

TOPICOS DE ACTUALIDAD**Enfermedad de Chagas en Caracas**

La Sociedad Venezolana de Entomología en el contexto de sus actividades pre-Congreso de Entomología 2009 que se realizará en Caracas, convocó al Foro "Mal de Chagas en Caracas" en el Paraninfo de la Universidad Simón Bolívar, Sartenejas, Venezuela, el 20 de febrero 2008. Coordinó este evento la Presidenta del Congreso, Dra. Jazzmín Arrivillaga, y la motivación principal fue la reciente aparición de un brote de Chagas agudo de transmisión oral, ocurrido en una escuela en el casco urbano de Caracas.

La bienvenida estuvo a cargo de la Dra. Solange Issa, Presidente de la Sociedad de Entomología, quien destacó la importancia del evento no sólo por la revisión del tema sino por ser la primera oportunidad que se reúnen especialistas de diferentes disciplinas para analizar lo que viene ocurriendo en relación a la adaptación del ciclo del parásito *Trypanosoma cruzi* en el ambiente urbano.

La Dra. Leidi Herrera del Instituto de Biología Experimental de la Facultad de Ciencias de la UCV inició el Foro a propósito de cumplirse en el presente año, el Centenario del nacimiento de Carlos Chagas. Magistralmente explicó la secuencia histórica de los eventos más importantes descritos en la Enfermedad de Chagas, de la distribución de los vectores en América y la presencia de los linajes I y II en las áreas endémicas del Continente, los cuales determinan la virulencia y predominancia en diferentes reservorios y el hombre. Sus trabajos dan fe de los estudios histopatológicos y caracterización de aislados de *T. cruzi* provenientes de reservorios y vectores del valle de Caracas en los cuales ha encontrado hasta ahora exclusivamente el linaje TcI y en cuanto a patogenicidad, ha descrito, además de los clásicos órganos invadidos, un particular tropismo por el sistema nervioso central, tejidos oculares, órganos genitales, hueso, cartílago, usando para ello modelos murinos y didelphideos de laboratorio.

El entomólogo Matías Reyes del Instituto de Medicina Tropical (IMT) de la UCV relató la secuencia de trabajos desde Felix Pifano, quien en 1986 describe la presencia de *Panstrongylus geniculatus* en viviendas del valle de Caracas y desde entonces otros artículos en los cuales se describe el acercamiento de este vector a los ambientes urbanos. Reyes y Rodríguez reportan la domiciliación por este vector de una casa en la periferia de Caracas. De particular importancia es su trabajo con comunidades en las cuales ha influido para organizar colecta de triatominos a través de la participación comunitaria y ha escrito algunos artículos en periódicos locales sobre prevención de la Enfermedad de Chagas.

La Dirección General Sectorial de Salud Ambiental del Ministerio para el Poder Popular para la Salud estuvo representado por la Dra. Leyda Celis quien disertó sobre la reorganización del Programa de Control y Prevención de Chagas, así como sobre las dificultades financieras que condicionan la limitada cobertura de las inspecciones entomológicas y de la búsqueda activa de casos por serología. Comentó del aumento de la seroprevalencia de

1,2% en 1993 a 9,37% en 2006 y destacó algunos objetivos actualizados basados en acciones a tomar, en vista de la reactivación de la Enfermedad de Chagas.

La Dra. Belkisyolé Alarcón de Noya del IMT de la UCV inició su exposición señalando el antecedente de dos muertes por Chagas agudo en lactantes provenientes de Caraballeda y Las Filas de Mariche, en 1999 y 2005, respectivamente y en quienes tuvo responsabilidad en el diagnóstico parasitológico. Señaló que continuamente en el IMT se reciben triatomíneos colectados en la ciudad, muchos de los cuales se encuentran infectados con *T. cruzi* y de manera permanente, consultantes por picaduras de chipos.

Se percibe que la presencia del vector en las viviendas es cada día más frecuente y se temía por casos agudos de transmisión vectorial, la realidad ha sido otra. La descripción del brote de Chagas agudo de transmisión oral y el análisis de los resultados de la investigación realizada en la Escuela Municipal "Andrés Bello" del Municipio Chacao estuvo a cargo de este expositor. El 6 de Diciembre 2007 se confirmó un caso de Chagas agudo en una escolar de 9 años procedente del Hospital Universitario de Caracas (HUC) donde ya se le había identificado un tripomastigote en sangre periférica. La coincidente hospitalización en el HUC de una maestra del mismo plantel de la niña con clínica similar, permitió sospechar sobre una posible fuente de infección común. La maestra notificó que varios de sus compañeros docentes se encontraban ausentes de sus labores por padecer de fiebre e intenso malestar general de un mes de evolución.

El examen parasitológico en fresco fue positivo en 4 de 7 maestros inicialmente evaluados y en consecuencia se procedió a la ubicación de los hospitalizados a fin de corroborar diagnóstico y aplicar tratamiento. No se encontró en el interrogatorio ningún indicio de transmisión vectorial vinculante entre la niña y los maestros. El repentino fallecimiento de un escolar de 6 años del centro educativo, con miocarditis aguda dilatada, exigió una acción inmediata, masiva e intensa pues era la última semana de Diciembre con actividades escolares y asistenciales tanto de la Escuela como de la Universidad, respectivamente.

Por la acción conjunta de las autoridades del plantel, de Salud Chacao y de los integrantes de la Sección de Inmunología y otros del IMT, se logró contactar 960 personas resultando 127 con anticuerpos anti-*T. cruzi* específicos en ELISA (IgM e IgG ó sólo Ig G). Ya para este momento se habían descartado las vías habituales de transmisión y sólo la vía oral podía dar explicación a una contaminación simultánea de 127 personas. Se aplicó tratamiento de inmediato con el poco medicamento disponible, parte de él procedente de distintos centros del interior del país, lo cual permitió atender esta emergencia de manera inmediata.

Se logró convocar una reunión de 50 expertos quienes elaboraron un documento de consenso a menos de una semana de descubierto el brote, permitiendo alertar a los médicos sobre la transmisión de Chagas en la ciudad capital y su manejo clínico y terapéutico. Con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud se obtuvo 400 tratamientos de Nifurtimox y 400 de Benznidazole permitiendo así completar las dosis requeridas para todos los infectados. La investigación está en pleno desarrollo y se derivaran de este episodio muchas interrogantes y aspectos que originarán investigaciones de orden epidemiológico, biológico, clínico, inmunológico y otros. Este acontecimiento

corresponde al primero de transmisión oral de la Enfermedad de Chagas descrito en Venezuela y el mayor brote epidémico ocurrido hasta ahora en América, así como el primero con tanta repercusión en infantes.

Agradecimiento: Al personal de la Sección de Inmunología y del IMT por su permanente demostración de humanismo y profesionalismo especialmente en el manejo de este brote. A la invitación de la Editora de la revista **Salus**, Dra. Mercedes Márquez y al Dr. Cruz Manuel Aguilar, a escribir esta nota la cual nos permite difundir estos comentarios a fin de sumar esfuerzos conducentes al reconocimiento de los casos agudos y al control de la Enfermedad de Chagas en el país.

BIBLIOGRAFÍA

- Pifano F. 1986. El potencial enzoótico silvestre del complejo ecológico *Schizotrypanum cruzi* (*T. cruzi*)–*Didelphis marsupiales*-*Panstrongylus geniculatus* y sus incursiones a la vivienda humana del valle de Caracas, Venezuela. Bol Acad Cienc Fis Mat Nat XLVI: 143-144
- Reyes-Lugo M y Rodríguez-Acosta A. 2000. Domiciliation of the sylvatic Chagas disease vector *Panstrongylus geniculatus* Latreille, 1811 (Triatominae : Reduviidae) in Venezuela. Trans Roy Soc Trop Med Hyg. 94: 508
- Díaz-Bello Z, Díaz M, Chacón E, Rodríguez M, Mauriello L, Aponte M, Maekelt A. 2003. Infección natural y registro de capturas de *Panstrongylus geniculatus* en ambientes domésticos y extradomésticos desde 1999-2003 en algunas localidades de Venezuela. Acta Científica Venezolana 54: (S1) 227
- Morocoima A, Rodríguez M, Herrera L, Urdaneta-Morales S. 2006. *Trypanosoma cruzi*: experimental parasitism of bone and cartilage. Parasitology Research 99: 663-668.
- Herrera L, Urdaneta-Morales S. 2000. Avances en la caracterización de Biodemes de *Trypanosoma (Schizotrypanum) cruzi* aislado de urbanizaciones y parques recreacionales en el Valle de Caracas-Venezuela. Acta Biológica Venezuelica. 20: 45-51.
- Pinto-Dias J. 2006. Notas sobre o *Trypanosoma cruzi* e suas características bio-ecológicas, como agente de enfermedades transmitidas por alimentos. Rev Soc Brasileira Med Trop 39: 370-375

Belkisyolé Alarcón de Noya

Cátedra de Parasitología de la Escuela de Medicina Luis Razetti
Sección de Inmunología del Instituto de Medicina Tropical,
Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela.
Financiamiento: FONACIT 2005000199.