

por ejemplo, el número máximo de receptores por unidad<sup>14</sup>.

Todo esto está a nuestro alcance y son procedimientos primordiales para ahorrar recursos y sí son factibles, mucho más que la tecnología compleja que no se adapta a nuestra realidad, y de ser implementada de manera inadecuada, puede resultar hasta riesgosa.

### Referencias bibliográficas

1. Le Pont F, et al. Estimation of the size of the HIV/AIDS epidemic due to blood transfusion in France. *International Journal of Epidemiology*, 1995, 24 (2): 441-5.
2. Roberts CR, et al. Transfusion-associated human immunodeficiency virus type 1 from screened antibody negative blood donors. *Archives of pathology and laboratory medicine*, 1994, 118 (12): 1188-92.
3. Kupek E. The reduction of HIV transfusion risk in southern Brazil in the 1990s. *Transfusion Medicine*, 2001; (11): 75-78
4. Purushottam Narayan Shestha. Transmission of HIV through blood or blood products in the Eastern Mediterranean Region. 1996, (2): 283-89:5.
5. Lackritz E, Satten G, Aberle-Grasse J, Dodd R, and Petersen LA. Estimated risk of transmission of the HIV by screened blood in the United States. *New England Journal of Medicine*, 1995, 333 (26): 1721-25.
6. Kupek E. The reduction of HIV transfusion risk in southern Brazil in the 1990s. *Transfusion Medicine*, 2001; 11 :75-8.
7. Djossou F, Salmi LR, Lawson-Ayayi S, Huet C, et al. A cost-effectiveness analysis of screening strategies for HIV in donated blood in France. *Transfusion Clinique et Biologique* 1999; 6:180-8.
8. Busch MP, Stramer SL. The efficiency on HIV p24 antigen screening of US blood donors: projections versus reality. *Infusion Therapy and Transfusion Medicine* 1998; 25: 194-7.
9. Schupbach J, Flepp m, Pontelli O, Tomasik Z, Luthy R, Boni J. Heat-mediated immune complex dissociation and enzyme-linked immunosorbent assay signal amplification render p24 antigen detection in plasma as sensitive as HIV-1 RNA detection by PCA. *AIOS* 1996; 10:1085-90.
10. Wendel S, Fachini RM, Levi J, Ghaname J, Mendoza MC, Neto C de A, Braga M de C, Di pietro AE. A single window-period donation detected by HIV p24 antigen after 5 years of routine screening in a group of Brazilian blood banks. *Vox Sanguinis* , 2002; 83: 309-312.
11. Jackson B, Busch M, Stramer S, AuBuchon JP. The cost-effectiveness of NAT for HIV, HCV, and HBV in whole-blood donations. *Transfusion* 2003, 43: 721-9.
12. Canna F, Travino E, Dominguez C, Gastaldello R, Barbas G, Cudola M, Bepre H, Gallego S. Screening of HIV in blood banks . Evaluation of fourth generation kits . *Medicina (B Aires)*. 2003; 63 (6): 685-91.
13. Van Hulst M, de Wolf JTM, Staginnus EJ, Ruitenberg EJ, Postma MJ. Pharmacoeconomics of blood transfusion safety: review of the available evidence. *Vox Sanguinis*. 2002; 83: 146-55.
14. Allain JP. Risques transfusionnels d'hier et d'aujourd'hui. *Transfusion Clinique et Biologique*, 2003, 10: 1-5.

### RABIA CANINA EN SAN JUAN DE LURIGANCHO Y EN JICAMARCA

Albina Díaz<sup>1</sup>, René Edgar Condori<sup>1</sup>

Hasta la tercera semana de noviembre se han confirmado cuatro casos de rabia canina en la DISA Lima Norte, el último caso se presentó el 20 de noviembre en la granja porcina «Pradera del Paraíso» en el distrito de San Juan de Lurigancho (SJL), perteneciente a la referida Dirección de Salud. Dicho caso sucedió en momentos que un trabajador de la granja trató de separar la pelea entre los perros guardianes de la granja y un perro de origen desconocido, siendo finalmente mordido en una de las manos.

El 22 de noviembre, esta persona acude con el animal al área de salud La Libertad (SJL); al no contar este centro con biológicos antirrábicos y condiciones para observar al animal, es derivado al Centro de Salud de Piedra Liza, donde acude sin el animal el 23 de noviembre; por la misma causa es derivado al Centro Antirrábico de Lima, indicándole vacunación, al retornar a su domicilio encuentra muerto al animal agresor, siendo llevado al día siguiente al Centro

Antirrábico de Lima para su análisis correspondiente.

El día 25 de noviembre se recibe la muestra en el Laboratorio Referencial del INS, para su control de calidad, por la prueba de inmunofluorescencia directa confirmando y reportando inmediatamente el caso positivo, información de vital importancia para que las instancias correspondientes tomen las medidas de control, ya sea programando jornadas de eliminación canina, realizando vacunación perifocal e investigando otros posibles contactos.

Por otra parte, un canino de origen desconocido llegó a la granja porcina «Pradera del Sol», en la comunidad campesina de Jicamarca-Huarochirí (DISA Este); y murió. Este caso fue notificado al Centro Antirrábico de Lima el 23 de noviembre, de donde envían parte de la muestra encefálica al INS el 25 de noviembre, para el control de calidad, encontrándose positivo mediante la prueba de inmunofluorescencia.

---

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública