

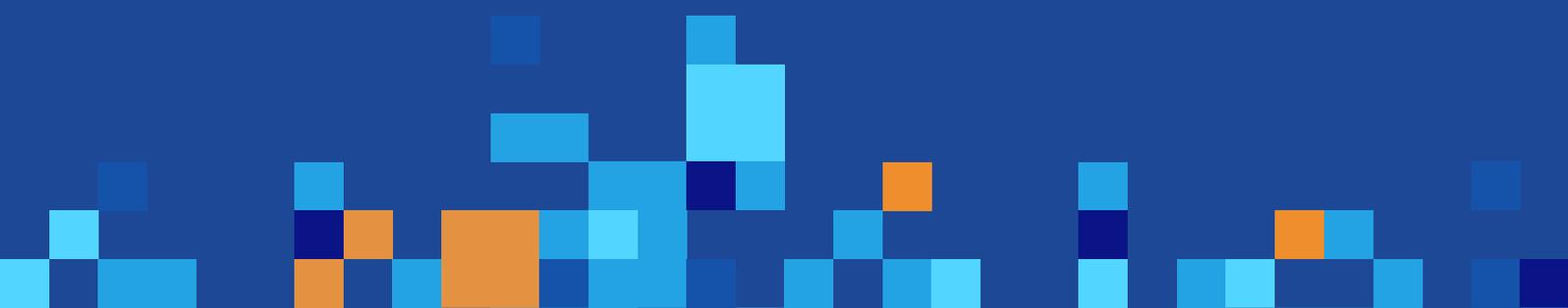
14 | 15  
NOV  
2023



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

# Impacto del tratamiento con diferentes esquemas posológicos de Benznidazol en las curvas serológicas de pacientes con enfermedad de Chagas crónica

Martins Carneiro F.<sup>1</sup>, Hasslocher-Moreno A.M.<sup>2</sup>, Teixeira de Holanda M.<sup>1</sup>, Georg I.<sup>2</sup>, Miguel J.C.<sup>3</sup>, Verissimo Junqueira A.C.<sup>3</sup>, Sperandio da Silva G.M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratório de Pesquisa Clínica em Doença de Chagas (Lapclin-Chagas), Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

<sup>2</sup>Serviço de Imunodiagnóstico, Instituto Nacional de Infectologia, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

<sup>3</sup>Laboratório de Doenças Parasitárias, Instituto Oswaldo Cruz, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Brasil.

Contacto: F. Martins Carneiro, [fmc.fiocruz@gmail.com](mailto:fmc.fiocruz@gmail.com), Tel. +55 21 964555921

Actualmente, existen sólo dos medicamentos disponibles para el tratamiento etiológico de la enfermedad de Chagas (EC): el nifurtimox y el Benznidazol (BZN), ambos con una eficacia limitada en la fase crónica. La ausencia de un método estándar de seguimiento para evaluar la cura demuestra que conocer la evolución serológica de los pacientes tratados con medicamentos tripanocidas es una herramienta valiosa desde la perspectiva de la curación. Con el propósito de evaluar el impacto de diferentes esquemas posológicos de BZN en las curvas serológicas de los pacientes con EC crónica, se recopilieron datos sociodemográficos, clínicos, terapéuticos y títulos serológicos mediante la técnica de Inmunofluorescencia Indirecta y Elisa, de 124 pacientes de una cohorte urbana seguidos durante 30 años en el INI-Fiocruz. En relación con la dosis, los pacientes fueron divididos en 2 grupos: 200 mg/d o 300 mg/d. En relación con la duración del tratamiento, los pacientes fueron divididos en 3 grupos: hasta 15 días; de 16 a 59 días; y más de 60 días. Se consideró una disminución serológica de al menos dos títulos serológicos como una respuesta terapéutica adecuada,

teniendo en cuenta los títulos previos al tratamiento y los más recientes después del tratamiento. Para verificar la asociación entre las variables y el resultado de interés, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. En los modelos finales de regresión multivariante se analizaron la edad y la forma clínica antes del inicio del tratamiento, así como los esquemas posológicos de BZN. Se observó una disminución de los títulos serológicos en el 50% (62) de los pacientes. La variable "dosis de 300 mg/día o más durante 60 días" se asoció con una mayor probabilidad de disminución de los títulos serológicos. El tiempo promedio para la disminución de los títulos serológicos entre los pacientes que utilizaron 300 mg/día o más durante 60 días fue de alrededor de 10,4 años en comparación con posologías más bajas (24,3 años). Los resultados de este estudio indican que el tratamiento de la EC crónica con 300 mg/día o más de BZN durante un período mínimo de 60 días tiene un mayor impacto en la disminución de los títulos serológicos en comparación con otros esquemas posológicos.

# Impacto del tratamiento con diferentes esquemas posológicos de Benznidazol en las curvas serológicas de pacientes con enfermedad de Chagas crónica

*Fernanda Martins Carneiro\**(1), *Alejandro Marcel Hasslocher-Moreno*(1), *Marcelo Teixeira de Holanda*(1), *Ingebourg Georg*(1), *Julio Cesar Miguel*(2), *Angela Cristina Verissimo Junqueira*(2) y *Gilberto Marcelo Sperandio da Silva*(1)

1. Lapclin-Chagas, INI-Fiocruz, Brasil; 2. Laboratório de Doenças Parasitárias, IOC-Fiocruz, Brasil

\*contacto: [fmc.fiocruz@gmail.com](mailto:fmc.fiocruz@gmail.com)

## Introducción

Actualmente, existen sólo dos medicamentos disponibles para el tratamiento etiológico de la Enfermedad de Chagas (EC): el nifurtimox y el benznidazol (BZN), ambos con una eficacia limitada en la fase crónica.

La ausencia de un método estándar de seguimiento para evaluar la cura demuestra que conocer la evolución serológica de los pacientes tratados con medicamentos tripanocidas es una herramienta valiosa desde la perspectiva de la curación.

## Metodología

Con el propósito de evaluar el impacto de diferentes esquemas posológicos de BZN en las curvas serológicas de los pacientes con EC crónica, se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos, terapéuticos y títulos serológicos mediante la técnica de Inmunofluorescencia Indirecta y Elisa, de 124 pacientes de una cohorte urbana seguidos durante 30 años en el INI-Fiocruz.

En relación con la duración del tratamiento, los pacientes fueron divididos en 3 grupos: hasta 15 días; de 16 a 59 días; y más de 60 días.

En relación con la dosis, los pacientes fueron divididos em 2 grupos: 200mg/d o 300mg/d.

Se consideró una disminución serológica de al menos dos títulos serológicos como una respuesta terapéutica adecuada, teniendo en cuenta los títulos previos al tratamiento y los más recientes después del tratamiento.

Para verificar la asociación entre las variables y el resultado de interés, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. En los modelos finales de regresión multivariante se analizaron la edad y la forma clínica antes del inicio del tratamiento, así como los esquemas posológicos de BZN.

**TABLA 1**

**DURACIÓN DEL TRATAMIENTO CON BZN RELACIONADA CON LA BAJA O NO DE LOS TÍTULOS SEROLÓGICOS**

VARIÁVEL	QUEDA IFI		Total (N%)
	SIM (N%)	NAO (N%)	
	62 (50)	62 (50)	124 (100)
<b>DURAÇÃO TRAT. COM BZ</b>			
Até 15 dias	02 (18.2)	09 (81.8)	11 (100)
15 a 59 dias	13 (41.9)	18 (58.1)	31 (100)
60 dias ou mais <sup>†</sup>	47 (57.3)	35 (42.7)	82 (100)

Doses acumuladas utilizadas e efeito na IFI. <sup>†</sup>Representa significância estatística ( $p < 0,05$ ).

## Resultados

- Se observó una disminución de los títulos serológicos en el 50% (62) de los pacientes.
- La variable “dosis de 300 mg/día o más durante 60 días” se asoció con una mayor probabilidad de disminución de los títulos serológicos.
- El tiempo promedio para la disminución de los títulos serológicos entre los pacientes que utilizaron 300 mg/día o más durante 60 días fue de alrededor de 10,4 años en comparación con posologías más bajas (24,3 años).

## Conclusión

Los resultados de este estudio indican que el tratamiento de la EC crónica con 300 mg/día o más de BZN durante un período mínimo de 60 días tiene un mayor impacto en la disminución de los títulos serológicos en comparación con otros esquemas posológicos.

**TABLA 2**

**ESQUEMA DE DOSIFICACIÓN DE BZN EN DOS GRUPOS RELACIONADOS CON LA BAJA O NO DE LOS TÍTULOS SEROLÓGICOS**

VARIÁVEL	QUEDA IFI		Total (N%)
	SIM (N%)	NAO (N%)	
	62 (50)	62 (50)	124 (100)
<b>DOSE COM 2 FAIXAS</b>			
Até 200mg	39 (41.9)	54 (58.1)	93 (100)
300mg ou mais <sup>†</sup>	23 (74.2)	08 (25.8)	31 (100)

Doses diárias utilizadas e efeito na IFI. <sup>†</sup>Representa significância estatística ( $p < 0,05$ ).

**GRÁFICO**

