

SITUACIÓN DE LA BARTONELOSIS EN EL DEPARTAMENTO DEL CUSCO

Conocida también como Enfermedad de Carrión o Verruga peruana, transmitida por los mosquitos del género *Lutzomyias*, se presenta con fiebre y anemia aguda con rápida postración y grave compromiso del estado general en fase aguda o hemática. Si el paciente no recibe tratamiento luego de dos meses de convalecencia, pasa a una fase verrucosa o crónica, la que se caracteriza por aparición de verrugas de diversas formas y número, distribuidas en miembros y cara en forma asintomática.

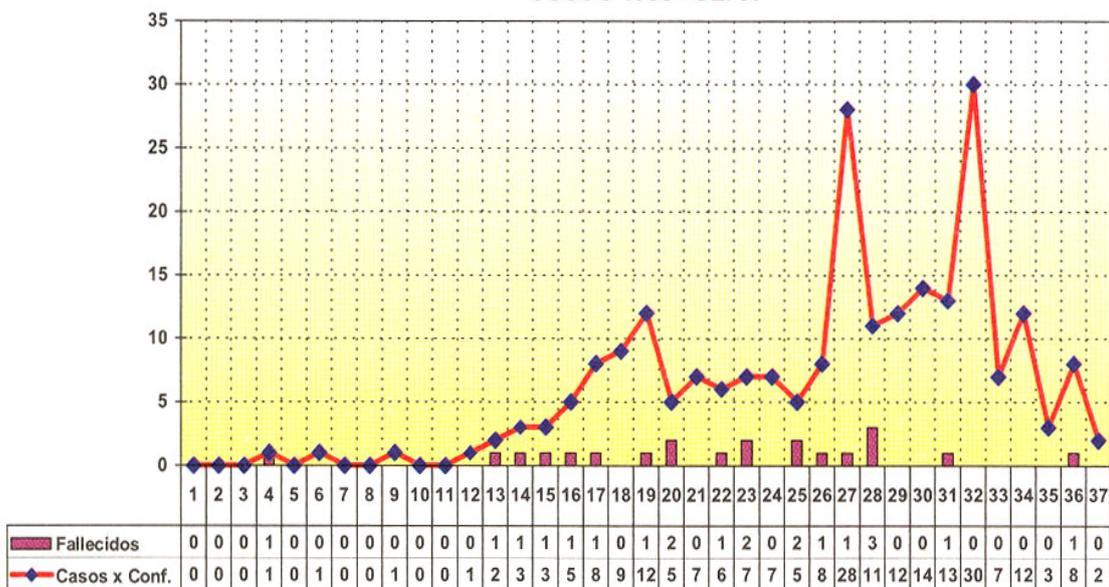
Los primeros casos del presente brote se reportan a esta Dirección durante las primeras semanas del presente año, localizándose inicialmente en las provincias de Urubamba y Calca, extendiéndose luego a Quispicanchis (Cusipata y Quiquijana) y la Convención, reportándose a la fecha 226 casos confirmados con 21 fallecidos. El mayor número de casos se presentó en los meses de julio y agosto debido a su búsqueda activa. Inicialmente se observa una alta tasa de letalidad por desconocimiento del personal de salud de esta enfermedad, nueva para todos ellos y consulta tardía a los servicios de salud en la fase de complicaciones por parte de la población, actualmente se ha logrado disminuir la letalidad gracias al diagnóstico y tratamiento precoz y oportuno.

Frente a este brote se realizaron las siguientes actividades de control:

- ❑ Elaboración de un Proyecto de Intervención y Control de la Bartonelosis en el Cuzco.
- ❑ Reuniones de coordinación multisectorial a nivel local para la conformación de comités de lucha contra la bartonelosis y elaboración de planes de intervención.
- ❑ Capacitación al personal de salud de las provincias en riesgo en diagnóstico clínico y laboratorial y tratamiento de la bartonelosis.
- ❑ Adquisición y distribución de medicamentos para el tratamiento de bartonelosis.
- ❑ Diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de casos mediante búsqueda activa a través de barridos hemáticos en localidades de mayor riesgo, habiéndose realizado más de 4,000 extendidos de láminas.
- ❑ Fortalecimiento de la Red de Laboratorios mediante el abastecimiento de insumos y reactivos de laboratorio, así como contratación de personal de laboratorio capacitado.
- ❑ Capacitación al personal de salud y agentes comunitarios para la implementación del sistema de vigilancia entomológica en las provincias de riesgo.
- ❑ Adquisición de equipos e insumos para la vigilancia entomológica de la bartonelosis.
- ❑ Capacitación al personal de salud y agentes comunitarios en vigilancia epidemiológica de la bartonelosis.
- ❑ Reuniones de evaluación del Programa de Control de la Bartonelosis.
- ❑ Educación sanitaria a la población sobre medidas preventivas mediante charlas, periódicos murales, desfiles de pancartas, sociodramas y perifoneos locales.

- ❑ Difusión de información sobre la enfermedad y medidas de prevención de la Bartonelosis a través de trípticos, afiches, spots en radio y televisión a nivel local.
- ❑ Supervisión y monitoreo permanente al personal de salud de los establecimientos de salud ubicados en las zonas de brote.
- ❑ Investigaciones sobre factores de riesgo y vectores transmisores de la Bartonelosis en coordinación con el INS y el Centro de Control de Enfermedad (Atlanta-USA).
- ❑ Se logró dar respuesta a las siguientes interrogantes:
 - ❑ Factores de Riesgo de la población.
 - ❑ Vectores involucrados en la transmisión.
 - ❑ Determinar la presencia de *Bartonella baciliformis*.

**CASOS CONFIRMADOS DE BARTOLENOSIS POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS
CUSCO 1998 - SE. 37**



Fuente: Dirección de Salud Cusco