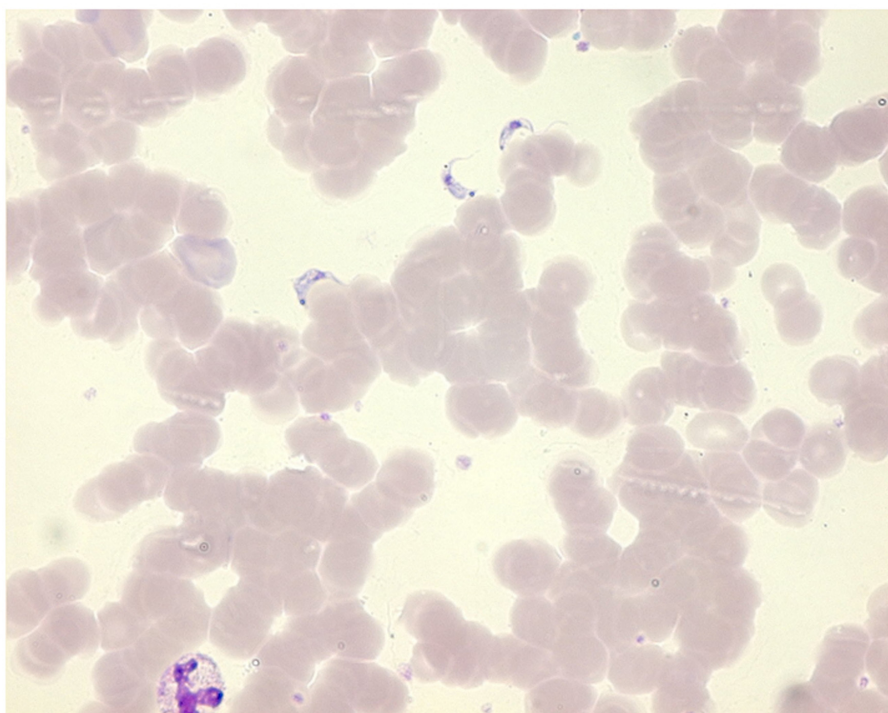


# Centenário, mas ainda atual

Centennial, but still topical

Paulo Augusto Achucarro Silveira<sup>1</sup>, Jacyr Pasternak<sup>2</sup>



**Figura 1.** *Trypanosoma cruzi* em sangue periférico (Leishman x 1000)

No centenário da descoberta do agente etiológico da Doença de Chagas (Carlos Chagas, descobridor da doença, vetor e agente etiológico tudo de uma vez só!), o assunto não só é atual, como a doença aguda ainda ocorre. A doença veiculada pelo vetor está controlada no Brasil, mas formas congênitas, transfusionais e por vias não usuais de transmissão ainda aparecem. Recentemente, um cidadão

foi a Santa Catarina e, numa praia, tomou garapa, provavelmente cana moída com triatomídeos, desenvolvendo grave forma aguda com miocardite de Doença de Chagas aguda. Casos semelhantes foram descritos no Pará após ingestão de polpa de açaí *in natura*. O achado de formas de *Trypanosoma cruzi* em sangue periférico confirmou o diagnóstico (Figura 1).

<sup>1</sup> Doutor em Hematologia pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – USP, São Paulo (SP), Brasil.

<sup>2</sup> Médico Infectologista; Presidente da Comissão de Infecção Hospitalar do Hospital Israelita Albert Einstein – HIAE, São Paulo (SP), Brasil.

Autor correspondente: Paulo Augusto Achucarro Silveira – Avenida Albert Einstein, 627 – Morumbi – CEP 05651-901 – São Paulo (SP), Brasil – Tel.: 11 3747-0450 – e-mail: paasilveira@uol.com.br

Data de submissão: 24/02/2010 – Data de aceite: 30/05/2010