

ANÁLISIS GENÉTICO DEL VIRUS PERUANO DE LA FIEBRE AMARILLA

Yábar C, Campos Y, Quispe W, Carrillo C, Montoya Y.
División de Biología Molecular, Instituto Nacional de Salud.

Objetivo: Determinar las variantes genéticas entre cinco aislamientos del virus de la fiebre amarilla (VFA) obtenido de pacientes que sufrieron la enfermedad en epidemias de diferentes épocas y regiones del Perú.

Metodología: Se analizó una región que codifica la porción carboxiterminal de la proteína de la envoltura (E) de cinco aislamientos peruanos del VFA provenientes de Cusco 1998 (PER1), Junín 1995 (PER2), Cerro de Pasco 1995 (PER3), Ayacucho 1978 (PER4) y San Martín 1999 (PER5) usando RT-PCR, análisis de secuencia y programas software de ADN.

Resultados: El índice de similaridad de la secuencia de nucleótidos entre los cinco aislamientos reveló valores oscilantes entre 94,3% y 99,3%, mientras que la secuencia de aminoácidos presentó valores entre 97,6% y 99,7% de similaridad. El análisis filogenético demostró una distancia genética entre 0,4 y 6,5 mediante la secuencia de nucleótidos y, a través de la secuencia de aminoácidos, se observó un rango de 0,30 y 4,29. Sin embargo, las secuencias correspondientes a los sitios de glicosilación y a los epitopes de reconocimiento humoral fueron conservados entre los cinco aislamientos con la excepción de algunos aislamientos de referencia reportados por otros autores.

Conclusión: El árbol filogenético construido a partir de las secuencias obtenidas permite concluir que los VFA peruanos forman un subgrupo filogenético distinto dentro de los VFA sudamericanos.

Palabras clave: Fiebre amarilla/genética; Perú.

ENFERMEDAD DE CHAGAS

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE EL VECTOR DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS: ESTUDIO CUALITATIVO EN PARCONA, ICA - PERÚ

Sanabria H¹, Guevara M¹, Bianchi SH², Vera G³, Palomino M¹.

¹ División de Entomología, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud.

² Dirección Ejecutiva de Saneamiento Ambiental (DESA) de Ica.

³ Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, UNMSM.

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y creencias de la población de Parcona - Ica, acerca de la enfermedad de Chagas y su vector.

Metodología: Se realizaron 24 entrevistas a residentes de Parcona - Ica, mediante encuesta semi-estructurada entre Octubre y Diciembre del 2001. Se obtuvo un tamaño muestral por saturación teórica.

Resultados: Los entrevistados sabían que el vector ("chirimacha") de la enfermedad era un insecto y que vivían

más en casas de adobes, así como en corrales; el verano fue considerado la época de aparición de los vectores y se relacionó su preferencia por las aves de corral y animales con sangre caliente. El vector fue considerado un animal malo porque chupa la sangre y produce enfermedad, pero que es lábil a los insecticidas que les produce muerte. Se relacionó al vector con la enfermedad, señalándose que atacaba a cualquiera, particularmente niños. La mayoría no sabía cuándo picaba, respondiendo algunos cuando duermen, tienen defensas bajas o cuando los animales son de sangre caliente; sabían también que causaban enfermedad y que causarían muerte. Matarían a los vectores aplastándolos y fumigando, y avisarían después al establecimiento de salud. Luego de la picadura, los entrevistados mencionaron que lavarían el área de picadura y le pasarían alcohol; algunos irían en búsqueda de un médico o un hospital. Combatirían la presencia de la chirimacha fumigando y estarían de acuerdo si las autoridades inician una intervención de este tipo.

Conclusión: Se puede decir que los conocimientos, actitudes y creencias de la población estudiada de Parcona sobre la Enfermedad de Chagas y su vector son mayoritariamente correctos y, por tanto, cualquier intervención para prevención o control de esta enfermedad tendría una buena respuesta de la comunidad.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas; Ica; Perú.

INFECCIÓN POR *Trypanosoma cruzi* EN DONANTES DE SANGRE. REGIÓN SAN MARTÍN – 2001

Monteza Y, Melgar R, Navarro M, Mori S.

División de Inmunología, Laboratorio de Referencia Regional de Salud Pública San Martín – Dirección Regional de Salud San Martín.

Objetivo: Determinar la infección por *Trypanosoma cruzi* en donantes de sangre en la Región San Martín durante el período Enero – Diciembre 2001.

Metodología: Durante el año 2001 se recibieron 878 muestras serológicas de donantes aparentemente sanos, procedentes de los centros de hemoterapia de la Región San Martín.

Las muestras fueron evaluadas por pruebas de control pre-transfusional de rutina (VIH, HBsAg, HbC, HCV, HTLV I/II, RPR, Chagas), mediante técnicas de ELISA empleando kits comerciales.

La confirmación de las muestras ELISA reactivas a la infección por *Trypanosoma cruzi* se realizó mediante la técnica de inmunofluorescencia indirecta (IFI) en el Instituto Nacional de Salud.

Los datos obtenidos de los donantes fueron tomados de las fichas de donación de los bancos de sangre de la región.

Resultados: De 878 muestras serológicas procesadas se obtuvieron 21 (2,3%) muestras ELISA reactivas; de éstas sólo 14 fueron sometidas a confirmación (por IFI), encontrándose 4 muestras positivas, con una prevalencia de 0,45%. 50% de las muestras positivas correspondieron a donantes procedentes de zonas rurales de las

provincias de Moyobamba y Rioja.

Conclusión: Los resultados confirman el riesgo de desarrollar la enfermedad de Chagas en esta parte del país. Desde 1997 no se tiene referencias de casos en humanos; sin embargo, se tiene reportes de la presencia del vector en tres provincias (Huallaga, Moyobamba y Rioja), por lo que se recomienda continuar con estudios serológicos, parasitológicos y clínicos a fin de tener un conocimiento real de la magnitud de la tripanosomiasis en la región.

Palabras clave: *Trypanosoma cruzi*; Enfermedad de Chagas; Donadores de sangre; San Martín; Perú.

LEISHMANIASIS / BARTONELOSIS

LEISHMANIASIS CUTÁNEA EN LA UTES RECUAY, DIRES ANCASH 1996 - 2001

Salazar R, Salazar V, Mendoza C, Salazar M, Salazar J.
Laboratorio de Referencia Regional - Dirección Regional de Salud Ancash.

Objetivo: Determinar la magnitud de la leishmaniasis cutánea en la UTES Recuay (provincias de Recuay, Aija y Bolognesi), como problema de salud pública.

Resultados: El comportamiento epidemiológico de la leishmaniasis en la UTES Recuay muestra un comportamiento oscilante durante el período en estudio, con una tasa de incidencia entre 123,5 a 283,6 x 100,000 habitantes. Durante el período 1996-2001, esta tasa muestra un incremento importante, reportándose en el 2000 una tasa de 283,6 x 100,000 habitantes, aunque se redujo en el 2001 (a 143,1 x 100,000 hab.), resaltando que la forma cutánea andina afectó predominantemente al grupo etéreo menor de 15 años.

También se encontró que la confirmación laboratorial diagnóstica mostró una tendencia a disminuir durante los años evaluados (en 1996, el porcentaje de casos confirmados fue 50,9 y para el 2001 de 29,6).

Conclusión: Es necesario continuar con la vigilancia de esta enfermedad e insistir en la capacitación para una adecuada toma de muestra y lectura de las láminas.

Palabras clave: Leishmaniasis cutánea/prevención & control; Ancash; Perú.

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA (*Diptera: Psychodidae*) EN EL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH, 2000 – 2001

Salazar R, Salazar J, Durand W, Salazar V, Mendoza C, Moreno R, Salazar M.

Laboratorio de Referencia Regional - Dirección Regional de Salud Ancash.

Objetivo: Establecer la distribución geográfica de las diferentes especies de *Lutzomyias* en las provincias del departamento de Ancash.

Metodología: El área estudiada comprende 17 provincias

del departamento de Ancash de un total de 20. La captura de los especímenes adultos se realizó en el intradomicilio y peridomicilio del área urbana y periurbana entre las 18:00 horas a 24:00 horas respectivamente utilizando un capturador manual, linterna de mano y vasos de colecta. Los especímenes fueron conservados en alcohol de 70%, para su posterior identificación taxonómica en el Laboratorio de Referencia Regional de Ancash y el control de calidad de las muestras en el Instituto Nacional Salud. **Resultados:** *L. verrucarum* se encuentra presente en todas las provincias estudiadas; *L. peruensis*, en 11 provincias; *L. noguchi*, en 6 provincias; *L. caballeroi* en 4 provincias; *L. blancasi*, en 3 provincias; y *L. tejadai* y *L. gorbitzii* en una única provincia (Ver Tabla).

PROVINCIA	<i>L. peruensis</i>	<i>L. noguchi</i>	<i>L. blancasi</i>	<i>L. verrucarum</i>	<i>L. tejadai</i>	<i>L. caballeroi</i>	<i>L. gorbitzii</i>
Pallasca	+			+		+	
Sihuas				+			
Corongo*							
Santa	+			+			
Huaylas	+	+		+			+
Pomabamba				+			
M. Luzuriaga				+			
Carlos F. F.*							
A. Raimondi	+			+	+		
Asunción*							
Carhuaz	+			+			
Yungay	+			+			
Casma				+			
Huaraz	+	+	+	+		+	
Aija				+			
Huarmey				+			
Huari	+		+	+			
Recuay	+	+		+		+	
Bolognesi	+	+	+	+		+	
Ocos	+	+		+			

* Provincias no estudiadas.

+ Presencia de tipo de *Lutzomyia*.

Conclusión: Se encontró una amplia distribución de las *Lutzomyias* en el departamento de Ancash, resaltando el predominio de *L. verrucarum*.

Palabras clave: Psychodidae/crecimiento & desarrollo; Ancash; Perú.