asistentes en el período 2010-2014. De 979 casos 2,24% fueron enfermos de Chagas de los cuales el 63% eran oriundos de la Provincia de Córdoba, lo que llamó nuestra atención, pues ésta no pertenecía a la zona endémica. Se continuó el estudio en los años 2015-16 y 17 y se realizó un análisis bibliográfico que justifique lo observado. Como resultados del estudio retrospectivo se observó: en 2015 sobre 389 casos se halló el 1.7% de enfermos, de estos 71.42% fueron oriundos de Córdoba; en 2016 sobre 178 casos 0.5% fueron enfermos de Chagas y oriundos Córdoba, mientras que en 2017 sobre 70 casos 1.4% fueron enfermos y oriundos de Córdoba. El Ministerio de Salud de la Nación Argentina, menciona que debido a las migraciones la enfermedad está presente en lugares sin vector y a Córdoba como región de moderado riesgo de transmisión. La OMS indica su expansión a países sin vector por las migraciones. Se encontró información bibliográfica sobre la transmisión por vía bucal del Chagas y las manifestaciones bucales. En esta vía el parásito ingresa por alimentos contaminados al tubo digestivo donde se une a la mucina gástrica y a las células epiteliales. Existen investigaciones que remarcan el contagio por el contacto parásito-cavidad bucal. Los pacientes presentan edema facial, parestesia de la lengua, gingivitis, fiebre y finalmente derrame pericárdico. En conclusión, este trabajo constituye la base para realizar una investigación más profunda sobre la expansión de la enfermedad, las manifestaciones bucales y su transmisión por vía bucal.

**Palabras Clave:**

Chagas, transmisión bucal, manifestaciones bucales

CHAGAS DISEASE: REVIEW

<sup>1</sup>Macías C I, <sup>1</sup>Viotti M V, <sup>1</sup>Ceballos de Viotti A T  
<sup>1</sup>Cátedra de Semiología, Facultad de Odontología U.N.C. y U.C.C.

**Persona que presenta:**

Macías C I, carla\_ine@hotmail.com

**Abstract:**

Chagas disease is caused by *Trypanosoma cruzi*, a protozoan hemoflagellate parasite that reproduces inside the cell and circulates in the blood. Its epidemiology has changed, becoming a chronic urban disease. In addition to their cardiac and digestive manifestations, oral conditions (dilation of the salivary ducts, parotidomegaly and macroglossia) are described. These would constitute diagnostic tools for the dentist. The objective is to study the current epidemiology, oral transmission and clinical manifestations in the stomatognathic apparatus. In 2015, the UNC Chair of Semiology conducted a retrospective observational study on pathologies presented by the attending patients in the period 2010-2014. Of 979 cases, 2.24% were Chagas patients, 63% of whom were from the Province of Córdoba, which attracted our attention because it did not belong to the endemic zone. The study was continued in the years 2015-16 and 17 and a bibliographic analysis was carried out to justify what was observed. As a result of the retrospective study it was observed: in 2015, over 389 cases, 1.7% of patients were found, of which 71.42% were from Córdoba; In 2016 out of 178 cases, 0.5% were Chagas' patients and were born in Córdoba, while in 2017, 70 cases were 1.4% sick and from Córdoba. The Ministry of Health of the Argentine Nation mentions that due to migrations the disease is present in places without vector and Córdoba as a region of moderate risk of transmission. The WHO indicates its expansion to countries without vector by the migrations. We found bibliographic information on oral transmission of Chagas and oral manifestations. In this way the parasite enters by contaminated food to the digestive tube where it is united to the gastric mucin and the epithelial cells. There are investigations that highlight the contagion by the contact parasite-oral cavity. Patients present facial edema, tongue paresthesia, gingivitis, fever and finally pericardial effusion. In conclusion, this work constitutes the basis for a more profound investigation on the expansion of the disease, oral manifestations and its oral transmission.

**Keywords:**

Chagas disease, oral transmission, oral manifestations