Guía Práctica para el Tratamiento Etiológico de la enfermedad de Chagas

CUIDA CHAGAS

PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

Incluye orientaciones y pautas sobre el tratamiento y cuidado. Así como el seguimiento y gestión de eventos adverso.
¡Feliz lectura!



Salud

Instituto Nacional de Salud

FIOCRUZ

Unitaid

Beneficios del tratamiento

- **Reduce** las **posibilidades de transmitir** la enfermedad en un **futuro embarazo** o **parto**.
- **Disminuye** la posibilidad de **complicaciones crónicas, cardíacas** y **digestivas**.
- **Reduce** la posibilidad de transmisión.
- **Aumenta** la posibilidad de **cura** de la enfermedad de Chagas.
- **Aumenta** la **expectativa** y la **calidad** de vida.



Debes saber...

La **cura depende de los resultados negativos en las pruebas serológicas**, lo cual puede ocurrir **muchos años después del tratamiento**. Por lo tanto, un examen positivo inmediatamente después del tratamiento, no indica necesariamente un fracaso terapéutico. Incluso, sin la certeza de la cura l**os beneficios descritos justifican la indicación del tratamiento etiológico en la mayoría de los casos**, excepto en algunas situaciones. (*ver p. 4*)

Indicación de tratamiento

Para la fase aguda o crónica de la enfermedad de Chagas

Deben recibir tratamiento:

- Todas las personas con diagnóstico positivo para Chagas

** Ver nota sobre adultos mayores de 50 años en página siguiente*

NO deben recibir tratamiento:

- Gestantes
- Personas con enfermedad cardíaca grave o insuficiencia hepática severa. En casos de comorbilidades como diabetes o hipertensión, se requiere manejo especial para proteger el corazón y los riñones.
- Personas alérgicas a este medicamento o a cualquier componente de su fórmula





Todo paciente con diagnóstico positivo confirmado, se debe realizar los siguientes exámenes antes de iniciar el tratamiento: Hemograma con recuento de plaquetas, Transaminasa Glutámico Oxalacético (TGO), Transaminasa Glutámico Pirúvica (TGP), Parcial de Orina y Nitrógeno Ureico y Creatinina).

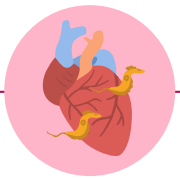
Casos para evaluar con calma:

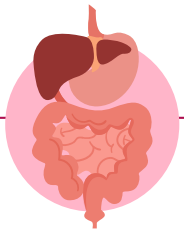
Adultos después de los 50 años: Es imprescindible evaluar los beneficios del tratamiento con benznidazol o nifurtimox en forma individualizada. Cuando no hay contraindicaciones, la decisión de empezar el tratamiento debe ser una elección conjunta entre el médico y el paciente.

Enfermedad cardíaca leve: Cuando el Electrocardiograma (ECG) de detección de el inicio del tratamiento presenta cambios típicos de la enfermedad de Chagas (Bloque de rama derecha, Hemibloque anterior izquierda, bradicardia y arritmias, principalmente) una evaluación cardiológica más específico incluyendo el ecocardiograma debe ser llevado a cabo para definir el real beneficios del tratamiento. Ecocardiograma que muestra normal o con ligeros cambios y fracción de eyección del ventrículo queda por encima del 45% no contraindicar el tratamiento.

Forma digestiva: El tratamiento en la forma digestiva de la enfermedad no presenta contraindicaciones, incluso en casos de megaesófago o megacólon. Sin embargo, es esencial evaluar la gravedad del megaesófago, ya que en situaciones más severas, la absorción del medicamento puede verse comprometida.







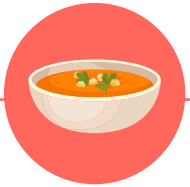
¡Importante recordar! *No hay riesgo en tratar a pacientes en etapas más avanzadas de la cardiopatía; sin embargo, los beneficios del tratamiento tienden a ser menores cuando la enfermedad ya ha progresado.*

La medicación



El benznidazol y nifurtimox son medicamentos utilizados para el tratamiento del parásito que causa la enfermedad de Chagas. Son efectivos para reducir la duración y la gravedad de la enfermedad.

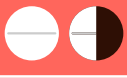
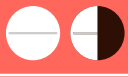




Administración

Para el caso del benznidazol, el medicamento se administra por vía oral, dos veces al día, con dosis y duración ajustadas según el peso corporal del paciente (*ver tabla pág. 7*).

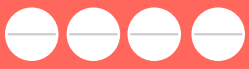
Para mejorar su absorción y reducir los efectos secundarios en el estómago e intestino, se recomienda tomarlo junto con alguna comida, preferiblemente en la mañana (desayuno o almuerzo) y otra en la noche (cena).

Dosis de administración de benznidazol conforme al peso del paciente				
Peso (kg)	BENZNIDAZOL Comp. 100 mG			
	NÚMERO DE COMPRIMIDOS			
	Día	Noche	Dosis/día	Duración de tratamiento
11-20kg			100mg	60 días
21-30kg			150mg	60 días
31-40kg			200mg	60 días
41-50kg			250mg	60 días
51-60kg			300mg	60 días
70-79kg			300mg	**70 días**
encima de 80 kg			300mg	**80 días**

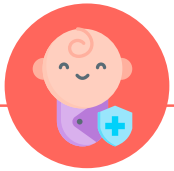
La tabla considera una dosis de benznidazol de 100 mg, utilizada para personas a partir de 11 kg de peso. Para niños y bebés con un peso inferior a 11 kg (generalmente antes de los 2 años de edad), se utiliza la dosis pediátrica (12,5 mg), que tiene su propio método de administración.

La medicación

Para el caso de nifurtimox:

Dosis de administración de Nifurtimox conforme al peso del paciente			
Peso (Kg)	NIFURTIMOX Comp. 120mg		
	NÚMERO DE COMPRIMIDOS		
	Dosis (Máx.700mg/)		Duración de tratamiento
10-<12	1		60 días
13-<17	1,5		60 días
18-<23	2		60 días
24-<28	2,5		60 días
29-<36	3		60 días
37-<55	3,5		60 días
56-<62	4		60 días
63-<69	4,5		60 días
70-<77	5		60 días
78-<85	5,5		60 días
>86	6		60 días

Dividir la dosis total en tres tomas diarias (cada 8 horas) , de preferencia inmediatamente después de las comidas. (Después del desayuno, almuerzo y cena.)

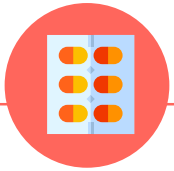


Dosis pediátricas — nifurtimox

- < 1 año: 10–15 mg/kg/día en 2–3 dosis por 60 días
- ≥ 1 año y < 40 kg: 10 mg/kg/día en 2–3 dosis por 60 días
- ≥ 40 kg: Según guía de tratamiento del adulto

Dosis pediátricas — benznidazol

- < 1 año: 5–10 mg/kg/día en 2 dosis por 60 días
- 1 año y < 40 kg: 5–7 mg/kg/día en 2 dosis por 60 días
- ≥ 40 kg: Según guía de tratamiento del adulto

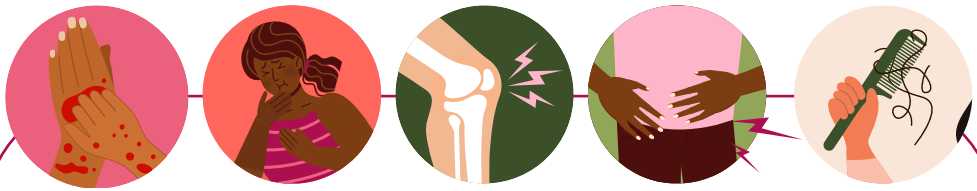


Administración:

Se debe cumplir estrictamente la dosis prescrita y no unir la dosis de la mañana con la de la noche en caso de olvido. Si se omite una dosis, tomarla lo antes posible. Si la siguiente dosis está próxima, omitir la dosis olvidada y continuar con el horario habitual. Administrar preferiblemente con las comidas.

Los pacientes en tratamiento con **benznidazol o nifurtimox** deben ser monitoreados regularmente con consultas médicas y exámenes complementarios para evaluar la respuesta al tratamiento e identificar posibles efectos adversos.

ORIENTACIONES PARA PACIENTES DE LOS PRINCIPALES EFECTOS ADVERSOS:



Reacciones en la piel: Picazón, descamación eirritación.

Malestar digestivo: Molestias en el estómago eintestino (ardor, acidez, sensación de llenura).

Dolores articulares.

Alteraciones en la sensibilidad de la piel: Hormigueo, ardor o sensación de picazón(parestesia, hipersensibilidad cutánea).

Fatiga y debilidad muscular.

Pérdida de cabello (alopecia).

Pérdida del sentido del gusto (ageusia).

PARA TENER EN CUENTA...

Algunos pacientes pueden presentar eventos adversos, **aunque en la mayoría de los casos no es necesario interrumpir el tratamiento**.

En la mayoría de las personas, los **eventos adversos disminuye**n a lo largo del tratamiento o con medicación para los síntomas. Si no mejoran, la persona en tratamiento debe acudir al profesional de salud que sigue su caso.

¡Cuanto antes se traten los efectos adversos, menor será la posibilidad de que progresen!

Manejo de los Eventos Adversos

Clasificación	Nivel de atención	Conducta
EA LEVE	APS	• Continuar con las dosis establecidas • Verificar dosis máxima: 300 mg/día BZN o 600 mg/día NFX • Descartar otras patologías concomitantes • Administrar tratamiento sintomático • Control clínico cada 48 horas • Si en tres días no remite o aumenta sintomatología, clasificar como EA moderado
EA MODERADO	APS o segundo nivel de atención	• Suspender tratamiento antiparasitario de tres a cinco días • Verificar dosis según peso actual del paciente • Administrar tratamiento sintomático • Control clínico diario • Si no remite o aumenta los síntomas considerar el EA severo • Si remite sintomatología, continuar con dosis mínima terapéutica • En el caso que se haya detenido de forma definitiva el tratamiento con BZD y una vez pasados dos meses, considerar NFX como alternativa terapéutica
EA SEVERO	Tercer nivel de atención	• Suspender el tratamiento con BZD o NFX de forma inmediata • Iniciar tratamiento sintomático

RECOMENDACIONES A LOS PACIENTES SOBRE LOS CUIDADOS DURANTE EL TRATAMIENTO:

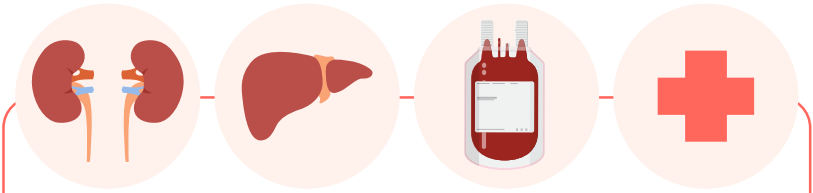
Cuidados durante el tratamiento:



- Tome el medicamento según lo prescrito por su médico (**dosis** y **tiempos** indicados) y, preferiblemente, junto con las comidas.
- **No consumir alcohol** durante el tratamiento.
- **Evitar el consumo** de alimentos grasos.
- **Informar si se están tomando otros medicamentos**, suplementos y/o medicina alternativa o tradicional, ya que pueden ocurrir interacciones.
- Las mujeres en edad fértil deben usar **métodos anticonceptivos eficaces** durante el tratamiento.
- **En caso de embarazo, suspender el tratamiento y notificar de inmediato al profesional de salud**.
- En caso de **aparición de lesiones enrojecidas**, con picazón u otras posibles reacciones al medicamento, acudir a un profesional de salud.



EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DURANTE EL TRATAMIENTO:



De laboratorios para monitorear **función hepatica**, **renal** y **hematologica**.

En algunas ocasiones otros examenes pueden ser solicitados de acuerdo al criterio médico.



El acompañamiento médico deberá continuará para monitorear posibles reacciones adversas tardías, evaluar la eficacia del tratamiento y promover el cuidado integral de la persona tratada.

Material elaborado por el equipo del estudio de implementación del proyecto CUIDA Chagas, con el apoyo del Instituto Nacional de Infectología Evandro Chagas (INI-Fiocruz) de Brasil, el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2026).

Elaborado a partir de evidencia científica actualizada y basado en las orientaciones de la Organización Panamericana de la Salud. (2018). Guía para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas. OPS.

CUIDA CHAGAS

Salud

Instituto Nacional de Salud

FIOCRUZ

Unitaid