

INFORMES ESPECIALES

REPORTE DE SÍNDROME FEBRIL SAN IGNACIO, JAÉN–CAJAMARCA

Paquita García M.¹, **Elizabeth Anaya R.**²,
Manuel Céspedes Z.³, **Magna Suárez J.**⁴,
Carlos Padilla R.⁵

ANTECEDENTES

Intervención

La intervención se realizó en el puesto de salud La Jalquilla y el Centro de Salud San Ignacio.

En Oficio llegado desde la ciudad de Jaén (CR.CAJ-DISA-J-DG/DLSP), dirigido a la Dra. Patricia García Funegra, Jefa del Instituto Nacional de Salud, se describe un brote de síndrome febril agudo en la localidad de Flor de la Frontera, en el Distrito de Jaén, a 300 metros del río Chinchipe, dicho brote ha comprometido la salud de gran número de habitantes, una de ellas falleció el cuatro de junio del año en curso.

La localidad de Flor de la Frontera carece de servicios de agua, desagüe, letrización y luz eléctrica, es una localidad relativamente nueva, con no más de cinco años de formación; la población está creciendo con la llegada de nuevos emigrantes, especialmente de los distritos de San Ignacio, Jaén (Cajamarca) y Bagua (Amazonas).

La población es extremadamente pobre, cuenta con aproximadamente 250 habitantes, 75% de los cuales son menores de 15

años. Los adultos se desplazan con mucha frecuencia a las ciudades de Tarapoto y Rioja. Refieren antecedentes de casos de malaria y enfermedad de Carrión.

La enfermedad ha comprometido a niños y adultos, se caracteriza por presentar fiebre menor de 38 °C, mialgias, artralgias, cefalea y dolor abdominal, los últimos casos hospitalizados están siendo manejados como enfermedad de Carrión (cloramfenicol, ciprofloxacino) a pesar que los exámenes auxiliares no son contributorios.

Gota gruesa (-), frotis *Bartonella* (-)

La paciente fallecida fue una niña de 14 años, reportada por el Centro de Salud San Ignacio después de presentar enfermedad de dos días y medio, de evolución caracterizada por fiebre, dolor de cabeza, dolor de cuerpo, dolor de huesos y dolor abdominal. Lo exámenes realizados dieron por resultado: gota gruesa (-) y frotis para *Bartonella* (-), hemoglobina: 12,5%.

OBJETIVOS

Realizar el diagnóstico de laboratorio de las muestras enviadas por la DISA Jaén, en el contexto del brote de síndrome febril agudo en la localidad de Flor de la Frontera.

ACTIVIDADES

- Evaluación del informe epidemiológico remitido por la DISA Jaén.
- Tamizaje de las muestras a cargo de los

¹ Laboratorio de Metaxénicas Virales, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

² Laboratorio de Metaxénicas Bacterianas, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

³ Laboratorio de Zoonosis Bacterianas, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

⁴ Laboratorio de Hepatitis, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

⁵ Laboratorio de Biología Molecular, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

laboratorios de metaxénicas bacterianas, metaxénicas virales, leptospira/peste y hepatitis / enterovirus. Se obtuvieron muestras séricas pareadas de siete pacientes y sólo muestras agudas de cuatro pacientes.

RESULTADOS

- Los exámenes para arbovirus, peste y enfermedad de Carrión, no fueron contributivos.
- Una paciente presentó anticore total para HVB, lo cual revela un antecedente de infección mas no su actividad (el antígeno de superficie fue negativo).
- Seis pacientes presentaron serología positiva para *Rickettsias*, cuatro de ellos compatibles con antecedente antiguo de infección (anticuerpos IgG). Dos pacientes seroconvirtieron, existiendo evidencia de transmisión reciente (anticuerpos IgG) por *Rickettsias* en la región.
- Cinco pacientes presentaron evidencia de infección reciente por *Leptospira*; en dos de ellos se confirma seroconversión por el método de ELISA IgM.
- La muestra de la paciente fallecida, dio como resultado serología indeterminada para leptospirosis por el método ELISA IgM, pero positiva para MAT (*serovar autumnalis, iceterohaemorrhagiae* 1/100).

CONCLUSIONES

- Hay evidencia de infección aguda por *Leptospira* en la localidad de Flor de la Frontera, el resultado de ELISA para *Leptospira* en la niña fallecida fue "indeterminado", pero la prueba confirmatoria MAT fue positiva para *Leptospira serovar autumnalis, iceterohaemorrhagiae* 1/100. Otros cuatro pacientes también presentaron serología positiva (IgM) para *Leptospira*, en dos de ellos

se confirmó el diagnóstico de leptospirosis por seroconversión (ELISA IgM).

- Hay condiciones epidemiológicas para la aparición de brotes por diversos agentes etiológicos transmisibles, tales como: arbovirus (dengue, fiebre amarilla, encefalitis equina, etc.), leptospirosis, Rickettsiosis, hepatitis e infecciones por enteropatógenos.
- Se encontró pacientes con anticuerpos IgG para *Rickettsias*, lo que evidencia la existencia de infección autóctona.
- En la presente investigación dos pacientes han seroconvertido, tanto para leptospirosis como para Rickettsiosis, lo cual sugiere la posibilidad de coinfecciones o reacciones cruzadas.

RECOMENDACIONES

- Es necesario obtener mayor información clínica y epidemiológica de los casos de Flor de la Frontera.
- Entre los datos prioritarios se requiere información sobre fuentes de agua contaminada (pozas), vectores, mordeduras por murciélago, presencia de roedores y otros animales silvestres e incluso actividades ocupacionales.
- Se requiere evaluar la posibilidad de reacciones cruzadas serológicas para leptospirosis y rickettsiosis.
- Realizar la prueba de PCR para leptospirosis en las muestras agudas de los casos que seroconvirtieron.
- Realizar una investigación de brote con apoyo del nivel central.

AGRADECIMIENTOS

Al personal de la DISA Jaén, de la Red de Laboratorios de Salud Pública, del Centro de Salud San Ignacio y del Puesto de Salud La Jalquilla.