

**TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EN EL PERÚ:
SISTEMA PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE
LABORATORIOS PARA EL MONITOREO DEL
TRATAMIENTO DE PACIENTES CON VIH / SIDA**

P. Caballero¹, A. Valverde¹, V. Suárez¹, S. Romero¹, F. Cárdenas¹, G. Salinas¹, J. Calderón¹, B. Yana¹, A. Torres¹, M. Farfán¹, G. Yale², L. Calla³, W. Peralta², S. Sakuray², J. Bustinza², H. Cornejo², M. Roque², D. Campos², R. Catacora².

De acuerdo con las estadísticas del Ministerio de Salud, antes del inicio de este programa nacional, cerca de 7000 personas con VIH / SIDA necesitaban terapia antirretroviral en el Perú. Las prevalencias más elevadas se encuentran en Lima, Callao, Iquitos, Ica y el norte del país. Alrededor del 75% de los casos viven en Lima y Callao y el otro 25% en provincias.

El Instituto Nacional de Salud lidera la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, que comprende 24 laboratorios de referencia. Antes que el Ministerio de Salud decidiera la implementación del programa nacional de terapia antirretroviral, en abril de 2004, ningún laboratorio público o privado realizaba el monitoreo de prueba de recuento de células CD4 por citometría de flujo ni determinación de carga viral por PCR en provincias y sólo un laboratorio público lo hacía en Lima y Callao.

El objetivo de este programa fue implementar un sistema de red de laboratorios para el monitoreo de la terapia antirretroviral, usando metodología validada, desarrollada de acuerdo con el nivel de complejidad, equipamiento y recursos disponibles, promoviendo el acceso a terapia antirretroviral y contribuyendo al fortalecimiento regional.

El recuento de células CD4 por citometría de flujo se implementó en cuatro laboratorios públicos macroregionales, después de una

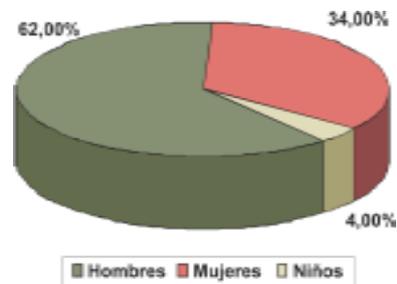


Figura 1. Personas viviendo con VIH / SIDA: Distribución por grupo monitorizado.

evaluación utilizando los siguientes criterios: número de pacientes a la espera de terapia antirretroviral, desarrollo del laboratorio, factores geográficos, accesibilidad de otras regiones y responsabilidad en la anterior implementación de otras metodologías de laboratorio utilizadas en la vigilancia de enfermedades infecciosas y diagnóstico confirmatorio en coordinación con el Instituto Nacional de Salud.

Se organizó un sistema nacional de obtención y envío de muestras de sangre en cada una de las regiones hacia los laboratorios macro-regionales para procesar el recuento de células CD4, y hacia el INS para procesar carga viral por PCR-RNA en muestras de plasma. Actualmente, el INS procesa todas las muestras.

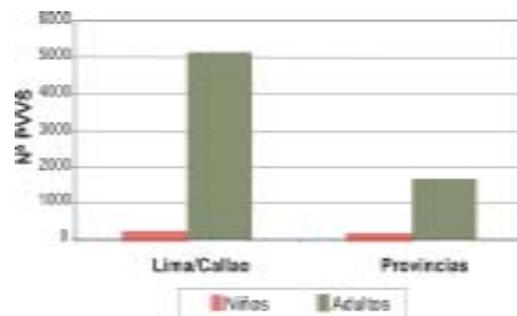


Figura 2. Personas viviendo con VIH / SIDA, quienes necesitan terapia antirretroviral en el Perú - MINSA 2004.

¹ Centro Nacional de Salud Pública-Instituto Nacional de Salud

² Dirección de Salud V -Lima Ciudad.

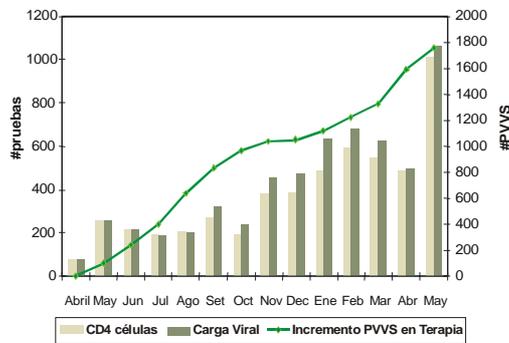


Figura 3. Incremento PVVIH en terapia antirretroviral con pruebas de monitoreo a cargo de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública 2004 - 2005.

Se implementó un sistema nacional de comunicación de los resultados de las pruebas de laboratorio a los médicos tratantes de cada hospital o institución participante de este programa, a través de la página web del INS, asegurando la confidencialidad de los datos, mediante el uso de contraseñas. Los resultados de las pruebas están disponibles a nivel nacional en un corto tiempo, para tomar decisiones oportunamente.

El sistema actualmente incluye cinco laboratorios públicos referenciales que procesan recuentos de células CD4 y un laboratorio público nacional que procesa carga viral. De abril de 2004 a mayo de 2005, 4039 personas con VIH / SIDA fueron evaluados con estas pruebas de monitoreo.

De todos los pacientes monitorizados, 62% fueron hombres, 34% mujeres y 4% niños. Los hospitales públicos en Lima, Callao evaluaron 67%, los hospitales de provincias 18% y otros 15% fueron evaluados por organizaciones no gubernamentales (ONG). Este sistema incluye también a institutos militares y cárceles.

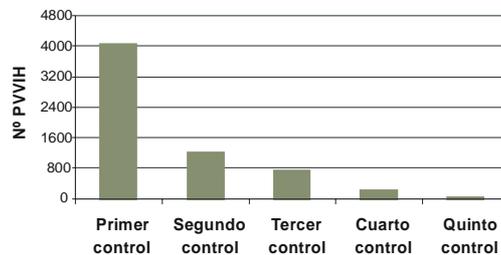


Figura 4. Evaluación de laboratorio por pruebas de monitoreo: Número de controles a PVVIH durante el primer año 2004 - 2005.

LA PRODUCCIÓN DE VACUNA CARBONOSA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Silvia Herrera¹

El carbunco o ántrax es una enfermedad zoonótica bacteriana aguda causada por esporas del *Bacillus anthracis*. El ántrax es principalmente una enfermedad de herbívoros, ocurre más comúnmente en los mamíferos con pezuñas, ganado bovino, ovino, caprino, búfalos, cerdos y otros. La ocurrencia en el hombre es generalmente ocupacional por contacto directo a través de productos de origen animal. El control del carbunco se basa en la prevención por medio de la vacunación continua del ganado en áreas de suelo contaminado.

El carbunco es endémico en la región de la costa del Perú, siendo los departamentos de Lima, Ica, La Libertad, Lambayeque, Piura, Tumbes, Moquegua y Tacna, los que han notificado ocurrencias de esta enfermedad en sus jurisdicciones. En regiones donde se han establecido programas intensivos de vacunación del ganado se ha reducido notablemente la ocurrencia de la enfermedad tanto en animales como en el hombre. Muchos de los brotes en la actualidad ocurren en áreas donde no se han desarrollado programas de vacunación en forma ininterrumpida.

¹ Centro Nacional de Productos Biológicos - Instituto Nacional de Salud.