

MALARIA

CONTROL DE CALIDAD DEL DIAGNÓSTICO PARASITOLÓGICO DE MALARIA

Téc Méd.. Blanca Pardavé Lugo, Blga. Sonia Gutiérrez Gonzáles, Blga. Nancy Arróspide Velásquez, Téc. Lab. Luz Mendizábal Alvarez
División de Parasitología INS

La Malaria, es una enfermedad causada por un protozooario esporozoario del género *Plasmodium* que presenta diferentes especies. En el Perú encontramos tres: *Plasmodium vivax*, *P falciparum* y *P malariae*, siendo la especie de más agresividad el *P falciparum*.

La situación de la malaria en el Perú ha sido y es un problema crítico, por lo que a partir 1994 la Alta Dirección del Sector Salud la priorizó como problema de salud pública del país.

En el Perú la malaria se distribuye de manera heterogénea, expresándose epidemiológicamente en zonas de alto, mediano y bajo riesgo de transmisión. En 1993 los laboratorios del Ministerio de Salud efectuaron 319,634 frotis y gota gruesa para el diagnóstico.

En 1994 se incrementa la cobertura del diagnóstico: el 76% de los laboratorios nacionales realizan gota gruesa.

Durante el período 1994-1997, la malaria presentó un aparente comportamiento estacional, incrementándose los casos de *P falciparum* en zonas geográficas tropicales, como en el departamento de Loreto (1997), donde se localizó el mayor número de casos. Así, el número de afectados de Malaria en 1994 fue de 132,042, de los cuales 122,039 eran por *P vivax* y 10,003 por *P falciparum*. En 1995, 178,224 (*P vivax* 152,868 y *P falciparum* 25,356), en 1996, 177,027 (*P vivax* 138,289 y *P falciparum* 38,738), en 1997, 180,006 (*P vivax* 127,287 y *P falciparum* 52,719). La llegada del Fenómeno de El Niño incrementó la tasa de incidencia y prevalencia. Esta situación obliga al Ministerio de Salud a intensificar las acciones que permitan que la calidad del diagnóstico parasitológico de gota gruesa y frotis sea exacto y oportuno. En 1998 se registraron un total de 212,590 casos, de los que 135,534 correspondían a *P. vivax* y 77,056 a *P falciparum*.

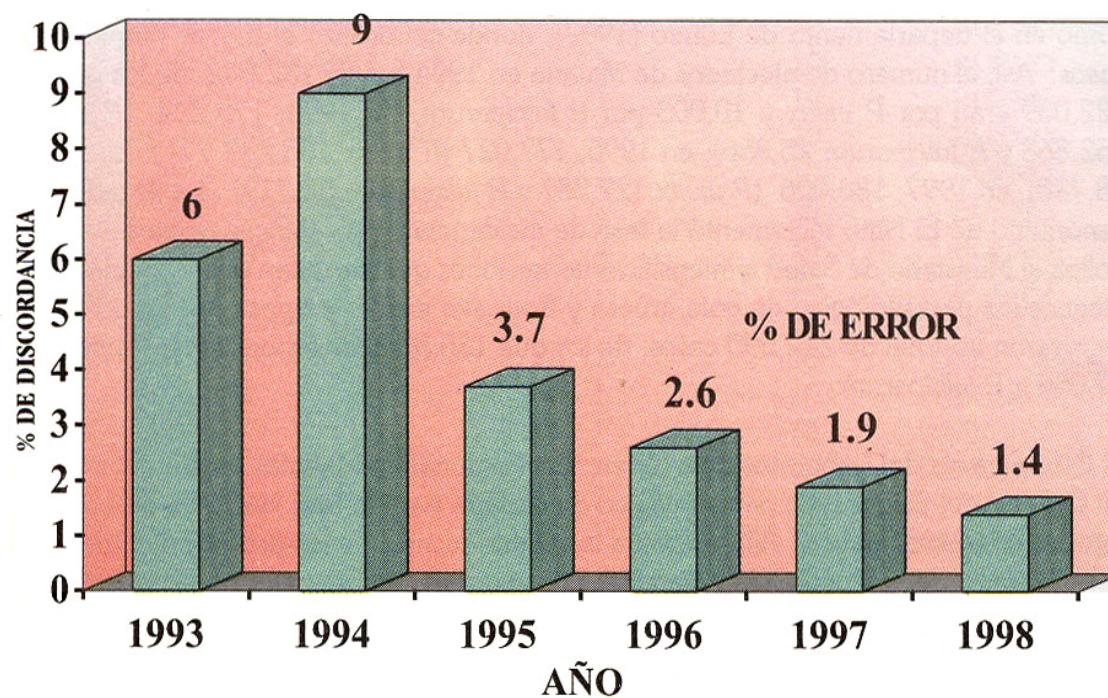
El INS, a través del Laboratorio de Referencia Nacional de Malaria, realiza el Control de Calidad del diagnóstico parasitológico de malaria para la Red Nacional de Laboratorios en Salud Pública. Allí se evalúa la calidad técnica de los procedimientos y la concordancia de la repetibilidad diagnóstica, cuyo objetivo principal es disminuir el grado de discordancia del diagnóstico parasitológico (Gota Gruesa y Frotis), entre los diferentes Niveles de la Red.

CUADRO N° 1: CONTROL DE CALIDAD DEL DIAGNÓSTICO PARASITOLÓGICO DE MALARIA 1993 - 1998

MUESTRAS HEMATICAS	1993	1994	1995	1996	1997	1998
MUESTRAS RECIBIDAS	4108	515	9077	13574	10496	3299
MUESTRAS REVISADAS	3698	515	7262	9908	5295	1777
MUESTRAS (+) REVISADAS	2217	136	3550	5004	3096	952
P. vivax	2217	163	3122	3992	1993	712
P. falciparum	0	0	413	1249	1030	224
P.malariae	0	0	15	0	0	0
Mixtas	0	0	0	0	73	16
MUESTRAS (-) REVISADAS	1481	352	3712	4908	2199	828
% REVISION	90	100	80	73	50	54
N° ERRORES	221	46	268	262	101	25
% ERROR	6	9	3.7	2.6	1.9	1.4

Fuente: Lab. Referencial Nacional de Malaria / CNLSP / INS

CUADRO N° 2: PORCENTAJE DE DISCORDANCIA DEL CONTROL DE CALIDAD DEL DIAGNÓSTICO PARASITOLÓGICO DE MALARIA 1993 - 1998



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los cuadros 1 y 2 nos muestran los diferentes porcentajes de error (discordancias) de las láminas leídas por los Laboratorios Intermedios y Regionales, durante los años 1993 - 1998.

Se observa una disminución en el porcentaje de discordancia a través del transcurso de los años, lo que es producto de las capacitaciones brindadas por el INS al personal de laboratorio encargado del diagnóstico parasitológico y control de calidad de malaria.

Se recomienda que los laboratorios locales encargados del diagnóstico parasitológico de malaria realicen un adecuado control de la calidad técnica de la gota gruesa y frotis de calidad con el objeto de disminuir el grado de error diagnóstico.