

RESUMO SIMPLES - DOENÇAS NEGLIGENCIADAS

**PROGRESSÃO DA DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA E SUAS
MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS SOB A PERSPECTIVA PARASITOLÓGICA:
UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Kauan Do Nascimento Figuerêdo (kauan.figueredo@ufpe.br)

Alana Maria De Souza Silva (a.laa.naa.012@gmail.com)

Luan Cardoso Cabral Da Silva (Luan.csilva@ufpe.br)

Vitória Gabrielly Gomes De Barros (vitoria.gbarros@ufpe.br)

Silmara Da Silva Lima (silmara.lima@ufpe.br)

Pamella Victoria De Melo Bezerra Dos Santos (pamella.victoria@ufpe.br)

Italo Arthur Lopes Noronha (italo.arthur@ufpe.br)

Renan Andrade Fernandes De Souza (renan.fernandes@ufpe.br)

PROGRESSÃO DA DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA E SUAS
MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS SOB A PERSPECTIVA PARASITOLÓGICA: UMA
REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

INTRODUÇÃO: A Doença de Chagas crônica, causada pela persistência do *Trypanosoma cruzi*, manifesta-se predominantemente em sua forma de cardiomiopatia, a qual é caracterizada por um processo inflamatório contínuo que desregula o sistema imune, resultando em lesões miocárdicas progressivas. A limitada disseminação de informação sobre a doença, especialmente em populações vulneráveis, contribui para o diagnóstico tardio, favorecendo a evolução silenciosa da patologia. Nesse contexto, a identificação de fatores de risco e preditores clínicos tem sido investigada como uma estratégia fundamental para compreender a velocidade de progressão da doença, avaliar a gravidade e guiar o prognóstico dos pacientes de forma precoce. **OBJETIVO:** Analisar os principais fatores de risco e preditores clínicos e epidemiológicos associados à progressão e à gravidade da cardiomiopatia chagásica crônica. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura a partir de buscas realizadas nas bases de dados PubMed e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) com os descritores DeCS: “Chagas Disease; Disease Progression; *Trypanosoma cruzi*; Chagas Cardiomyopathy; Risk Factors” combinados pelos operadores booleanos AND e OR. Dos 229 estudos identificados, 5 foram considerados elegíveis e incluídos na análise com base no fluxograma PRISMA, a partir de critérios de inclusão e exclusão. **RESULTADOS:** As evidências demonstram que determinantes demográficos, como a idade avançada e o sexo masculino, atuam como fatores de risco independentes para o agravamento da patologia. Além disso, a probabilidade de evolução para a cardiopatia crônica é moldada pela condição clínica inicial, observando-se riscos relativos distintos entre indivíduos acompanhados desde a fase aguda e aqueles inicialmente classificados na forma crônica indeterminada. Nos exames complementares, alterações eletrocardiográficas precoces, especialmente o bloqueio de ramo direito (BRD), isolado ou associado ao bloqueio fascicular anterior esquerdo (BFAE), bem como a presença de arritmias ventriculares, são os preditores clínicos mais robustos de disfunção ventricular iminente. **CONCLUSÃO:** A progressão para a cardiomiopatia chagásica crônica pode ser estimada com base na combinação de fatores epidemiológicos, histórico da infecção e alterações eletrocardiográficas iniciais, sendo essenciais para direcionar o manejo terapêutico precoce.

Palavra-chave: Doença de Chagas; Progressão; Trypanosoma cruzi; Cardiomiopatia Chagásica; Fatores de Risco.

PROGRESSION OF CHRONIC CHAGAS DISEASE AND ITS CLINICAL MANIFESTATIONS FROM A PARASITOLOGICAL PERSPECTIVE: AN INTEGRATIVE LITERATURE REVIEW

INTRODUCTION: Chronic Chagas disease, caused by the persistence of *Trypanosoma cruzi*, manifests predominantly as cardiomyopathy, characterized by a continuous inflammatory process that dysregulates the immune system, resulting in progressive myocardial lesions. The limited dissemination of information about the disease, especially in vulnerable populations, contributes to late diagnosis, favoring the silent evolution of the pathology. In this context, the identification of risk factors and clinical predictors has been investigated as a fundamental strategy to understand the speed of disease progression, assess severity, and guide the prognosis of patients early. **OBJECTIVE:** To analyze the main risk factors and clinical and epidemiological predictors associated with the progression and severity of chronic Chagas cardiomyopathy. **METHOD:** This is an integrative literature review based on searches conducted in the PubMed and Virtual Health Library (VHL) databases using the MeSH descriptors: “Chagas Disease; Disease Progression; *Trypanosoma cruzi*; Chagas Cardiomyopathy; Risk Factors” combined with the Boolean operators AND and OR. Of the 229 studies identified, 5 were considered eligible and included in the analysis based on the PRISMA flowchart, using inclusion and exclusion criteria. **RESULTS:** The evidence demonstrates that demographic determinants, such as advanced age and male sex, act as independent risk factors for the worsening of the pathology. Furthermore, the probability of progression to chronic cardiomyopathy is shaped by the initial clinical condition, with distinct relative risks observed between individuals followed since the acute phase and those initially classified as having an indeterminate chronic form. In complementary examinations, early electrocardiographic changes, especially right bundle branch block (RBBB), isolated or associated with left anterior fascicular block (LAFB), as well as the

presence of ventricular arrhythmias, are the most robust clinical predictors of impending ventricular dysfunction. CONCLUSION: Progression to chronic Chagas cardiomyopathy can be estimated based on a combination of epidemiological factors, infection history, and initial electrocardiographic changes, which are essential for guiding early therapeutic management.

Keywords: Chagas disease; Progression; Trypanosoma cruzi; Chagas cardiomyopathy; Risk factors.

Palavras-chave: doença de chagas; progressão; trypanosoma cruzi; cardiomiopatia chagásica; fatores de risco.