

LO QUE AUN DESCONOCEMOS

Una entrevista con Joseph Z. Losos sobre la investigación en enfermedades tropicales.

El Dr. Joseph Losos, epidemiólogo y Director Asociado de la División de Ciencias de la Salud del CIID, estuvo en los dos últimos años asignado al Programa Especial de Investigación y Capacitación en Enfermedades Tropicales de la Organización Mundial de la Salud en su nuevo centro de investigaciones en Ndola, Zambia. El Dr. Losos fue entrevistado sobre su labor por Rowan Shirkie.

Informa: Quizás podríamos empezar por contexto. ¿Por qué ésta atención especial?

Losos: Las enfermedades tropicales han sido ignoradas prácticamente desde que los primeros de la "vieja guardia" salieron de las colonias en Africa tropical. Manson y los primeros estudiosos fueron en realidad un grupo admirable, pero un vez hecho su trabajo, allí se quedó todo. En 1972-1973 la oms decidió desarrollar un programa de investigación en lo que consideró las seis enfermedades tropicales mayores (malaria, tripanosomiasis, leishmaniasis, esquistosomiasis, filariasis y lepra). El CIID jugó un papel importante al proveer la financiación para la reunión de donantes y la recolección de información.

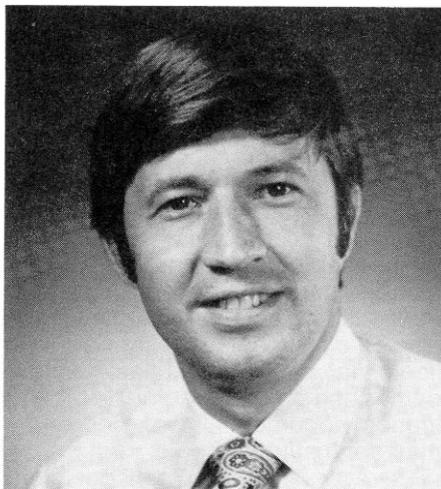
Informa: ¿El programa intenta corregir una historia de descuido?

Losos: "Un vacío. Un vacío de treinta años. Mire la situación de la investigación médica mundial. La suma dedicada a la investigación sobre cáncer en EE. UU. es de US\$400 millones anuales. El programa de enfermedades tropicales tiene globalmente 25 millones al año para las seis enfermedades que afectan qué... 4 mil millones, 5 mil millones de personas? Este es un vacío investigativo que va desde la historia natural de la enfermedad hasta las prácticas terapéuticas. Muchas de las drogas para tratar estas enfermedades son anticuadas... Existe una necesidad de mejor terapéutica, de mejor diagnóstico, de mejor conocimiento de la historia natural de la enfermedad y, para coordinar todos estos esfuerzos, de mejores estudios epidemiológicos que integren todo ello a la comunidad."

Informa: La epidemiología ha sido descrita como una ecología de la enfermedad en su medio ambiente. ¿Nos podría explicar algo del estudio particular que Ud. emprendió?

Losos: "Se me confió un estudio longitudinal, es decir a largo plazo, de las seis enfermedades, con una orientación "trans-enfermedad". O sea, de las seis enfermedades en el contexto de cualesquiera otras enfermedades existentes en estas aldeas... una orientación "trans-enfermedad", que es lo que la frase significa. Porque no tiene sentido, por ejemplo, tomar la malaria como causa de la anemia sin mirar las otras causas de la anemia en la comunidad.

Era un intento por obtener un punto de partida detallado y confiable. Ello implicaba salir con un equipo de microbiólogos, técnicos, médicos, asistentes, enfermeras, y un complejo sistema de laboratorio. Además, era un intento costoso. Pero había que



Joseph Z. Losos

hacerlo. Había que recoger información para rastrear un patrón de enfermedad que debe seguirse estacionalmente, con todas sus variantes.

Desde el punto de vista epidemiológico, era ser clásicos: un estudio de hospedero-agente-medio en las enfermedades contagiosas.

Informa: ¿Qué encontró?

Losos: "Bueno, como habíamos sospechado, en Zambia las enfermedades eran hipoendémicas... bajas en densidad. La malaria estaba presente a niveles relativamente bajos, aunque era la primera vez que yo veía cuatro tipos de malaria presentes en individuos dentro de toda una comunidad. La esquistosomiasis era relativamente alta en algunos lugares, había también tripanosomiasis... algo de lepra, nada de leishmaniasis o de filaria. Mucha desnutrición. La oms predice un aumento de la

tripanosomiasis en varios lugares de Africa para los próximos años, y en Zambia ya empezó. La mosca tsé tsé, que es la portadora, ya ha sido vista en las aldeas, cuando antes se reducía a las zonas boscosas espesas. Hay cambios ecológicos y epidemiológicos que resultan inexplicables en este momento."

Informa: ¿Hacia dónde se dirige entonces el programa?

Losos: "Eso depende. El programa tiene un comité técnico asesor que revisa a Ndola en detalle. Este es un programa costoso en un área muy costosa para trabajar. El comité decidirá si es factible. Los problemas de la situación económica mundial ya se reflejan en la financiación del programa. El año próximo el programa necesita de 35 a 40 millones, y es discutible si los donantes podrán aportarlos. Hay un serio problema con la mentalidad del donante — no se da cuenta de que si entra a participar en un programa de estos, tiene que hacerlo por largo tiempo. Hay que tener continuidad. La comunidad mundial inició un programa que por lógica debe durar cuando menos 20 años. Este tipo de investigación no puede hacerse en dos años, es imposible. Describir la historia natural de la enfermedad en un individuo toma una vida si en realidad se quiere hacer completa, del nacimiento a la muerte.

Informa: ¿Si el programa superara la amenaza financiera, cuáles serían las posibilidades técnicas de éxito?

Losos: "Bueno, se tiene la sensación de estar muy cerca, digamos a unos 10 años, de una vacuna contra la malaria. Hay una nueva droga muy prometedora — mefloquin — que se originó a partir de investigaciones americanas en Vietnam. Puede estarse un poco mas cerca de la vacuna contra la lepra. Todo esto, desde luego, en etapa de laboratorio lejos aún de su aplicación clínica. Los farmacólogos clínicos trabajan en dos drogas contra la esquistosomiasis: que pueden actuar también sobre otros parásitos.

Dentro de este espectro general, todavía estamos tratando de aclarar con qué nos estamos metiendo, no sólo en cuanto a qué hace la enfermedad a nivel de la comunidad, sino en cuanto a qué es ella a nivel molecular. Todas estas enfermedades han sido crónicas por generaciones, pero cuando se va al fondo, no es que comprendamos mucho acerca de ellas en realidad." □