Gac Sanit. 2026;40(S4):374

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

691 - SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ADULTOS LA REGIÓN DE MURCIA, 2007-2022

A.J. Lamont, B. Carrilero, M.J. Muñoz, M.C. Martnez, F. Padilla, A. Iborra, M.D. Olivo, N. Cabrera, M. Simón

Consejería de Salud; Unidad de Medicina Tropical HUVA; UMU; IMIB; CIBERESP; UDMPYSP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La enfermedad de Chagas (EC) es una enfermedad parasitaria, endémica en 21 países de Latinoamérica, donde se encuentra el vector. Consecuencia de los movimientos migratorios del siglo xxi está presente en Europa, sobre todo en España. Forma parte de las enfermedades olvidadas de la OMS. Desde 2007 la Unidad de Medicina Tropical del HUVA (UMT) sigue a pacientes con EC de toda la Región de Murcia (RM). Desde 2021 se realiza el cribado de EC en todas las gestantes de la RM. Nuestro objetivo es conocer la distribución y decalaje diagnóstico de los casos en la RM.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo. La población de estudio son los casos de ≥ 15 años seguidos en la UMT. Se describió la distribución por sexo, edad, área de salud, país y región de origen y en el caso de las mujeres en edad fértil si el diagnostico se produjo durante una gestación. Se calculó en decalaje diagnóstico. Para las variables categóricas se calcula la distribución y las medias. Se usa SPPSS 25.

Resultados: Se seleccionan 1´.852 casos de la UMT con datos completos, 1.163 (62,8%) mujeres y 689 (37,2%) hombres. En el momento del diagnóstico tenían entre 15-44 años el 69,1% (1280) y entre 45-60 años 28,1% (520). Las áreas de salud con mayor número de casos fueron el área I (717; 38,7%), III (413; 22,3%) y VI (147; 7,9%). El 95,4% (1766) procedían de Bolivia, siendo las regiones más frecuentes Santa Cruz (766; 41,4%) y Cochabamba (724; 39,1%), mientras que el resto lo hicieron de 5 países (Argentina, Brasil, Paraguay; El Salvador y Ecuador). Llegaron a España entre 2000-2010 el 87,0% (1612), con una media de decalaje diagnóstico de 8,3 años (rango

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

0-35 años) siendo diagnosticados el 79,3% (1.469) antes del 2017. Fueron diagnosticadas durante una gestación 265 (28%) mujeres de entre 15 y 49 años (948).

Conclusiones/Recomendaciones: La mayoría de los casos de EC en la RM proceden de Bolivia, de áreas con alta prevalencia como Santa Cruz y Cochabamba, lo que es congruente con lo encontrado en Europa en la literatura. La distribución por área de salud es semejante a la de las personas migrantes procedentes de Bolivia en la RM. Aunque el decalaje diagnóstico medio fue de alrededor 8 años, y la mayoría de llegadas se produjeron entre 2000 y 2010, hay que continuar realizando de forma activa búsqueda de casos de EC. Casi un tercio de los casos se diagnosticaron en una gestación. A pesar de que la mayoría de los casos fueron en personas de Bolivia hay que estar atentos ante personas de otros orígenes, y sobre todo porque el número de migrantes procedentes de otras áreas endémicas con menor prevalencia ha aumentado en los últimos años, así como mantener la vigilancia en las gestaciones.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados