

- Eliminación de roedores, principalmente al rededor de las viviendas.
- Mayor coordinación interinstitucional para una mejor prevención y control de leptospirosis en todo el país.
- Dotar de medicamentos a todos los establecimientos de salud de la zona para el tratamiento de la leptospirosis y de los otros agentes causantes de síndrome febril.
- Ejecutar una búsqueda activa de casos de peste en Valencia, así como realizar actividades de control en esta zona

CASOS DE RABIA EN LIMA, JUNIO- JULIO 2004

*Blgo. Albina Díaz O**
*Dr. Roque Fernández V**

La rabia en el Perú se presenta en dos ciclos de transmisión: un ciclo urbano, donde el perro es el reservorio principal, el virus se propaga de perro a perro a través de la mordedura y un ciclo silvestre donde los reservorios son murciélagos hematófagos que causan grandes epizootias. El período de incubación de la rabia en el perro es largo, por lo tanto, puede permanecer en él en forma latente por mucho tiempo.

En nuestro país existen más de 100 especies de murciélagos; se han encontrado 14 especies infectadas con el virus de la rabia, de los cuales, *Desmodus rotundus* es la que hace circular virus activamente; en cambio, las especies no hematófagas (herbívoros) no son muy eficientes en la transmisión.

En el departamento de Lima la rabia se ha controlado gracias al soporte sostenido en

la producción de vacuna antirrábica para uso humano y veterinario entre los años 1996 y 2001, lo que ha permitido al Ministerio de Salud (MINSA) cumplir con coberturas de vacunación de cerca del 90%.

Después de 7 años de ausencia de rabia urbana en Lima, entre los meses de junio y julio del presente año el Centro Antirrábico de Lima remitió muestras de tejido nervioso de mono para su confirmación como parte de control de calidad al Instituto Nacional de Salud (INS), dando positivo a rabia. El animal era exhibido en un restaurante campestre en la localidad de San Antonio, Cañete. y había mordido el dedo de la mano a una niña. La Dirección de Salud de Lima Sur (DISA Sur), como parte de la vigilancia epidemiológica, investigó al mono y realizaron capturas de murciélagos, remitiéndonos muestra de dos especímenes, dando positivo a la prueba de IFD y prueba biológica.

Coincidente mente, el 30 de junio muere un perro en primera Zona de Collique. Comas; los contactos fueron los dueños los cuales habían sido mordidos, al realizar el diagnóstico dio positivo.

El 12 de julio recibimos dos muestras más de tejido nervioso de perros procedentes del AA.HH. Santa Fe de Totorita en San Juan de Lurigancho, Lima; uno había mordido a una persona y el otro tuvo contacto con algunas personas. Ambas muestras resultaron positivas a rabia.

Con el propósito de verificar la forma epidemiológica de los casos presentados en Lima, se realizó la caracterización antigénica a través de anticuerpos monoclonales cuyos resultados se muestran en el siguiente cuadro.

* Laboratorio Referencial de Rabia, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

<i>Caso</i>	<i>Distrito y provincia</i>	<i>Animal</i>	<i>Variedad antigénica</i>
1	San Juan Lurigancho (Lima)	Can	1
2	Comas (Lima)	Can	3
3	Mala (Cañete)	Mono	5
4	Mala (Cañete)	Murciélago	5
5	Mala (Cañete)	Murciélago	5

HEPATITIS A EN ESCOLARES DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

*Dr. José Bisbal Birot**
*Blgo. Mery Vargas***

Entre el 15 y el 20 de junio de 2004, cuatro niños de 11 años de edad, alumnos del 6° grado de primaria del Colegio Fe y Alegría N° 4 de Chacarilla de Otero, en el Distrito de San Juan de Lurigancho, inician un cuadro clínico compatible con hepatitis. Los cuatro buscaron atención médica en establecimientos que no pertenecen al Ministerio de Salud, donde se les hizo pruebas de laboratorio. Los resultados de TGO, TGP, examen de orina y hemograma fueron compatibles con hepatitis. Aparte de compartir el aula de clases, estos niños refieren como antecedente el haber formado parte de un grupo de 10 niños que acudieron a una fiesta infantil por el cumpleaños de una de las niñas.

El 02 de julio se obtuvo muestras de suero de los cuatro niños enfermos y se remitieron al Instituto Nacional de Salud. La prueba de ELISA de captura para la identificación de anticuerpo s Ig M contra el virus de hepatitis A, fue positiva en los cuatro casos.

El Centro de Salud de Chacarilla de Otero y el personal de epidemiología de la SBS de San Juan de Lurigancho - DISA, Lima Norte realizaron la investigación epidemiológica;

visitaron el colegio, la casa donde se realizó la fiesta y el domicilio de cada uno de los niños. También se han examinado a los otros 6 niños que asistieron a la fiesta. Se programó que en el transcurso del mes se examine a los demás compañeros de clase (los que no asistieron a la fiesta) y a los alumnos del 4.º grado, debido a que utilizan la misma aula en el turno de la mañana. En la visita al colegio, se verificó que presenta todos sus ambientes en buen estado de limpieza y los procedimientos en la manipulación de alimentos son adecuados.

MUERTE DE TRES NEONATOS EN HOSPITAL DE HUARAZ

*Dr. Victor Suárez Moreno****

En el Hospital de Apoyo Víctor Ramos Guardia de Huaraz, se produjeron tres muertes de neonatos intemados durante la primera semana de agosto.

Caso 1: RN a término, con bajo peso al nacer. Evoluciona con hipoglicemia, vómitos y distensión abdominal. Entra a sala de operaciones encontrándose perforación intestinal y necrosis de colon izquierdo. Queda con una colostomía y es reintervenido en tres ocasiones por necrosis de la colostomía y evisceración. Presentó secreciones por la herida operatoria y en los drenes y luego falleció.

* Oficina de Inteligencia Sanitaria, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

** Laboratorio de Enterovirus, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima Perú

*** Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú

Caso 2: RN de 36 semanas, con bajo peso y fiebre (38,2 0c) Y celulitis del antebrazo izquierdo. Luego presenta ictericia, letargia, síndrome de dificultad respiratoria (D/C enfermedad de membrana hialina). Inicia con