

INFORME DEL GRUPO DE INTERVENCIÓN RÁPIDA (GIR / INS) EN LA PROVINCIA DE CAÑETE ENERO DE 1999

El Grupo de Intervención Rápida del INS, en coordinación con la SBS Cañete Yauyos, realizó un trabajo de campo en la Provincia de Cañete, Distrito de San Vicente de Cañete los días 15,16 y17 de enero de 1999. Con motivo de la presentación de un caso confirmado de Carbunco humano.

Antecedentes: Vale decir que desde 1997 no se habían presentado casos de carbunco humano en San Vicente de Cañete.

El 3 de enero de 1999 muere una vaca que había sido "corneada" y la carne fue repartida en la localidad de la Pampilla (Canchón) en San Vicente de Cañete a 80 personas aproximadamente. El 9 de enero de 1999 dos pacientes presentaron síntomas y son derivados al Hospital Rezola de Cañete. Paralelamente los pobladores dispusieron la incineración de la carne y la SBS Cañete-Yauyos rocía con cal viva el lugar donde se benefició al animal.

Los pacientes afectados eran una mujer de 66 años (caso 1) y un varón de 17 años (caso2), madre e hijo. La madre presentó fiebre, cefalea, mialgias, artralgias, lesión cutánea en ambas manos con flogosis. Fue trasladada al Hospital María Auxiliadora donde recibió tratamiento antibiótico y evolucionó favorablemente.

El hijo (caso2) presentó cuadro clínico similar caracterizado por fiebre, cefalea, mialgias, artralgia y lesión localizada en región frontal derecha de aspecto negruzco. El padre, que intervino en el beneficio del animal, desarrolló también enfermedad (caso3), recibió tratamiento ambulatorio en el Hospital María Auxiliadora Lima, donde se le realizó cultivo de las lesiones del antebrazo, reportándose como *Bacillus anthracis*.

En el INS se procesaron las muestras de los 2 primeros casos. Los resultados de los cultivos se detallan a continuación:

Caso 1: *Escherichia coli*
Staphylococcus aureus
Bacillus sp.

Caso 2: *Bacillus anthracis*
Staphylococcus epidermis

El grupo GIR- INS viajó teniendo los siguientes objetivos:

- Determinar la magnitud del brote
- Aislamiento del agente etiológico.
- Búsqueda activa de contactos.
- Colecta de sangre de animales que estuvieron en contacto con el animal enfermo para descartar enfermedad activa.
- Realizar un barrido de vacunación en coordinación con SENASA donándose para tal fin 1,000 dosis de vacunas anticarbonosa.
-

El grupo GIR realizó las siguientes actividades:

1. Búsqueda activa de contactos para la obtención de muestras (hemocultivos, hisopado de secreciones) en la localidad de La Pampilla, distrito de San Vicente de Cañete.
2. Donación de 1,000 dosis, vacuna anticarbonosa.
3. Obtención de muestras de sangre de un ternero que compartía el mismo corralón con la vaca enferma.
4. Capacitación al personal médico del Puesto de Salud de Herbay Bajo sobre las acciones a tomar para continuar con la vigilancia epidemiológica activa de posibles nuevos casos.
5. Seguimiento de la evolución del caso transferido a Lima.

CUADRO N° 6

Resultados de Laboratorio de las Muestras Obtenidas en la Localidad de la Pampilla-Cañete, enero 1999

Tipo de Muestras	Contactos		Animales	Observaciones
	+	-		
Sangre	0	8	2*	<i>Bacillus cereus</i> *
Hisopado de Secreciones	0	3		

**Bacillus cereus* contaminante ambiental.

Fuente: CNLSP / INS

6. Se tomaron hemocultivos a 8 de los contactos aparentemente sanos, todos los hemocultivos resultaron negativos. De un hemocultivo del animal (torete) se ha obtenido *Bacillus cereus*, que es un contaminante ambiental habitual.
7. El cultivo de hisopado de secreciones en niños que habían tenido contacto con la carne infectada fue negativo.

Conclusiones

- Se determinó la ocurrencia de un brote de carbunco humano en esta localidad con aislamiento del agente etiológico en un caso. Por nexos epidemiológicos se podría atribuir que los otros 2 casos también corresponden a carbunco humano.
- No hubo otros casos de carbunco en la localidad de La Pampilla.
- Se realizó un barrido de vacunación del ganado en un radio de 10 km. alrededor de la localidad de la Pampilla con el objetivo de controlar un brote en los animales de la zona.

Participantes

Dr. Hugo Cabello, Médico Internista del CNLSP

Med. Veterinario: Jorge Lévano, Centro Nacional de Producción de Biológicos

Té. de Lab.: Miguel Farfán. División de Virología CNSLP



Fig. N° 3

Paciente con cultivo positivo a Bacillus anthracis con varios días de tratamiento con penicilina.

Fig. N° 4

Detalle del mismo paciente con cultivo positivo a Bacillus anthracis con varios días de tratamiento con penicilina. Nótese la lesión excavada en la región frontal y el color negrirojo de la misma.

