

IX. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Al analizar ambas comunidades por género, edad media, seroprevalencia y varias combinaciones de estas variables, se comprobó que las dos comunidades de estudio son homogéneas y que se pueden tomar como una población.
- El porcentaje de seroreactividad fue 29.2% para toda la población estudiada.
- Las mujeres de Las Agujitas presentaron una seropositividad mayor 15/74 (20.27%) en el grupo de 18 a 30 años comparadas con las mujeres del Carrizalito 5/84 (5.95%), probablemente porque las mujeres de Las Agujitas se infectan a una edad más temprana.
- La edad media de los participantes seropositivos fue significativamente mayor que la de los participantes seronegativos ya que a mayor edad, mayor tiempo de exposición y mayor riesgo de estar infectado, siendo esta una tendencia lineal.
- Existe una tendencia lineal de la seropositividad asociada a la edad, la cual indica que a mayor edad más probabilidad de ser seropositivo.
- La mayor afluencia de mujeres entre las edades de 18 a 30 años, causó una diferencia significativa entre los hombres y mujeres seropositivos, esta diferencia no está asociada a la ECh.
- Una persona que vio al vector en su casa tiene 16.86 % más probabilidad de ser seropositivo.
- Los participantes seropositivos tienen 21.88% más anormalidades cardíacas que los participantes seronegativos.
- Las anormalidades electrocardiográficas son más frecuentes en los participantes mayores de 40 años que con una serología positiva (28.52%).
- Los hallazgos electrocardiográficos encontrados asociados a los participantes seropositivos fueron: bloqueo completo de rama derecha (11.43%), extrasístoles ventriculares simples (2.85%), hemibloqueo anterior izquierdo (10.71%), cambios primarios de la onda ST-T (7.85%) y cambios de la onda P (2.85%).
- En los participantes seropositivos se encontró 5.67% de anormalidades del complejo QRS, hallazgo que no había sido reportado con anterioridad.

X. FUENTES CITADAS

- Aguilar, F. 1993. *Historia de la Enfermedad de Chagas en Guatemala: 1932-1990*. Agencia de Cooperación Internacional del Japón. No.2 :1-23.
- Alvarez, M. 1999. *Historia de la Enfermedad de Chagas*. Federación Argentina de Cardiología. Foro de Educación Continua en Cardiología. Internet: <http://www.fac.org.ar/fec/chagas/fatala/historia.htm>
- Ayau, O. 1999. *Enfermedad de Chagas*. 1ra ed. LB Impresos Litográficos. Guatemala. 338pp.
- Bischoff J., Domrachev, M., Federhen, S., Hotton, C., Leipe, D., Soussov, V., Sternberg, R., y Turner., S. 2003. *Trypanosoma cruzi*. Taxonomy Browser of the National Center of Biotechnology Information (NCBI). Internet: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/Taxonomy/Browser/wwwtax.cgi?id=5693>
- Braunwald. 2001. *Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine*. 6th ed W. B. Saunders Company. Elsevier Inc. Internet: www.mdconsult.com
- Brener, Z. 2004. *Trypanosoma cruzi: Taxonomy, Morphology and Life Cycle*. En Wendel, S., Brener, Z., Camargo, M.E., Rassi, A. 1992. Chagas Disease- American Tripanosomiasis:its impact on transfusion and clinical medicine. ISBT Brazil. Internet: <http://www.dbbm.fiocruz.br/tropical/chagas/chapter3.html>

- De Tercero, C. Epidemiología de la Enfermedad de Chagas en Guatemala. 1992. Agencia de Cooperación Internacional del Japón. No. 1: 103-104.
- Greer GJ, Nix NA, Cordon-Rosales C, Hernandez B, MacVean CM, Powell MR, 1999. Seroprevalence of *Trypanosoma cruzi* in three rural communities in Guatemala. *Pan Am J Public Health* 6: 110–116
- Gironés, N., Rodríguez, C., Carrasco-Marrín, E., Hernaez, R.F., de Rego, J.L, Fresno, M. 2001. *Dominant T and B cell epitopes in an autoantigen linked to Chagas disease.* J. Clin. Invest. 107:985-993.
- Gironés, N., Cuervo, H. y Fresno, M. 2004. *Is there a pathogenic role of autoimmune responses in Chagas ´disease?* Inmunología. Vol 23. No. 2: 185-199.
- Goddard, J. *Kissing Bugs and Chagas' Disease.* Cliggott Publishing, Division of SCP Communications. Infect Med 16(3):172-180. Internet: http://www.medscape.com/viewarticle/417467_print
- Instituto de Salud de Carlos III. 2002. *Tripanosomiasis Americana o Enfermedad de Chagas.* Los Grandes Temas de la Medicina Tropical. S.G. de Coordinación de Centros Nacionales de Investigación y Servicios Aplicados a Salud Pública. Internet: http://www.isciii.es/publico/drvisapi.dll?MIval=cw_usr_view_SHTML&FRAME=central&ID=2479&preview=false&id_shortcut=
- Laranja FS 1949. *Evolução dos conhecimentos sobre a cardiopatia da doença de Chagas.* Revisão crítica da literatura. *Mem Inst Oswaldo Cruz* 47: 605-669. En: Dias, JCP., Schofield, CJ. 1999. The Evolution of Chagas Disease (American Tripanosomiasis) Control alter 90 Years since Carlos Chagas Discovery. Mem. Inst. Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. Vol.94, Suppl. I: 103-121.

- Rizzo, N. R., Huang, S., Arana, B. A., Klein, R., Herwaldt, B. y Moore, A. 1999. T. cruzi and blood safety: An evaluation of blood bank screening and transfusion practices in Guatemala. CDC Atlanta USA. 42p.
- Schmunis, G. 1994. *La Tripanosomiasis Americana como Problema de Salud Pública*. Capítulo 1. *La Enfermedad de Chagas y el sistema nervioso*. No. 547. Washington, D.C., Organización Panamericana de la Salud. 394 p.
- TDR/Wellcome Trust, 2004. Life-cycle of *Trypanosoma cruzi* <http://www.who.int/tdr/diseases/chagas/lifecycle.htm>.
- TDR, 2002. Strategic Direction for Research. Chagas disease. Special Programme for Research and Training in Tropical Disease. Switzerland. 5pp. Internet: www.who.int/tdr
- Umezawa, E., Simonsen, A., Corbett, C., Shikanai-Yasuda, M. 2000. *Chagas' disease*. Lancet: 357:797-799.
- Warren, K. y Mahmoud, A. 1990. *Tropical and Geographical Medicine*. 2nd. Edition. McGraw-Hill. USA. 1159 pp.
- Wendel, S. 2004. *Historical Aspects*. En, Wendel, S., Brener, Z., Camargo, M.E., Rassi, A. 1992. *Chagas Disease- American Tripanosomiasis: its impact on transfusion and clinical medicine*. ISBT Brazil. Internet: <http://www.dbbm.fiocruz.br/tropical/chagas/chapter.html>
- Wiser, M. 1999. *Kinetoplastids*. Tulane University. Latest update September 2, 2003. Internet: <http://www.tulane.edu/~wiser/protozoology/notes/kinet.html>
- WHO. 1997. *Chapter 3: Triatomine bugs. Vector of Chagas disease*. World Health Organization. Internet: http://www.who.int/water_sanitation_health/resources/en/vector210to222.pdf