

4. García J LI, Álvarez A F, Redondo PC, Prieto JF. Estudio de la fertilidad y viabilidad de quistes hidatídicos ovinos. Rev. Esp. Salud Publica. Oct 1997; 71 (5): 445-449

## MICROFILARIA ATÍPICA EN COINFECCIÓN CON *MANSONELLA OZZARDI* EN LA AMAZONÍA PERUANA

César Cabezas<sup>7</sup>, Nancy Arróspide<sup>8</sup>, Yara Adami<sup>9</sup>, Sonia Gutiérrez<sup>8</sup>

### Introducción

La filariosis es una infección que usualmente es un hallazgo cuando se estudian frotices orientados al estudio de la malaria, y que habitualmente en el Perú no reciben tratamiento, por lo que se evaluó la presencia de filarias en pacientes con diagnóstico de malaria, que recibieron tratamiento antimalárico con cloroquina primaquina 2006-2009 y artesunato fansidar 2005-2006, en Iquitos Perú.

### Metodología

Se evaluó 722 gotas gruesas de muestras hemáticas con diagnóstico de malaria. En aquellos casos que resultaron positivos en el día de diagnóstico, se evaluó también las muestras de los días de control D2, D3, D7, D14, D21, D28, D42, D56, D70, D84, D98, D99.

Para la identificación de la filaria se utilizó un microscopio binocular con lente de inmersión a 1000 aumentos (100x). Las muestras estaban coloreadas con GIEMSA al 10%. La lectura se hizo en toda la gota gruesa y en el frotis hemático.

### Resultados

En dos de las 722 láminas evaluadas, se encontró microfilarias ( $P = 0,0027$ ). Un caso

correspondió a *Mansonella ozzardi* y el segundo a una *microfilaria atípica*, semejante a la descripción que se hace en la literatura del género *Onchocerca* en el extremo cefálico. Ambas especies estaban en coinfección en los dos casos encontrados: PQSC028 y PQSJ165. Los diagnósticos fueron confirmados por el Dr. Y. L. Adami del Laboratorio de Referencia Nacional de Simulídeos Oncocercose y Mansonelose del Instituto Oswaldo Cruz, FIOCRUZ.

El caso PQSC028 procedía de la comunidad de Santa Clara y el otro caso de PQSJ165 de la comunidad de San Juan, que son distritos de Iquitos. En todas las láminas de control de ambos casos, se encontró a los dos parásitos.

### Conclusión

Al parecer, en la Amazonía peruana no sólo se presenta *Mansonella ozzardi*, como lo reportara por primera vez Gonzáles L. y col. en 1958 (1) sino también una especie atípica de microfilaria semejante al hallazgo reportado por Adami Y. L. en la Amazonia de Brasil (5). Beltrán y col. en Perú, reportaron tres casos clínicos de filariosis, en uno de ellos, el paciente que perdió el globo ocular, el parásito, al secuenciamiento genético, presentó 86% de secuencia génica compatible con el género *Onchocerca* (4). La filariosis no presenta mayor sintomatología clínica y se encuentra, la mayoría de las veces, en forma ocasional como hallazgos a propósito de otros estudios, como en este caso; sin embargo, la *Manzonella* generalmente provoca nódulos linfáticos en la ingle y tumores abdominales, a diferencia del género *Onchocerca* que ataca el globo ocular provocando ceguera, enfermedad que se conoce comúnmente como "ceguera de los ríos".

Se tiene conocimiento que en Perú se sigue reportando la presencia de *Mansonella* así, David Loja (2) y Zerpa y Chuquicaña (3) reportaron esa presencia los años 1999 y 2007

7 Subjefatura del INS

8 Centro Nacional de Salud Pública

9 FIOCRUZ

respectivamente. De otro lado, Mollinedo y col. el 2000 (7) reporta presencia de *Mansonella* en cinco departamentos de Bolivia (La Paz, Cochabamba, Chuquisaca, Santa Cruz y Tarija).

Consideramos necesario ejecutar más estudios epidemiológicos en la Amazonía peruana, en cuanto a determinación de prevalencia para cuantificación del daño, distribución geográfica del parásito, estudios entomológicos y diagnóstico de laboratorio molecular diferencial de microfilarias que nos permita conocer cuantas especies circulantes de filarias pudiéramos tener en la Amazonia peruana, entre otros estudios.

#### Referencias Bibliográficas:

1. Gonzáles-Mugaburu L. Hallazgo de *Mansonella ozzardi* en la Selva peruana. Nota preliminar. Rev. Perú. med. exp. salud publica. 1958 dic; 12(1-2): 87-89.
2. Loja D, Necochea Y, Vilca M, Avilés R. Filariasis en el Perú: perfil clínico-epidemiológico. Folia Dermatol Peru 1999; 10(2-3): 27-30.
3. Zerpa R, Chuquicaña A. MICROFILARIA *Mansonella ozzardi*. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2007; 24(4) 437-439.
4. Beltrán M, Cancrini M, Reátegui G, Melgar R, Ayllón C, Garaycochea M, Reyes R, P Lammie. Filariasis humana en la selva peruana: reporte de tres casos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2008; 25(2): 257-60.
5. Adami Y, Moraes M, Lanfredi R, Maia-Herzog M. An atypical microfilaria in blood samples from inhabitants of Brazilian Amazon. Parasitol Res. 2008; 104:95-99.
6. WHO, Serie de informes técnicos 702. Ginebra 1984. Filariasis linfática.
7. Mollinedo S, De La Cruz Lidia; Chavez Tamara; Holguin Edwing; Gironde Wilson. *Mansonella ozzardi*: un potencial parásito emergente en Bolivia. Instituto Nacional de Laboratorios de Salud Informe técnico N° 4 / Marzo 2000.

## BROTE DE PESTE BUBÓNICA EN LA LOCALIDAD SANTA CLARA, DISTRITO DE CASA GRANDE, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD

### Introducción

La peste es causado por el bacilo Gram negativo llamado *Yersinia pestis*. Es una zoonosis que se mantiene en forma natural en roedores silvestres y sus pulgas, en focos endémicos de África, Asia y América. Accidentalmente puede ser transmitida al humano u otros mamíferos diferentes de los roedores, a través de la picadura de pulgas de la especie *Xenopsylla cheopis* u otras especies que también son vectores competentes de *Yersinia pestis*. En el Perú, la peste esta focalizada en algunas zonas de los departamentos de Cajamarca, Piura, Lambayeque y La Libertad.

El día 11 de septiembre el Instituto Nacional de Salud recibió las muestras de tres casos probables de peste, enviadas por la DIRESA Cajamarca. Al día siguiente recibió muestras de dos casos adicionales. Todos habían estado la última semana de agosto, en la Localidad de Santa Clara, distrito de Casa Grande, provincia de Ascope, departamento de La Libertad.

El último caso confirmado de peste bubónica, reportado en el departamento de La Libertad, fue el año 1996, procedente del distrito de Charat, provincia de Otuzco.

El objetivo de la investigación fue controlar el brote, determinar las características clínicas de los casos de peste, aislar el agente etiológico de humanos y reservorios e identificar los potenciales vectores responsables de la transmisión.

### Métodos

#### Descripción de la zona de estudio

La localidad de Santa Clara está ubicada al norte de la ciudad de Trujillo a 140 msnm; tiene alre-