

Reacciones adversas por drogas tripanocidas en pacientes con Enfermedad de Chagas crónica: serie de casos

Carranza J*, Machuca P*, Monroig J*, Ros M*, Echazarreta S**, Falcone C**, Gonzalez G**, Orduna T**, Lloveras S*

*Sección Zootopatología Médica, Hospital F. J. Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

**CEMPRA-MT, Hospital F. J. Muñiz, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Introducción

La enfermedad de Chagas (ECh) es una hemohistoparasitosis producida por *Trypanosoma cruzi*. Se dispone de 2 drogas para el tratamiento: benznidazol (BNZ) y nifurtimox (NFX), desarrolladas hace más de 40 años, con poca información con respecto a sus perfiles farmacológicos. Las reacciones adversas (RA) se presentan hasta en 40% de los pacientes tratados, lo que genera suspensión del tratamiento. La descripción de estos eventos es escasa, y extraída de series de casos.

Objetivos

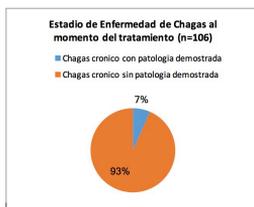
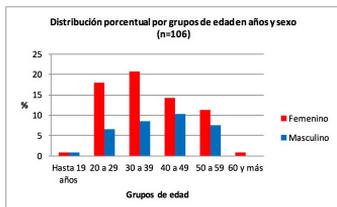
Describir las RA (tiempos y formas de presentación) en una serie de pacientes con diagnóstico de ECh crónica.

Materiales y métodos

Estudio retrospectivo observacional, descriptivo y transversal de 106 historias clínicas de pacientes con diagnóstico de ECh tratados con BNZ o NTX asistidos en el hospital en el período 2009–2016. Se evaluaron variables epidemiológicas, formas clínicas, tiempo de aparición e intensidad de las RA.

Resultados

El tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta el tratamiento fue una mediana de 9 meses, con una media de 2.2 años. El 80% de los pacientes iniciaron el tratamiento a los 2.6 años posteriores al diagnóstico.



Tratamientos y distribución de eventos

106 pacientes (100%)

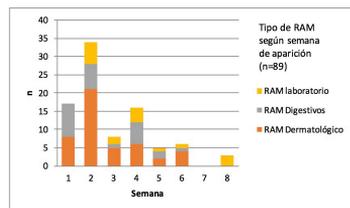
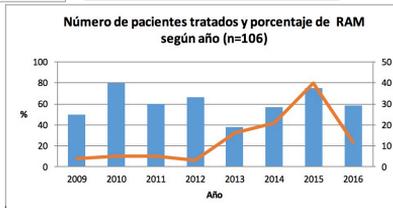
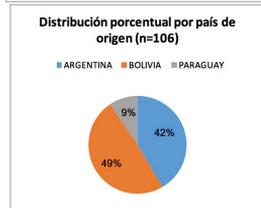
RA 66 (62%)

No RA 40 (38%)

46 tto completo (70%)

20 tto incompleto (30%)

39 tto completo (97.5%)



Conclusión

La mayoría de los pacientes tratados corresponden al estadio crónico sin patología demostrada, principal indicación sugerida por la Guía para la atención al paciente infectado con *Trypanosoma cruzi*, con énfasis en mujeres en edad fértil para disminuir la transmisión vertical.

A diferencia de otras series publicadas, el 62% de los pacientes presentó RA, pero **70% de los pacientes completaron tratamiento**, debido al seguimiento estricto que permitió detectar la aparición de RA e iniciar el tratamiento de la misma en forma precoz y garantizar la adherencia.

Recientemente, la OMS publicó desde el Uppsala Monitoring Centre un alerta por aumento de notificaciones de eventos graves dermatológicos no listados para el benznidazol, por lo cual la descripción y notificación de eventos graves son de vital importancia para el monitoreo de los pacientes con Chagas en tratamiento.