

LETTER TO EDITOR / CARTA AL EDITOR

Enfermedad de Chagas en Ecuador: reflexiones al informe de la OPS 2018. Chagas disease in Ecuador: reflections on the PAHO 2018 report.

Diego Valarezo-Sevilla¹ and Vanessa Sarzosa-Terán²

DOI. 10.21931/RB/2018.03.02.2

574

En mayo del 2018, se llevó a cabo en Washington DC una reunión de expertos organizada por la OPS para tratar temas relacionados con la actualidad, salud pública y visión a futuro de la enfermedad de Chagas en las Américas. El documento, tras una bien lograda introducción, recoge los objetivos específicos, las conclusiones y recomendaciones¹ subdividido en seis segmentos: Transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas, Transmisión transfusional de la enfermedad de Chagas, Atención en la enfermedad de Chagas, Transmisión congénita de la enfermedad de Chagas, El complejo desafío de la enfermedad de Chagas: pacientes, comunidad, organización con base civil y cooperantes internacionales, Vigilancia y acceso a información sobre la enfermedad de Chagas.

Tras analizar los objetivos específicos, conclusiones y recomendaciones para cada situación en particular, nos asaltan varios interrogantes y situaciones a considerar:

Dentro de los participantes en dicha reunión no se menciona a ningún representante del Ecuador, ¿Cuáles fueron los motivos? pueden ser varios, no invitaron a asistir a ningún representante(s) ecuatoriano(s), lo invitaron, pero no acudieron, alguien fue, pero no consta en el documento, no lo sabremos, solo podemos especular. Se menciona en el primer segmento (Transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas) que el control vectorial ha sido eficaz para la eliminación de especies domiciliarias alóctonas en 6 países, así como su control en la superficie total o parcial de otros 11 países, lo que conlleva a la interrupción de la transmisión vectorial de *Trypanosoma cruzi* en 17 países de la región. ¿Porque no se mencionan específicamente cuales son estos países? Un documento tan importante no debería omitir información como esta, las experiencias de aquellos países en los que se realizó este logro podrían emularse en los otros que aún no han podido conseguirlo. Si nos trasladamos por un momento al sitio web oficial² del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, no se puede obtener ningún tipo de información al respecto; cabe anotar sin embargo que recientemente se ha publicado información por parte de otros investigadores donde se menciona que en nuestro país la enfermedad no se ha controlado³.

En el tercer segmento se recomienda que los medicamentos de tratamiento etiológico para enfermedad de Chagas estén disponibles con acceso universal y gratuito, en todas sus presentaciones (para adultos y pediátricas). En el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos de nuestro país, vigente a la presente fecha (novena revisión)⁴, no consta el nifurtimox; el medicamento registrado es el benznidazol de 50 y 100mg como sólido oral y se encuentra autorizado uso para cualquier de los tres niveles de atención de los servicios de salud, sujeto a la definición de protocolos, sin embargo el acceso real al medicamento es complicado por la falta de oferentes o distribuidores, por lo tanto que proponen los estados de los diferentes países o la OPS/OMS para fortalecer el acceso al tratamiento?

Se menciona también en el tercer segmento, que para el personal de salud (médicos, enfermeras, técnicos, asistentes, etc.), el conocimiento sobre la enfermedad de Chagas debe ser objeto de un proceso de capacitación y actualización permanente. ¿Con respecto a esta recomendación, cuando fue la

última vez que el Ministerio de Salud Pública realizó una capacitación (por el método que fuere, presencial o virtual) sobre Chagas?

En el cuarto segmento (Transmisión congénita de la enfermedad de Chagas), que habla sobre el "Marco para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, sífilis, la hepatitis B, y la enfermedad de Chagas (ETMI-Plus)", se recomienda realizar en los controles prenatales, el tamizaje universal serológico de toda embarazada, para establecer procedimientos diagnósticos, y de tratamiento en caso de infección comprobada del recién nacido. En la actualidad en nuestro país y por diversas situaciones (acceso a los servicios de salud, disponibilidad de recursos técnicos, etc.) lamentablemente no se cumple.

Para finalizar, en el sexto segmento, se habla de establecer una metodología que permita medir la carga de la enfermedad, teniendo en cuenta la asimetría de las capacidades de los sistemas de vigilancia en los países. Existen varios estudios publicados de sero-prevalencia / sero-epidemiología para *Trypanosoma cruzi* en personas de diferentes regiones del Ecuador⁵⁻¹², sin embargo aún no contamos con una caracterización clínica de las personas que padecen la enfermedad y de sus complicaciones, por lo tanto desconocemos el patrón evolutivo de nuestros pacientes ecuatorianos con Chagas, siendo el último reporte de hace casi 20 años¹³.

Esperamos fielmente que los avances y los esfuerzos que realizan las diferentes entidades estatales y no estatales de nuestro país y del extranjero, que trabajan conjuntamente para la lucha contra el Chagas y las otras enfermedades tropicales desatendidas, siga adelante y se fortalezca cada vez más por el bien de toda nuestra comunidad.

Bibliographic references

1. OPS/OMS. Enfermedad de Chagas en las Américas: una revisión de la situación actual de salud pública y su visión para el futuro. Informe: conclusiones y recomendaciones. Washington D.C., mayo 3 y 4 de 2018 [citado 25 mayo 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=45142&Itemid=270&lang=en
2. Gobierno de la República del Ecuador. [Internet]. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2018 [citado 26 abril 2018]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/?s=CHAGAS>
3. Dumonteil E, Herrera C, Martini L, Grijalva MJ, Guevara AG, Costales JA, et al. Chagas disease has not been controlled in Ecuador. PLoS ONE. 2016 [citado 24 abril 2018]; 11(6): e0158145 [Aprox 3 p.]. Disponible en: <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0158145>
4. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Cuadro nacional de medicamentos básicos. Registro Terapéutico Nacional 9na. Revisión. 2014 [citado 26 abril 2018]; [Aprox 896 p.]. Disponible en: http://www.conasa.gob.ec/phocadownload/cnmb9na/Cuadro_Nacional_de_Medicamentos_Basicos_9na_Revision
5. Quito S, Herrera J, Puertas S, Guerrero D, Medina B. Seroprevalencia de la enfermedad de Chagas en Aguarico, provincia de Orellana. Selva amazónica ecuatoriana 2008-2015. Revista científica digital INSPILIP. 2017 [citado 26 abril 2018]; [Aprox

- 20 p.]. Disponible en: <http://www.inspilib.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/17-revisi%C3%B3n-de-art%C3%ADculo-de-Chagas-Abril-20177.pdf>
6. Carrera-Vargas C, Narváez AO, Muzzio-Aroca J, Shiguango G, Martini-Robles L, Herrera C, et al. Seroprevalence of Trypanosoma cruzi infection in schoolchildren and in pregnant women from an amazonian region in Orellana province, Ecuador. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 2015 [citado 26 abril 2018]; 93(4): 774-8. Disponible en: <http://www.ajtmh.org/docserver/fulltext/14761645/93/4/774.pdf?expires=1532717215&id=id&accname=guest&checksum=F54B0CB7376DC92A100B7133EC3DB8B4>
 7. Costales JA, Sánchez-Gómez A, Silva-Aycaguer LC, Cevallos W, Tamayo S, Yumiseva C, et al. A national survey to determine prevalence of Trypanosoma cruzi infection among pregnant women in Ecuador. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 2015 [citado 26 abril 2018]; 92(4): 807-10. Disponible en: <http://www.ajtmh.org/docserver/fulltext/14761645/92/4/807.pdf?expires=1532715866&id=id&accname=guest&checksum=B0D77939849792D-1B2147AA5B596F171>
 8. Guevara A, Moreira J, Criollo H, Vivero S, Racines M, Cevallos V, et al. First description of Trypanosoma cruzi human infection in Esmeraldas province, Ecuador. *Parasites & Vectors.* 2014 [citado 26 abril 2018]; 7:358 [Aprox 3 p.]. Disponible en: <https://parasite-sandvectors.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1756-3305-7-358>
 9. Guevara A, Atherton R, Wauters M, Vicuña Y, Nelson M, Prado J, et al. Seroepidemiological Study of Chagas Disease in the Southern Amazon Region of Ecuador. *Tropical Medicine and Health.* 2013 [citado 26 abril 2018] 41(1): 21-5. Disponible en: https://www.jstage.jst.go.jp/article/tmh/41/1/41_2012-31/_pdf/-char/en
 10. Amunárriz M, Quito S, Tandazo V, López M. Seroprevalencia de la enfermedad de Chagas en el cantón Aguarico, Amazonía ecuatoriana. *Rev Panam Salud Publica.* 2010 [citado 26 abril 2018]; 28(1): 25-9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2010.v28n1/25-29/es>
 11. Black CL, Ocaña-Mayorga S, Riner D, Costales JA, Lascano MS, Arcos-Terán L, et al. Seroprevalence of Trypanosoma cruzi in rural Ecuador and clustering of seropositivity within households. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 2009 [citado 26 abril 2018]; 81(6): 1035-40. Disponible: <http://www.ajtmh.org/docserver/fulltext/14761645/81/6/1035.pdf?expires=1532718848&id=id&accname=guest&checksum=53046914D6235840BDC-52880CD93F272>
 12. Grijalva MJ, Escalante L, Paredes RA, Costales JA, Padilla A, Rowland EC, et al. Seroprevalence and risk factors for Trypanosoma cruzi infection in the amazon region of Ecuador. *Am. J. Trop. Med. Hyg.* 2003 [citado 26 abril 2018]; 69(4): 380-5. Disponible en: <http://www.ajtmh.org/docserver/fulltext/14761645/69/4/0690380.pdf?expires=1532720101&id=id&accname=guest&checksum=14EEE13D0F479F9043C72DCE-C926FA08>
 13. Aguilar HM, Abad-Franch F, Racines J, Paucar A. Epidemiology of Chagas disease in Ecuador. A brief review. *Mem Inst Oswaldo Cruz.* 1999 [citado 26 abril 2018]; 94, Suppl. I: 387-93. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/mioc/v94s1/6400.pdf>