

# Enfermedad de Chagas: acceso al tratamiento

Jean Jannin

Control de Enfermedades Desatendidas. Organización Mundial de la Salud. Ginebra

El recién creado departamento de la OMS: Control de Enfermedades Tropicales Desatendidas (NTD), se ocupa de enfermedades tales como, filariasis linfáticas, gusano de Guinea, esquistosomiasis y otros helmintos, úlcera de Buruli, enfermedad del sueño y enfermedad de Chagas. La enfermedad de Chagas es responsabilidad de la unidad para el Manejo Intensificado e Innovado de la Enfermedad (IDM).

El acceso al tratamiento de las poblaciones afectadas por estas enfermedades es una de las principales preocupaciones y actividades del departamento. Estas actividades se concretan en una defensa de la producción de los medicamentos actualmente disponibles para estas enfermedades así como garantizar su distribución y hacerlos accesibles en términos de coste para las poblaciones afectadas. Otra importante acción de la unidad IDM es promover y apoyar las actividades de investigación para la obtención de nuevos medicamentos que puedan mejorar el tratamiento de las enfermedades.

La disponibilidad, el coste así como el sistema de distribución de nifurtimox y benznidazol para el tratamiento de la enfermedad de Chagas ha sido motivo de preocupación para la OMS desde hace varios años.

La OMS, a fin de asegurar la disponibilidad de nifurtimox, estableció negociaciones con la firma comercial Bayer HealthCareAG, que aceptó hacer dos donaciones gratuitas de 250.000 comprimidos de NTX. Una primera donación se efectuó en 2004 y la segunda se realizará en el curso del presente año. Además, durante el pasado mes de enero la OMS distribuyó en varios países endémicos 150.000 comprimidos adicionales provenientes de una partida que se había producido para la enfermedad del sueño. Sin embargo, conscientes de que estas donaciones son soluciones parciales al problema de acceso al medicamento, la OMS se encuentra actualmente en negociaciones con Bayer HealthCare AG para encontrar una solución más duradera para el acceso a esta medicación de los enfermos de Chagas en los países endémicos.

Por lo que se refiere al benznidazol, después de la transferencia de tecnología efectuada por la firma comercial Roche a LAFEPE en Brasil, una enorme inquietud se ha desatado referente a la futura disponibilidad de este medicamento puesto que en estos momentos LAFEPE no se encuentra todavía en disposición de asegurar la producción y la distribución del medicamento. Por ello, la OMS negoció con Roche el poder asegurar la materia activa suficiente para hacer frente a las necesidades durante los dos o tres próximos años. Con este acuerdo, la firma LAFEPE tiene el tiempo suficiente para poner en marcha la producción del medicamento y asegurar su disponibilidad en el futuro. Sin embargo los problemas relativos al costo y distribución del medicamento no están resueltos.

En resumen, la disponibilidad de la medicación para el tratamiento de los enfermos de Chagas está en vías de solución. Sin embargo ello debe acompañarse de otros esfuerzos similares para consolidar un circuito adecuado de información epidemiológica de la enfermedad que permita establecer una estimación fiable del número de casos para determinar las necesidades reales de tratamiento. Sólo de esta forma se podrán efectuar las demandas adecuadas y organizar la producción y distribución de los medicamentos. En este caso, podríamos no solo evitar la falta de suministro sino también un exceso de producción que nos condujera a una no utilización de la medicación puesta a disposición de los países endémicos.

No deberíamos olvidar la importancia que la infección/enfermedad de Chagas representa en países no endémicos pero que reciben importantes migraciones de Latinoamérica. Estos países deben considerar y organizar la atención de personas infectadas por *T. cruzi*.

La existencia de una red de centros especializados en el manejo de la infección/enfermedad de Chagas en poblaciones migrantes fuera de áreas endémicas favorecería la instauración de protocolos de atención y estrategias de control. Un contacto entre esta red y otras existentes en los países endémicos debería promocionar estrategias conjuntas de actuación.