

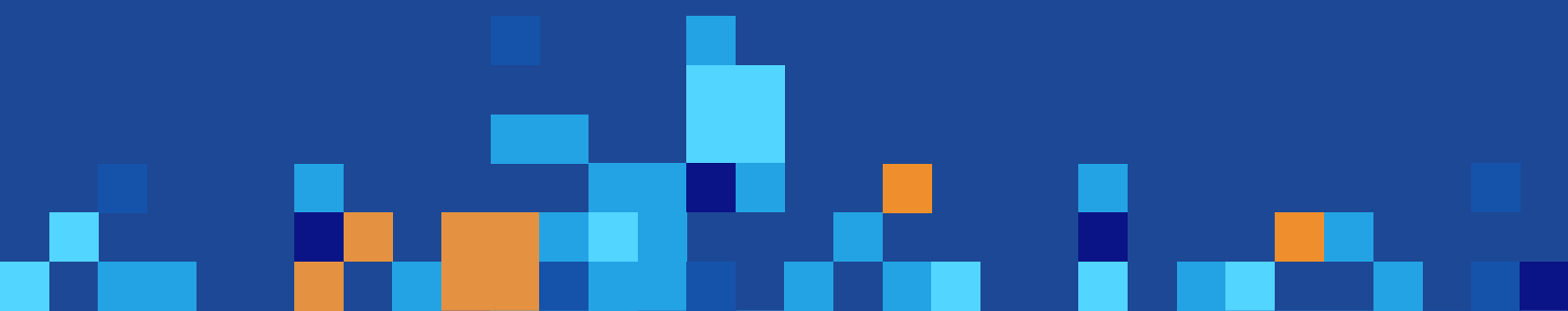
14 | 15
NOV
2023



Mundo Sano

XXI Simposio Internacional

— Mundo Sano



XXI Simposio Internacional

— Mundo Sano



Certificamos que

ALEJANDRO MARCEL HASSLOCHER-MORENO

ha participado en carácter de Asistente durante el XXI Simposio Internacional organizado por la Fundación Mundo Sano, llevado a cabo los días 14 y 15 de noviembre de 2023, en el Centro Cultural de la Ciencia (C3), Buenos Aires, Argentina.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Silvia Gold".

Dra. Silvia Gold
Presidenta
Fundación Mundo Sano

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marcelo Abril".

Lic. Marcelo Abril
Director de Programas y Proyectos
Fundación Mundo Sano



Investigación e innovación para el diagnóstico y tratamiento

Es crucial aplicar un tratamiento profiláctico temprano en casos de accidentes laborales con riesgo potencial de infección por *Trypanosoma cruzi*

Conde Sangenis L.H.¹, Alvarenga Americano do Brasil P.E.², Georg I.³, Martins Carneiro F.³, Sperandio da Silva G.M.³, Hasslocher-Moreno A.M.¹

¹Laboratório de Pesquisa Clínica em Doença de Chagas, Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

²Laboratório de Pesquisa em Imunizações e Vigilância em Saúde, Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

³Serviço de Imunodiagnóstico, Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil

Contacto: lhsangenis@gmail.com - teléfono: (55) 21-992856966

Entre los diferentes mecanismos de transmisión de la enfermedad de Chagas (EC), el accidente de laboratorio se considera poco común. Una revisión de la literatura sobre la exposición ocupacional mostró que las lesiones accidentales con objetos punzantes representaban situaciones con un perfil de transmisión en aumento. La transmisión accidental de la EC en humanos se ha informado en países endémicos y no endémicos, y se han descrito aproximadamente 70 casos bien documentados de infección ocupacional por *T. cruzi*, principalmente en América Latina. Este trabajo tiene como objetivo describir y evaluar la conducta y el resultado de los accidentes laborales con *T. cruzi* en el Instituto Nacional de Infectología (INI) de Fiocruz, Rio de Janeiro, Brasil. Se presentan una serie de casos remitidos al INI entre 2004 y 2022 debido a accidentes laborales al manipular muestras potencialmente infectadas con *T. cruzi*. Los casos fueron investigados a través de pruebas serológicas, mayormente realizadas en las primeras 48 horas después del accidente, así como a los 30 y 60 días posteriores. Además, se llevó a cabo la consulta de los pacientes en el Servicio de Salud del Trabajador y se notificó el evento como accidente laboral. Se procedió a compilar y analizar sus registros. Detectamos 90 accidentes involucrando agujas provenientes de pacientes con EC crónica, manipulación de cultivos de *T. cruzi* y accidentes durante la punción/flebotomía de animales infectados con *T.*

cruzi. La principal forma de inoculación fue el accidente punzocortante al manipular animales contaminados y en número significativamente menor, el contacto con la mucosa ocular. La mayoría de ellos fueron considerados como accidentes de alto riesgo. Todos los pacientes se sometieron a pruebas serológicas en el momento cero, las cuales resultaron negativas. Se prescribió Benznidazol en dosis habituales de 7-10 mg/kg diarios, durante 10 días, para todos los pacientes, pero solo el 40% completó el tratamiento en el periodo designado. Todas las pruebas serológicas realizadas, en promedio 30 y 60 días después del accidente, permanecieron negativas. Ningún paciente presentó síntomas sugestivos de EC aguda durante el seguimiento y no se produjo ningún caso de seroconversión. El perfil de los profesionales que sufren accidentes generalmente corresponde a estudiantes de maestría y doctorado, así como a jóvenes investigadores y científicos de laboratorio. Los factores de riesgo incluyen la falta del uso correcto del equipo de protección personal, el incumplimiento de las medidas de precaución estándar y, principalmente, la no adopción de protocolos técnicos de rutina. El trabajo demostró que es esencial iniciar la profilaxis con medicamento tripanocida lo más rápido posible, ya que no se observó ningún caso de infección aguda por esta vía accidental.

Es crucial aplicar un tratamiento profiláctico temprano en casos de accidentes laborales con riesgo potencial de infección por *Trypanosoma cruzi*

Luiz Henrique Conde Sangenis*, Pedro Emmanuel Americano do Brasil, Ingebourg Georg, Fernanda Martins Carneiro, Gilberto Marcelo Sperandio da Silva y Alejandro Marcel Hasslocher-Moreno

Lapclin-Chagas, Instituto Nacional de Infectología, Fiocruz, RJ, Brasil

* contacto: lhcsangenis@gmail.com

Introducción

Entre los diferentes mecanismos de transmisión de la enfermedad de Chagas (EC), el accidente de laboratorio se considera poco común.

Una revisión de la literatura sobre la exposición ocupacional mostró que las lesiones accidentales con objetos punzantes representaban situaciones con un perfil de transmisión en aumento.

La transmisión accidental de la EC en humanos se ha informado en países endémicos y no endémicos, y se han descrito aproximadamente 70 casos bien documentados de infección ocupacional por *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*), principalmente en América Latina.

Este trabajo tiene como objetivo describir y evaluar la conducta y el resultado de los accidentes laborales con *T. cruzi* en el Instituto Nacional de Infectología (INI) de Fiocruz, Río de Janeiro, Brasil.

Metodología

Se presenta una serie de casos remitidos al INI entre 2004 y 2022 debido a accidentes laborales al manipular muestras potencialmente infectadas con *T. cruzi*. Los casos fueron investigados a través de pruebas serológicas, mayormente realizadas en las primeras 48 horas después del accidente, así como a los 30 y 60 días posteriores. Además, se llevó a cabo la consulta de los pacientes en el Servicio de Salud del Trabajador y se notificó el evento como accidente laboral. Se procedió a compilar y analizar sus registros.



Resultados

Detectamos 90 accidentes:

- involucrando agujas provenientes de pacientes con EC crónica.
- manipulación de cultivos de *T. cruzi*.
- accidentes durante la punción/flebotomía de animales infectados con *T. cruzi*.

La principal forma de inoculación fue el accidente punzocortante al manipular animales contaminados.

En número significativamente menor, el contacto con la mucosa ocular.

La mayoría de ellos fueron considerados como accidentes de alto riesgo.

Todos los pacientes se sometieron a pruebas serológicas en el momento cero, las cuales resultaron negativas.

Se prescribió Benznidazol en dosis habituales de 7-10 mg/kg diarios, durante 10 días.

Todas las pruebas serológicas realizadas, en promedio 30 y 60 días después del accidente, permanecieron negativas.

Ningún paciente presentó síntomas sugestivos de EC aguda durante el seguimiento y no se produjo ningún caso de seroconversión.

Conclusión

El perfil de los profesionales que sufren accidentes generalmente corresponde a estudiantes de maestría y doctorado, así como a jóvenes investigadores y científicos de laboratorio.

Los factores de riesgo incluyen la falta del uso correcto del equipo de protección personal, el incumplimiento de las medidas de precaución estándar y, principalmente, la no adopción de protocolos técnicos de rutina.

El trabajo demostró que es esencial iniciar la profilaxis con medicamento tripanocida lo más rápido posible, ya que no se observó ningún caso de infección aguda por esta vía accidental.