

RESULTADO PARCIAL DO XENODIAGNÓSTICO REALIZADO EM UM GRUPO DE PACIENTES SEROLÓGICAMENTE POSITIVOS PARA A DOENÇA DE CHAGAS E INTERNADOS NO HOSPITAL SÃO PEDRO (DE ALIENADOS), EM PÓRTO ALEGRE, RIO GRANDE DO SUL, BRASIL

Darcy Farias Lima * Newton Neves da Silva ** João Francisco Cardoso dos Santos * Ayrton Guaycurus Zingano * Oscar Miranda Fróes * e João Aluizio Braga Chaer ***

Exames sorológicos de Imunofluorescência, Fixação do Complemento e Hemoaglutinação para a Doença de Chagas foram realizados em 1609 pacientes. Em 154 casos, as provas foram positivas, com um índice percentual de 9,57%. Posteriormente, 50 casos sorologicamente positivos foram submetidos ao xenodiagnóstico. Os xeno-positivos revelaram um índice de 5,35% sobre o total de casos examinados e de 56% sobre os sorologicamente positivos. Chama-se a atenção para a alta incidência de chagásicos no Hospital São Pedro, ao lado de outras considerações.

As informações — contidas na presente comunicação e obtidas nos laboratórios da cadeira de Parasitologia da Faculdade de Medicina da U.F.R.G.S., do Instituto de Pesquisas Biológicas (IPB) do Rio Grande do Sul e do Instituto de Diagnóstico y Investigación de la Enfermedad de Chagas (Dr. Mario Fatala Chabén) de Buenos Aires — são parte de um plano mais amplo de pesquisa que visa ao estudo da eficácia e da tolerância do derivado nitrofurânico Bayer 2502 na forma crônica do Mal de Chagas.

O Hospital São Pedro alberga cerca de 4.000 pacientes internados.

Dêse total — até a data de 24-11-1969 — em 1609 doentes escolhidos ao acaso, foram praticadas as reações sorológicas de hemoaglutinação, imunofluorescência e fi-

xação do complemento (Machado-Guerreiro).

Os casos positivos foram posteriormente submetidos ao xenodiagnóstico, tomando-se o cuidado de admitir somente os que se mostraram positivos nas três reações simultaneamente.

Executaram-se as reações sorológicas em duplicatas, por medida de segurança, nos laboratórios do I.P.B. e do Instituto Dr. Mario Fatala, para posterior confronto dos resultados. Pelas mesmas razões, as provas de xenodiagnóstico se realizaram também em duplicata, na cátedra de Parasitologia da Fac. Med. da U.F.R.G.S. e no Instituto Dr. Mario Fatala.

Dos crivos sorológicos acima apontados, resultaram 154 casos positivos, indicando uma incidência de 9,57% de positividade.

* Da Cátedra de Parasitologia da Fac. Med. da U.F.R.G.S.

** Do Instituto de Pesquisas Biológicas do Rio Grande do Sul.

*** Do Instituto Nacional de Previdência Social.

Dêse grupo — tomando-se o critério de eliminar os indivíduos com mais de sessenta anos e os psicopatas que, por óbvias razões reagiam à aplicação dos triatomídeos — selecionamos 50 pacientes para a prova xenodiagnóstica. O exame acusou 28 casos positivos, com um índice de 56% sobre os sorologicamente positivos e de 5,35% sobre o total dos casos examinados.

Nas provas de xenodiagnóstico seguiu-se o critério propugnado por Schenone e Cols., que recomenda o uso de um grande número de triatomas, principalmente nas avaliações de métodos terapêuticos na infecção chagásica crônica.

88 triatomas, nas fases de ninfa de 3º e 4º estágio foram aplicados em cada paciente, em caixas de 11, quatro das quais na face externa de cada braço, durante trinta minutos.

Os resultados acima relatados referem-se à primeira leitura regulamentar, feita após trinta dias da aplicação dos barbeiros, realizada dentro da seguinte orientação:

a) Exonerava-se o conteúdo de cada caixa em um copo de Becker, no qual eram contados os barbeiros, anotado o número de mortos se houvesse e desprezadas as capas resultantes de ecdises;

b) Em uma placa de porcelana escavada realizavam-se dois "pools" com solução

tampão, relativos cada um deles às fezes da metade do número de triatomas existentes na caixa;

c) De cada "pool" preparavam-se duas lâminas, as quais eram examinadas por dois técnicos distintos;

d) Os casos positivos sempre foram confirmados por mais de um técnico.

Com os dados obtidos queremos:

1) Chamar a atenção para a alta incidência de chagásicos no nosocômio em aprêço;

2) Reafirmar a validade do critério técnico preconizado por Schenone e Cols. na realização do xenodiagnóstico, critério esse que nos possibilita um aumento de probabilidade no diagnóstico da infecção chagásica crônica;

3) Sugerir um estudo mais acurado no que tange à procedência geográfica dos pacientes infectados, pois, mesmo a uma visão superficial, ficou bastante evidente que bom número de chagásicos provinha de localidades situadas na margem esquerda do rio Uruguai;

4) Apontar a conveniência de se proceder a uma investigação no que toca à existência do transmissor no Hospital São Pedro e imediações;

5) Chamar a atenção para uma hipótese de trabalho que seria a relação de causa e efeito entre o *Trypanosoma cruzi* e certas psicopatias.

SUMMARY

Serological tests of fluorescent antibodies, hemagglutination, and complement fixation of Chagas' disease were performed in 1609 cases. In 154 cases the three tests were positives, with a rate of 9,57%. Furtherly 50 serologically positive patients were examined by means of xenodiagnosis. Rates found were of 56% upon the number of serologically positive and of 5,35% upon 1609 persons examined. Attention is called on the high incidence of Chagas' disease at the Hospital São Pedro, besides others remarks.

REFERÊNCIA

- SCHENONE H., ALFARO E., REYES H. Y TAUCHER E. — Valor del Xenodigantico en la Infeccion Chagasica Cronica. Bol. Chile. Parasit. 23: 149-154, 1968.

(Continuação da página 366)

Art. 6.º — O parecer da Comissão Julgadora deverá ser emitido até o início do Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical nos anos pares, quando o prêmio será solenemente entregue ao vencedor. A primeira entrega de prêmio será em 1970.

Art. 7.º — Os casos omissos neste re-

guiamento serão resolvidos pelo Diretor do Instituto Brasileiro de Tropicologia Médica em conformidade com o Presidente da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical e se fôr o caso com a Firma Patrocinadora e ao candidato não caberá nenhum recurso ao parecer da Comissão Julgadora ou de seu Presidente.