ChagasChat con María Jesús Pinazo

Noviembre de 2024.

María Jesús Pinazo es responsable de los trabajos de DNDi en enfermedad de Chagas desde enero de 2022. Es Doctora en Medicina Interna por la Universidad de Barcelona, y Profesora Asociada de Investigación en dicha entidad; además de ejercer como médica asistencial entre Barcelona y Bolivia. Su principal línea de investigación en Salud Internacional es la Enfermedad de Chagas, lo que le ha llevado a liderar numerosos proyectos en esta materia.

- **Háblanos brevemente de ti y de tu rol en DNDi**

Mi nombre es María Jesús Pinazo. Soy médica y actualmente la Jefa del Programa de Chagas de la Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi, por sus siglas en inglés).

- **¿Cuáles son las principales líneas de trabajo e investigación en Chagas que tiene DNDi actualmente?**

Queremos desarrollar nuevas estrategias terapéuticas para el tratamiento de la infección por el Tripanosoma Cruzi, y para eso tenemos diferentes líneas de investigación. La primera de ellas es probar el uso de Benznidazol, como medicamento ya aprobado para el tratamiento de la enfermedad de Chagas hace varias décadas, en regímenes más cortos de 15 y 30 días. Identificar nuevas entidades químicas, nuevas moléculas que puedan ser seguras y eficaces para el tratamiento de esta infección. La búsqueda de biomarcadores tempranos de respuesta terapéutica. Por un lado, para probar que estas nuevas opciones terapéuticas que estamos buscando son eficaces y seguras, y por el otro lado, para dar respuesta a nuestros pacientes de forma temprana, de si aquel tratamiento que han tomado fue útil o no.

- **¿Por qué es importante contar con nuevas opciones terapéuticas para el tratamiento del Chagas?**

Todavía los regímenes de tratamiento son relativamente largos, de 60 días, y a ambos fármacos se asocia una incidencia de efectos adversos que hace que el 20% de los pacientes no completen su régimen de tratamiento. Es importante recalcar que la mayoría de estos efectos adversos no son severos. Por tanto, las opciones de tratamiento que tenemos ahora se deben utilizar, y hay que hacer un seguimiento de

los pacientes para manejar estos efectos adversos en el momento en el que aparezcan. Contar con nuevas opciones que faciliten la adherencia al tratamiento por parte de los pacientes sería un escenario ideal.

- **Es difícil encontrar apoyos para abordar una enfermedad desatendida. ¿Cómo se puede atraer la inversión en I+D para una enfermedad como el Chagas?**

Es difícil atraer inversión para investigación en una Enfermedad Desatendida. De ahí que sea una de las Enfermedades Desatendidas, por esta y por otras razones. Realmente el argumento principal es que de los más de 7 millones de personas que tienen la infección actualmente, la mayoría de ellos tendrían criterio para ser tratados, solo el 10% se diagnostican y menos del 1% se tratan. Por tanto, la investigación en diagnóstico y en tratamiento es fundamental para aumentar las coberturas de atención en estos pacientes. Si tratamos de forma temprana y evitamos el daño orgánico, que en el casi 40% de las personas puede producir esta infección. Importantísimo es hacer una inversión también en estos biomarcadores, no solo de respuesta terapéutica sino también de progresión de la enfermedad, para identificar cuáles son las personas que están en un riesgo mayor de padecer estas lesiones a nivel cardiológico, digestivo o cardiodigestivo.

- **En la atención a Chagas, ¿qué progresos son aún alcanzables de cara a los objetivos marcados para el año 2030?**

No solo es posible y realista soñar con una atención mejor para la infección por T.Cruzi y la enfermedad Chagas sino que es algo a lo que ya estamos asistiendo. Existen muchísimos esfuerzos para poder lograr la meta de 2030, que es la eliminación de la enfermedad de Chagas como problema de salud pública, a través del control de la transmisión materno infantil. Hay esfuerzos importantes por parte de diferentes instituciones en términos de diagnóstico, identificación de rutas de atención y del desarrollo de estas nuevas estrategias terapéuticas para procurar un tratamiento descentralizado de la infección por el Trypanosoma Cruzi. Por tanto, yo creo que este esfuerzo colectivo se tiene que traducir en una realidad, espero que en la mayor brevedad posible.

Copyright © 2024 Coalición Chagas, Todos los derechos reservados.

Contacta con Comunicación en:
daniel.villalba@isglobal.org
chagascom@coalicionchagas.org