

Insuficiência Cardíaca por Doença de Chagas: Desafio ainda a Ser Vencido no Século 21

Acute Heart Failure Due to Chagas Disease: Still a Challenge in the 21st Century

Roberto M. Saraiva,¹ Luciana F. Portela,¹ Andréa R. Costa¹

Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas, Fundação Oswaldo Cruz,¹ Rio de Janeiro, RJ – Brasil

Minieditorial referente ao artigo: Insuficiência Cardíaca Aguda em Pacientes com Cardiomiopatia Chagásica: Resultados do I Registro Brasileiro de Insuficiência Cardíaca (BREATHE)

Embora os novos casos de doença de Chagas (DC) tenham diminuído nas últimas décadas por meio do controle da transmissão vetorial e transfusional, cerca de 3,7 milhões de brasileiros ainda vivem cronicamente afetados por essa doença.¹ Como cerca de 30 a 40% dessa população apresenta a forma cardíaca (CCC), e a insuficiência cardíaca (IC) está presente em cerca de 10% dos portadores de CCC,² a DC é uma das principais causas de IC em países endêmicos, variando de 4% a 50%.²⁻⁴ O artigo de Silva et al. acrescenta importantes informações epidemiológicas atualizadas: 8,7% dos pacientes admitidos por IC aguda em um grande registro multicêntrico brasileiro entre 2011 e 2018 apresentavam CCC.⁵ Portanto, mesmo atualmente, ainda é imperativo incluir DC na investigação diagnóstica de pacientes com IC de etiologia desconhecida. Outro aspecto importante da IC por DC é que ela apresenta maior mortalidade^{4,6,7} e incidência de AVC⁴ do que a IC relacionada a outras etiologias. O artigo de Silva et al. confirmou que, entre aqueles admitidos por IC aguda, os pacientes com DC apresentaram uma maior taxa de morte ou transplante cardíaco durante a internação hospitalar e maior incidência cumulativa de morte após 3, 6 e 12 meses após a alta.⁵

O pior desfecho na DC pode estar relacionado a características específicas da doença, incluindo miocardite fibrosante progressiva com aumento cumulativo da fibrose miocárdica ao longo do tempo,⁸ fenômenos cardioembólicos

mais frequentes,⁴ arritmias com risco de vida mais frequentes e pior hemodinâmica e função sistólica do ventrículo esquerdo (VE).⁹ De fato, Silva et al. descreveram uma menor pressão arterial sistólica e fração de ejeção do VE entre pacientes com DC.⁵ Outro aspecto descrito por Silva et al. é que sinais de IC direita foram mais frequentes em pacientes com CCC.⁵

Apesar do pior prognóstico da IC relacionada a DC, faltam estudos específicos sobre a previsão de um novo caso de IC ou sobre o tratamento específico da IC em pacientes com DC. Um estudo recente revelou que a maioria dos preditores tradicionais de novos casos de IC não foram associados a novos casos em pacientes com CCC. Ao mesmo tempo, parâmetros ecocardiográficos, incluindo função sistólica e diastólica do VE e parâmetros derivados do strain, podem ser bons preditores de novos casos de IC em CCC.¹⁰ Portanto, muitos desafios ainda precisam ser superados para reverter o excesso de mortalidade relacionado à CCC. Esses desafios incluem o baixo financiamento público e privado para ensaios clínicos multicêntricos para investigar novos medicamentos, dispositivos cardíacos e abordagens não farmacológicas para CCC e para avaliar novos tratamentos antiparasitários que poderiam melhorar a progressão da DC, ausência de treinamento contínuo para profissionais de saúde e políticas públicas insuficientes visando diagnóstico e tratamento precoces, entre outros.¹¹

Referências

1. Laporta GZ, Lima MM, Costa VM, Lima MM Neto, Palmeira SL, Rodovalho SR, et al. Estimation of Prevalence of Chronic Chagas Disease in Brazilian Municipality. *Rev Panam Salud Publica*. 2024;48:e28. doi: 10.26633/RPSP.2024.28.
2. Martinez F, Perna E, Perrone SV, Liprandi AS. Chagas Disease and Heart Failure: An Expanding Issue Worldwide. *Eur Cardiol*. 2019;14(2):82-8. doi: 10.15420/ecr.2018.30.2.
3. Echeverría LE, Saldarriaga C, Rivera-Toquica AA, Gómez-Ochoa SA, Cadena-Bonfanti AJ, Zarama-Márquez MH, et al. Characterization of Patients with Heart Failure of Chagas Etiology in Colombia: An Analysis Based on the Colombian Registry of Heart Failure (RECOLFACA). *Curr Probl Cardiol*. 2023;48(12):101964. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2023.101964.
4. Cerqueira-Silva T, Gonçalves BM, Pereira CB, Porto LM, Marques ME, Santos LS, et al. Chagas Disease is an Independent Predictor of Stroke and Death

Palavras-chave

Doença de Chagas; Insuficiência Cardíaca; Prognóstico

Correspondência: Roberto M. Saraiva •

Fundação Oswaldo Cruz - Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas – Av, Brasil, 4365. CEP 21040-360, Rio de Janeiro, RJ – Brasil
E-mail: roberto.saraiva@ini.fiocruz.br, robertomsaraiva@gmail.com

Artigo recebido em 06/05/2025, revisado em 14/05/2025, aceito em 14/05/2025

DOI: <https://doi.org/10.36660/abc.20250332>

- in a Cohort of Heart Failure Patients. *Int J Stroke*. 2022;17(2):180-8. doi: 10.1177/17474930211006284.
5. Barros e Silva PGM, Albuquerque DC, Lopes RD, Nogueira PR, Freitas Jr AF, et al. Acute Heart Failure in Patients with Chagas Cardiomyopathy: Results of the I Brazilian Heart Failure Registry (BREATHE). *Arq Bras Cardiol*. 2025; 122(5):e20240555. DOI: <https://doi.org/10.36660/abc.20240555i>.
 6. Freitas HF, Chizzola PR, Paes AT, Lima AC, Mansur AJ. Risk Stratification in a Brazilian Hospital-Based Cohort of 1220 Outpatients with Heart Failure: Role of Chagas' Heart Disease. *Int J Cardiol*. 2005;102(2):239-47. doi: 10.1016/j.ijcard.2004.05.025.
 7. Boas LGCV, Bestetti RB, Otaviano AP, Cardinalli-Neto A, Nogueira PR. Outcome of Chagas Cardiomyopathy in Comparison to Ischemic Cardiomyopathy. *Int J Cardiol*. 2013;167(2):486-90. doi: 10.1016/j.ijcard.2012.01.033.
 8. Santos JBF, Gottlieb I, Tassi EM, Camargo GC, Atié J, Xavier SS, et al. Cardiac Fibrosis and Changes in Left Ventricle Function in Patients with Chronic Chagas Heart Disease. *Arq Bras Cardiol*. 2021;117(6):1081-90. doi: 10.36660/abc.20200597.
 9. Marin-Neto JA, Rassi A Jr, Oliveira GMM, Correia LCL, Ramos NA Jr, Luquetti AO, et al. SBC Guideline on the Diagnosis and Treatment of Patients with Cardiomyopathy of Chagas Disease - 2023. *Arq Bras Cardiol*. 2023;120(6):e20230269. doi: 10.36660/abc.20230269.
 10. Cunha DMD, Mediano MFF, Rimolo LDSM, Costa AR, Diogo DB, Sangenis LHC, et al. Predictors of Incident Heart Failure in Patients with Chronic Chagas Disease Cardiomyopathy. *Echocardiography*. 2025;42(5):e70163. doi: 10.1111/echo.70163.
 11. Mediano MFF, Saraiva RM, Molina I, Mendes FSNS. Addressing Challenges and Advancing Treatment Strategies for Chagas Cardiomyopathy. *Lancet*. 2024;404(10456):915-7. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00751-7.



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob os termos da licença de atribuição pelo Creative Commons