

# Alteraciones de la motilidad gastroesofágica en la Enfermedad de Chagas, Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay, 2024

Br. Caraballo Guillermina<sup>1</sup>, Br. Costa Martina<sup>1</sup>, Br. Gáspari Oriana<sup>1</sup>, Br. Grossi Florencia<sup>1</sup>, Br. Link Matias<sup>1</sup>, Br. Sena Camila<sup>1</sup>, Asist. Dr. Ferreira César<sup>2</sup>, Prof. Adj. Dra. Romero Selva<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Ciclo de Metodología Científica II 2024 - Facultad de Medicina - Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

<sup>2</sup>Departamento de Medicina Nuclear, Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay.

<sup>3</sup>Unidad Académica Médica "A", Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay.

## INTRODUCCIÓN

La Enfermedad de Chagas es una zoonosis producida por *Trypanosoma cruzi* (*T. Cruzii*).

Su principal forma de transmisión es vectorial a través de un insecto del género triatoma (vinchuca). La historia natural de esta enfermedad se divide en tres etapas: aguda, crónica-asintomática y crónica-sintomática.

A nivel gastrointestinal, afecta principalmente el colon y el esófago, pudiéndose alterar cualquier parte del tubo digestivo.

Un gran porcentaje de pacientes con Enfermedad de Chagas en etapa crónica-asintomática presentan trastornos motores esofágicos. Aquí radica la importancia de la detección de estas alteraciones funcionales, para su manejo terapéutico precoz.

## OBJETIVOS

### Objetivo general:

-Caracterizar la motilidad esofágica y gástrica de aquellos pacientes asistidos en la policlínica de Enfermedad de Chagas en el Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay, desde el 1° de julio al 1° de septiembre del 2024.

### Objetivos específicos:

- Valorar la presencia de trastornos motores esofágicos y gástricos secundarios a la Enfermedad de Chagas mediante el uso de radiotrazadores.
- Evaluar la presencia de reflujo gastroesofágico en dicha población.
- Correlacionar los hallazgos digestivos con la existencia de alteraciones cardiovasculares.
- Determinar la proveniencia departamental de los pacientes del estudio.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en pacientes asistidos en la policlínica de Enfermedad de Chagas.

Las variables clínicas y demográficas fueron recolectadas mediante entrevista clínica a los pacientes mientras que las variables de la funcionalidad gastroesofágica se obtuvieron por el estudio con radiotrazadores.

Mediante el uso de una gammacámara se registró el pasaje del radiotrazador por el tracto digestivo, cuyos datos se digitalizaron para crear curvas de actividad/tiempo.

## RESULTADOS

### n=10 (sujetos en etapa crónica sintomática)

#### Sintomáticos en esfera digestiva: 20%

- Tránsito esofágico enlentecido en algún sector: 100%
- Vaciamiento gástrico enlentecido: 50%

#### Asintomáticos en esfera digestiva: 80%

- Tránsito esofágico enlentecido en algún sector: 75%
- Vaciamiento gástrico enlentecido: 25%

De la totalidad de los pacientes solo uno presentó aneurisma de punta en la resonancia cardiaca.

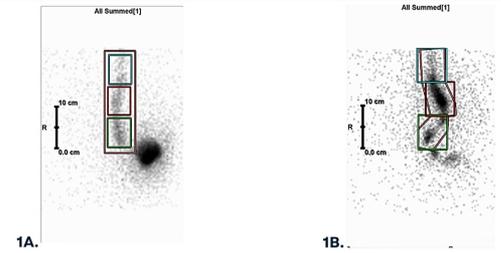


Figura 1: Centellograma de tránsito esofágico con 99mTc-DTPA. 1A. Estudio normal 1B. Estudio patológico

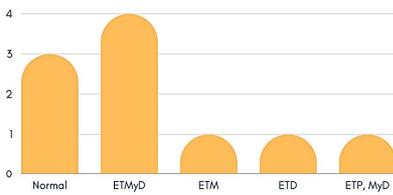


Figura 2. Se grafica el recuento de sujetos en función de la presencia de alteraciones en el tránsito esofágico mediante un diagrama de barras.  
ETMyD: Enlentecimiento en tercio medio y distal.  
ETM: Enlentecimiento en tercio medio.  
ETD: Enlentecimiento en tercio distal.  
ETP, MyD: Enlentecimiento en tercio proximal, medio y distal



Figura 3. Se grafica recuento de sujetos en función de enlentecimiento en el vaciamiento gástrico, mediante un diagrama de barras

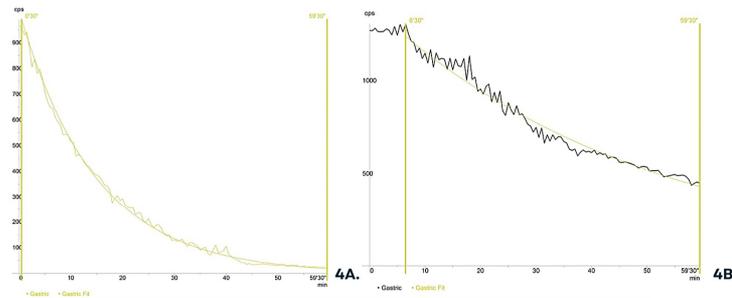


Figura 4: Representación gráfica del vaciamiento gástrico con 99mTc-DTPA. 4A. Estudio normal 4B. Estudio patológico

## CONCLUSIONES Y PERSPECTIVAS

La realización del estudio esofágico es conveniente independientemente de la sintomatología, ya que la mayoría de los pacientes que presentaban alteraciones no reportaban síntomas.

La gammagrafía es un método diagnóstico muy sensible pero poco específico. Se concluyó relevante incluirlo dentro de un algoritmo de estudio en esta población, permitiendo tomar medidas que disminuyan la progresión hacia una etapa sintomática más severa.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chagas disease [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-\(american-trypanosomiasis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-(american-trypanosomiasis));
- Torres-Aguilera M, Ramos-Troche JM, Roessli-Dietten F, Vázquez-Jiménez JO, De La Cruz-Patiño E, Grube-Pagola P, et al. [Esophageal motor disorders in asymptomatic subjects with *Trypanosoma cruzi* infection]. *Rev Gastroenterol Mex*. septiembre de 2015;81(9):199-205.
- Ramos-Troche J, Torres-Aguilera M, Antonio-Cruz H, Vázquez-Jiménez JO, De-La-Cruz-Patiño E. Esophageal motor disorders in subjects with incidentally discovered Chagas disease: A study using high-resolution manometry and the Chicago classification. *Dis Esophagus Off J Int Soc Dis Esophagus ISDE*. 22 de octubre de 2012;27.
- Exploración funcional del esófago con isotopos radiactivos | Sociedad Uruguaya de Biología y Medicina Nuclear | Oficial web site [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.subimn.org.uy/materiales/monografias-articulos/monografia-3/>

## AGRADECIMIENTOS

A nuestros tutores, Prof. Adj. Dra Selva Romero, Asist. Dr. César Ferreira por acompañarnos en este proceso de aprendizaje.

Al personal del Departamento de Medicina Nuclear y de la unidad académica Médica "A" como también a las autoridades del Hospital de Clínicas por permitirnos realizar la investigación en ésta institución.