

***Vibrio parahaemolyticus*. PERÚ 2005**

Blanca Huapaya, Víctor Suárez¹

El género *Vibrio* se encuentra ampliamente distribuido en el medio ambiente marino y de estuarios, la mayoría de las 37 especies de este género se encuentran asociadas a infecciones del tracto gastrointestinal, siendo al menos 15 de ellas aisladas de muestras clínicas y 12 consideradas como patógenas: *V. cholerae*, *V. parahaemolyticus*, *V. alginolyticus*, *V. cincinnatiensis*, *V. damsela*, *V. fluvialis*, *V. furnisii*, *V. hollisae*, *V. metschnikovii*, *V. mimicus*, *V. vulnificus*, *V. carchariae*.

V. parahaemolyticus (& *V. cholerae*) se encuentra en peces, moluscos y crustáceos, produce la enzima quitinasa, la cual solubiliza a la quitina que es el mayor componente del exoesqueleto de moluscos y del zooplancton, eslabón primario de la cadena alimenticia marina, además también puede colonizar tejido de estas especies marinas.

La gastroenteritis que produce se caracteriza por causar diarrea, calambres abdominales, náuseas, dolor de cabeza, vómitos y fiebre. Existen reportes de *V. parahaemolyticus* involucrado en infecciones extraintestinales (ojos, oídos, heridas).

El incremento de *V. parahaemolyticus* puede representar un problema de salud pública ya que su transmisión se encuentra asociada al consumo de alimentos de origen marino provenientes de aguas salobres y en algunos lugares donde existe gran consumo de alimentos de origen marino sin cocción, hay aparición continua de brotes de enfermedad diarreica, como en Japón donde Fujino *et al.* descubrió esta bacteria en 1950 (Chile).

Desde el año 1991 se viene vigilando la presencia de *Vibrio parahaemolyticus* en el Perú, mediante la captación e identificación (en el

INS) de todos los aislamientos obtenidos a través del Sistema de la Red Nacional de Laboratorios. Hasta el 2004 se han obtenido 352 aislamientos procedentes de muestras ambientales y clínicas (Figura 1).

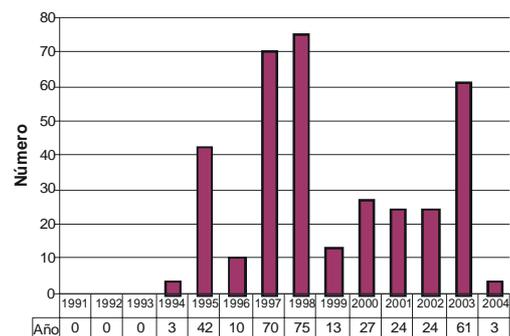


Figura 1. Aislamientos de *V. parahaemolyticus*. Perú 1991-2004.

El alto número de aislamientos durante el año 2003 se debe a la ejecución de un estudio sobre muestras ambientales en Ica (Figura 2).

Durante el 2005, en el INS, se ha confirmado el diagnóstico de cinco cepas de *V. parahaemolyticus* obtenidas en muestras clínicas. En la Tabla 1 podemos observar los datos de estos aislamientos.

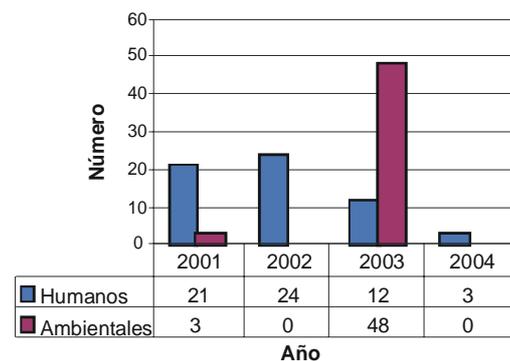


Figura 2. *Vibrio parahaemolyticus*, según tipo de muestras. Perú 2001-2004.

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

Tabla 1. Procedencia de las cepas de *Vibrio parahaemolyticus*. Lima, INS 2005.

Procedencia del paciente	Sexo	Edad	Laboratorio de origen	Fecha de aislamiento en laboratorio de origen
Provincia de Santa, distrito de Cascajal	M	71 años	Hospital Eleazar de Guzman Barron de Chimbote	Diciembre 2004
Lima Sur	F	53 años	C.M.I. Villa El Salvador	20/01/05
Comas	M	46 años	Hospital Dos de Mayo	25/01/05
Huancayo	F	16 años	Hospital Dos de Mayo	27/01/05
La Victoria	F	20 años	Hospital Dos de Mayo	04/02/05
Huaral	M	---	Hospital de Huaral	27/01/05

**CONFIRMACIÓN DE AISLAMIENTOS DE
Vibrio mimicus DEL BROTE DE
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA EN
CUNCASHCA, CARHUAZ**

María Luz Zamudio¹

Según el informe de la DISA Ancash, el día 12 de febrero de 2005, 48 horas después de la ocurrencia de una fiesta de carnavales celebrada en la localidad de Cuncashca, provincia de Carhuaz, lugar al que acudieron los pobladores de la zona y de comunidades aledañas, se produjo un brote de enfermedad diarreica aguda. Fueron afectadas 32 personas, de las cuales 31 eran mayores de 5 años y sólo un menor de 5 años; fueron atendidas en el Centro de Salud de Anta, Hospital de Huaraz y Hospital de Carhuaz. Los signos y síntomas más comunes en cada uno de los pacientes fueron cefalea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea amarillenta, calambres y sensación de alza térmica. El diagnóstico clínico emitido por los médicos de los establecimientos de salud mencionados fue de enfermedad diarreica

aguda con deshidratación moderada. Los alimentos consumidos durante la fiesta de carnavales fueron, por cada comensal, un plato de puchero (plato típico caliente de la zona que contiene repollo, carne de cerdo, hierbas aromáticas y papas), un plato de pescado frito con papas y un vaso de chicha de jora.

El Laboratorio de Referencia Regional, a partir de cinco muestras de hisopado rectal obtenidas en los pacientes, logró aislar *Vibrio mimicus* del agar TCBS, mientras que en agar Maconkey se aisló *Escherichia coli*. El resultado fue entregado a la Oficina Regional de Epidemiología de la DIRES Anchas y del Hospital de Carhuaz el 22 de febrero.

El día 3 de marzo el INS recibió muestras del Laboratorio de Referencia Regional de Huaraz, un total de 08 cepas: 05 cepas de *Vibrio mimicus* y 03 cepas de *E. coli*. Estas cepas obtenidas de la vigilancia de EDAs y cólera, fueron enviadas para el control de calidad. Se confirmaron los resultados y éstos fueron remitidos el 17 de marzo del presente.

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