



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Fármacos tripanocidas para la fase crónica de la enfermedad de Chagas sintomática (infección por *Tripanosoma cruzi*) (Revisión)

Vallejo M, Reyes PPA

Vallejo M, Reyes PPA.

Trypanocidal drugs for late stage, symptomatic Chagas disease (*Trypanosoma cruzi* infection)

(Fármacos tripanocidas para la fase crónica de la enfermedad de Chagas sintomática (infección por *Tripanosoma cruzi*)).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD004102.

DOI: [10.1002/14651858.CD004102.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004102.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Fármacos tripanocidas para la fase crónica de la enfermedad de Chagas sintomática (infección por *Tripanosoma cruzi*) (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Fármacos tripanocidas para la fase crónica de la enfermedad de Chagas sintomática (infección por *Tripanosoma cruzi*)

Maite Vallejo¹, Pedro PA Reyes¹

¹Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Juan Badiano No. 1. Col. Seccion XVI, Tlalpan, Mexico

Dirección de contacto: Maite Vallejo, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Juan Badiano No. 1. Col. Seccion XVI, Tlalpan, C.P. 14080, Mexico. maite_vallejo@yahoo.com.mx.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Corazón.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2011.

Referencia: Vallejo M, Reyes PPA. Trypanocidal drugs for late stage, symptomatic Chagas disease (*Trypanosoma cruzi* infection) (Fármacos tripanocidas para la fase crónica de la enfermedad de Chagas sintomática (infección por *Tripanosoma cruzi*)). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004102. DOI: [10.1002/14651858.CD004102.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004102.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las personas con enfermedad de Chagas (Tripanosomiasis americana) pueden desarrollar enfermedad cardíaca progresiva y potencialmente letal. Los fármacos para eliminar el parásito causante, *Tripanosoma cruzi*, usados actualmente, tienen un valor terapéutico limitado y se utilizan en las fases tempranas de la enfermedad. Se ha propuesto extender el uso de estos fármacos para tratar la parasitosis crónica sintomática con cardiopatía Chagásica crónica (CCC) y la miocardiopatía dilatada progresiva.

Objetivos

Evaluar los efectos (daños y beneficios) de los fármacos tripanocidas imidazólicos y nitrofuranos para el tratamiento de la enfermedad de Chagas crónica en fase avanzada y la cardiopatía chagásica crónica.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL) en The Cochrane Library (Número 3, 2004), MEDLINE (1985-2004), EMBASE (1985-2004), BIREME (1985-2004), LILACS (1985-2004), ARTEMISA (1985-2004), SCIELO (1985-2004). Se utilizaron términos de indización en inglés y español. Dos revisores evaluaron en forma independiente la relevancia de las referencias obtenidas.

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos clínicos controlados aleatorios (ECA), simples o doble ciego, que usaran fármacos tripanocidas versus placebo o ningún tratamiento para la cardiopatía Chagásica crónica.

Obtención y análisis de los datos

Se evaluaron todos los artículos recuperados para determinar si cumplían con los criterios de inclusión según una lista de verificación predefinida. Dos revisores independientes recolectaron los datos mediante un formulario prediseñado, probado en tres artículos antes del inicio del proceso de revisión. Los desacuerdos se resolvieron con un tercer revisor. Se excluyeron los artículos cuya información no estuvo disponible. Se planificó realizar un análisis cuantitativo de la reducción de la carga de parásitos, registrada ya sea como una variable categórica o como la reducción de los títulos de anticuerpos específicos. Sin embargo, no hubo datos suficientes para el análisis cuantitativo. Se preparó una descripción cualitativa de los datos identificados.

Resultados principales

Se encontró solo un ensayo aleatorio doble ciego y controlado con placebo. También se encontraron seis estudios no controlados o no aleatorios de cierta relevancia que, por lo tanto, se describieron. No se encontró evidencia suficiente para definir los efectos del tratamiento farmacológico para las personas con cardiopatía chagásica crónica.

Conclusiones de los autores

No existe evidencia suficiente para respaldar la eficacia de los fármacos imidazólicos o nitrofuranos como tratamiento recomendado para la cardiopatía chagásica crónica e infecciones crónicas por *T. cruzi*, específicamente si hay cardiopatía manifiesta. Se necesita un ensayo controlado aleatorio bien diseñado para establecer si los fármacos nuevos son adecuados para el tratamiento de pacientes con cardiopatía chagásica crónica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay evidencia de que el tratamiento con fármacos tripanocidas, mediante el uso de compuestos nitrofurano e imidazólicos, sea efectivo para tratar la cardiopatía chagásica crónica (CCC) manifiesta.

La infección por el parásito *Tripanosoma cruzi* causa la tripanosomiasis americana o enfermedad de Chagas. Existe evidencia de que el uso de compuestos nitrofurano e imidazólicos tripanocidas puede tratar las infecciones agudas por *Tripanosoma cruzi*. Sin embargo, es incierto si estas intervenciones son efectivas para la infección crónica, específicamente la miocardiopatía chagásica crónica manifiesta. Se revisó sistemáticamente la bibliografía para localizar los ensayos clínicos aleatorios, doble ciego, controlados con o sin placebo, publicados desde 1965, cuando se dispuso de estos tratamientos por primera vez. Se encontró un único ensayo clínico aleatorio, doble ciego, y cinco estudios de casos y controles o series de casos, referidos al tratamiento con fármacos tripanocidas para la infección crónica por (enfermedad de Chagas crónica) en seres humanos. Después de examinar esta evidencia limitada se concluyó que el tratamiento con estos fármacos no tiene suficiente apoyo en lo referente al valor clínico y la capacidad para eliminar el parásito de los tejidos o inducir la desaparición de los anticuerpos circulantes. Actualmente, se desarrollan nuevos fármacos y se necesitan ensayos clínicos para evaluar su uso en la infección crónica por y en enfermedades relacionadas.