



<https://www.revclinesp.es>

I-252 - CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS DURANTE EL CRIBADO POBLACIONAL DE LA INFECCIÓN POR TRYPANOSOMA CRUZI EN LATINOAMERICANOS EN LA PROVINCIA DE ALICANTE

R. Muñoz Pérez², A. Sánchez Sánchez², G. Sánchez Sánchez¹, M. Navarro Beltrán³, V. Ramos Sesma¹, J. Coy Coy⁴, D. Torrús Tendero⁶ y J. Ramos Rincón⁵

²Departamento de Medicina Clínica. Universidad Miguel Hernández. Elche (Alicante). ¹Medicina Interna. Hospital de Torrevieja. Torrevieja (Alicante). ³Fundación Mundo Sano. OMS. (Alicante). ⁴Servicio de Microbiología. ⁶Unidad de Enfermedades Infecciosas. ⁵Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Objetivos: Describir el grado de conocimiento de la enfermedad de Chagas (EC) en inmigrantes latinoamericanos residentes en la provincia de Alicante, en función del país de origen, nivel de estudios, residencia en zonas rurales endémicas y conocimiento previo de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio transversal y descriptivo realizado a través de un cuestionario, anónimo y voluntario, a 123 latinoamericanos residentes en la provincia de Alicante. El cuestionario incluía preguntas sobre transmisión, clínica, gravedad, diagnóstico y tratamiento de la EC.

Resultados: Setenta y seis fueron mujeres (61,8%) y 47 hombres (38,2%), con una edad media de 42 años. La mayoría fueron ecuatorianos (46), bolivianos (41) y colombianos (21). Cincuenta y tres participantes mostraron un conocimiento medio, alto o muy alto sobre la transmisión de la EC, 49 participantes demostraron un conocimiento medio o alto de la clínica, 76 un conocimiento alto de la gravedad, 36 un conocimiento alto sobre el diagnóstico y 30 un conocimiento alto del tratamiento. Ser boliviano se asoció con un conocimiento mayor de la transmisión, clínica y diagnóstico. Un nivel de estudios alto se asoció con un conocimiento mayor en el ítem transmisión. La residencia en zonas rurales endémicas se asoció con un mayor conocimiento sobre la clínica. Haber recibido información sobre la EC previamente se asoció con un grado de conocimiento mayor en los ítems transmisión, clínica, gravedad y diagnóstico.

Discusión: España es el segundo país a nivel mundial en el que viven más inmigrantes con EC. La enfermedad puede permanecer asintomática durante años, por lo que existe una gran desinformación entre la población en riesgo y la mayoría no buscan asistencia sanitaria porque no son conscientes de su gravedad.

Conclusiones: La mayoría de participantes presentó un conocimiento bajo de la EC. Los bolivianos, los participantes con un nivel de formación alto, aquellos que han vivido en zonas rurales endémicas y aquellos que han recibido información previamente sobre la EC poseen un conocimiento mayor sobre la enfermedad.