



>6 millones
de personas viven
con Chagas en
todo el mundo

Alrededor del
35%
experimenta
daño en el
corazón o en
otros órganos

La
enfermedad
es endémica en
21 países de
América
Latina



ENFERMEDAD DE CHAGAS

**En busca de tratamientos más cortos,
seguros y eficaces para detener
un asesino silencioso**

La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana, es una enfermedad potencialmente mortal causada por el parásito *T. cruzi*, que se transmite principalmente por la picadura de la llamada “chinche besucona”. En América Latina causa más muertes que cualquier otra enfermedad parasitaria. Aunque la enfermedad puede pasar desapercibida durante años, con el tiempo puede causar daños irreversibles al corazón y a otros órganos vitales. Se estima que 70 millones de personas corren el riesgo de contraerla; sin embargo, solo el 30% de los infectados son diagnosticados. Los tratamientos actuales para la enfermedad se descubrieron hace más de 50 años, tienen una duración de al menos ocho semanas y pueden presentar efectos secundarios graves.

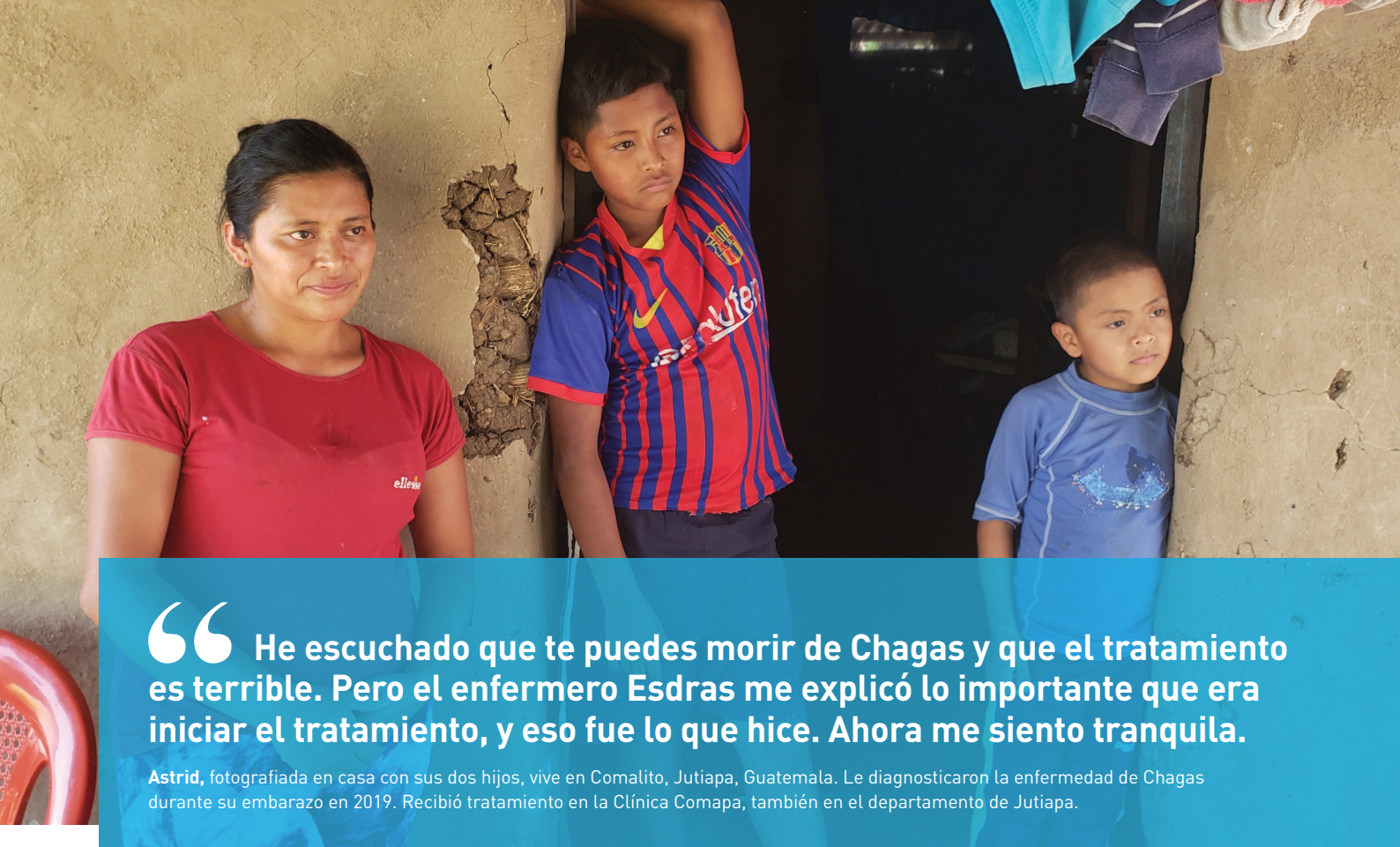
Un impulso por el progreso

En 2009, creamos la **Plataforma de Investigación Clínica en Enfermedad de Chagas**, una red que actualmente cuenta con más de 460 miembros de 23 países y trabaja para llenar las brechas de investigación, promover el intercambio de conocimiento científico y abogar por el acceso a diagnósticos y tratamientos para las personas que corren mayor riesgo. En 2011, junto con nuestros socios, proporcionamos la **primera formulación del fármaco benznidazol para bebés y niños**. Posteriormente, pusimos a prueba un **modelo simplificado de atención** para personas con Chagas, promoviendo enfoques de pruebas combinadas con tratamiento en Colombia que ahora se están replicando en otros lugares de América Latina.

Actualmente, nuestro objetivo a corto plazo es mejorar los tratamientos existentes mediante el desarrollo de un tratamiento más seguro y corto con benznidazol, junto con nuestros socios Fundación Mundo Sano, Laboratorio Elea Phoenix y Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz). También tenemos como meta limitar la transmisión de madre a hijo y llegar a las personas que viven con la enfermedad de Chagas a través de un mayor despliegue de estrategias de pruebas combinadas con tratamiento en áreas remotas de América Latina. A largo plazo, estamos trabajando para descubrir y desarrollar candidatos a fármacos totalmente nuevos con la finalidad de lanzar al menos un ensayo de fase III hasta 2028.

Proporcionando tratamientos más cortos y seguros

Además de centrarnos en **acelerar el acceso a las pruebas y el tratamiento de Chagas con nuestros socios en América Latina**, nuestros equipos siguieron trabajando en 2022 para desarrollar **mejores regímenes de tratamiento para Chagas utilizando los medicamentos existentes**. Trabajando en conjunto con socios como la Fundación Mundo Sano y el Laboratorio Elea Phoenix, evaluamos opciones para el diseño de NuestroBen, un ensayo clínico en Argentina que usa los



“ He escuchado que te puedes morir de Chagas y que el tratamiento es terrible. Pero el enfermero Esdras me explicó lo importante que era iniciar el tratamiento, y eso fue lo que hice. Ahora me siento tranquila.

Astrid, fotografiada en casa con sus dos hijos, vive en Comalito, Jutiapa, Guatemala. Le diagnosticaron la enfermedad de Chagas durante su embarazo en 2019. Recibió tratamiento en la Clínica Comapa, también en el departamento de Jutiapa.

resultados de BENDITA, un ensayo anterior de la DNDi. El objetivo de NuestroBen es comparar la seguridad y eficacia de regímenes más cortos de benznidazol para el tratamiento de la enfermedad de Chagas crónica indeterminada o con progresión cardíaca leve. El protocolo del estudio permite comparar los resultados de NuestroBen con los de Benlatino, un ensayo similar realizado en Colombia y Bolivia, conducido por Fiocruz y financiado por Unitaid. A través de la Plataforma Chagas, la comunidad científica de la enfermedad desempeñó un papel activo en el diseño del ensayo, inclusive contribuyendo para determinar quién se beneficiaría con la participación y cuál sería la mejor manera de medir el impacto del tratamiento.

Respondiendo a la necesidad urgente de innovación

Nuestros ensayos preclínicos han demostrado que el compuesto de clase oxaborol **DNDI-6148** tiene excelentes propiedades anti-*T. cruzi*. En 2022, nuestros equipos y socios demostraron que este compuesto era **seguro y bien tolerado tras una dosis oral única en los primeros estudios en humanos** e hicieron los preparativos para un estudio de fase I con dosis múltiples ascendentes. Continuamos trabajando con Universidad de Dundee, GSK y Universidad de Washington (UW) en etapas iniciales de investigación para identificar candidatos preclínicos de las series de la UW, en las que **varios compuestos líderes (leads)**

mostraron propiedades mejoradas. Además, más de 20 series químicas identificadas en 2021 pasaron por las etapas de identificación de hits y de hit-to-lead en 2022, incluyendo la confirmación de hits, la elaboración de perfiles ampliados y estudios de prueba de concepto *in vivo*.

Avanzando en el desarrollo de una prueba para cura y progresión de la enfermedad

Uno de los más grandes retos en las estrategias de prueba y tratamiento, y en el desarrollo de nuevos tratamientos para la enfermedad de Chagas, es la falta de herramientas de diagnóstico adecuadas para monitorear la progresión de la enfermedad y la respuesta al tratamiento en los puntos de atención. En 2010, iniciamos un proyecto para **identificar y evaluar nuevos marcadores biológicos de eficacia terapéutica en la enfermedad de Chagas crónica**. El resultado es el ensayo Multi-Cruzi, actualmente en una etapa avanzada de desarrollo. A lo largo de 2022, Multi-Cruzi se evaluó en una serie de escenarios clínicos. Se están adaptando sus algoritmos de diagnóstico a los linajes locales de la enfermedad en paralelo con los esfuerzos para ampliar la fabricación de los chips multiplex utilizados en el ensayo. Trabajando en alianza con InfNity Biomarkers, estamos más cerca que nunca de una prueba de curación precisa y adecuada para su uso en contextos de puntos de atención descentralizados.