

LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA BOLETIN N° 1

ALTA DIRECCIÓN

Dr. Triunfo Heriberto Hidalgo Carrasco
Director Regional de Salud Huánuco

Med. Alfredo Rubén Centurión Vargas
Director Adjunto-DIRESA Huánuco

EQUIPO DE REDACCIÓN

Blga F. Margarita Zúñiga Saca
Responsable Laboratorio Referencial
Regional de Salud Pública

Mg. Aldo Villarreyes Cáriga
Integrante Equipo Técnico Investigación
LRRSP

Blgo. José Luis Abanto Alvarez
Integrante Equipo Técnico Investigación
Entomología LRRSP

Blgo Juan D. Nolasco Campos
Integrante Equipo Técnico Investigación
LRRSP

INDICE

Editorial	1
Vigilancia entomológica y vectorial	2
Plan Nacional de Contención de Poliovirus Salvaje y Vacunal en los Laboratorios del Perú.	5

EDITORIAL

EL CAMBIO CLIMÁTICO Y LOS RIESGOS EN LA SALUD

Existe una potencial relación directa entre el tipo de evento que ocasiona un desastre y sus efectos sobre la salud. Algunos efectos son más potenciales que reales y no siempre constituyen amenazas inevitables para la salud. Los daños a la salud no ocurren al mismo tiempo, sino que dependen de las condiciones sanitarias del entorno, lo que implica que se pueden evitar mediante acciones de prevención. Es importante precisar que los desastres no producen brotes o epidemias de enfermedades transmisibles pero existen factores ocasionados por los desastres que si aumentan el riesgo de que se presenten.

El riesgo de enfermedades transmisibles con posterioridad a desastres viene determinado en parte por diferentes factores adversos, tales como:

- Cambios de la morbilidad preexistente,
- Cambios ecológicos resultantes del desastre
- Desplazamiento de poblaciones
- Cambios de la densidad de población
- Desarticulación de los servicios públicos e
- Interrupción de los servicios básicos de salud pública

Los desastres provocan alteraciones directas e indirectas sobre la salud de la población:

- Durante el evento pueden existir heridos, traumatizados o similares, es decir, pacientes con enfermedades agudas y urgentes.
- Después del evento, las condiciones de salubridad del medio, así como las condiciones del hábitat, pueden provocar la aparición de otras enfermedades consideradas como trazadoras. Muchas de estas enfermedades son consecuencia de elementos del medio ambiente y de los sistemas habilitados para la población afectada, la coordinación intersectorial es de vital importancia en el manejo de la situación.

EQUIPO DE REDACCIÓN

LABORATORIO DE ENTOMOLOGÍA: VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA Y CONTROL VECTORIAL

INTRODUCCIÓN.

La entomología médica es la ciencia que estudia los insectos y otros artrópodos que intervienen en el ciclo de transmisión de enfermedades que afectan al hombre y a los animales domésticos y silvestres. Desde el año 2000, se creó el área de Entomología en la DIRESA Huánuco y ha venido desarrollando estudios en entomología médica de enfermedades como la fiebre amarilla, la malaria, el dengue, la enfermedad de Chagas, la leishmaniosis y el estudio de artrópodos causantes de otros problemas sanitarios, con el fin de ampliar las fronteras del conocimiento científico de los artrópodos que generan estos inconvenientes de salud.

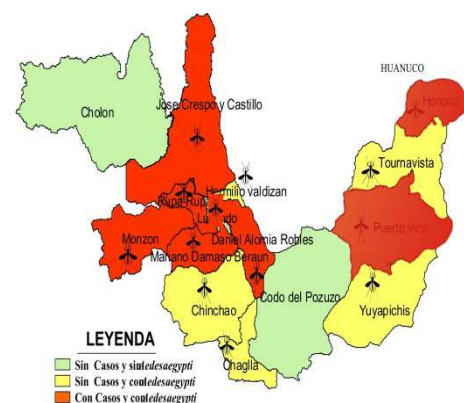
La determinación de las especies de artrópodos causantes de enfermedades o problemas sanitarios es el paso inicial de los estudios que permiten aclarar cuál es su hábitat, su bionomía, sus hábitos de picadura, sus sitios de reposo, su capacidad de dispersión, el ciclo evolutivo del agente etiológico en el vector, los métodos de cría y el intento de colonización en el laboratorio, así como la sensibilidad y la resistencia a los insecticidas de uso en salud pública, para sí generar conocimiento que permita diseñar programas de prevención y control de las enfermedades de acuerdo con la realidad local de nuestra región.

Esta arrea ha contado con el decidido apoyo y la colaboración de entidades gubernamentales, de universidades nacionales e internacionales, de institutos y fundaciones dedicados a la investigación.



OBJETIVO.

1. Determinación y confirmación taxonómica de vectores de interés en salud pública.
2. Vigilancia de la resistencia a insecticidas de uso en salud pública
3. Gestión y desarrollar proyectos de investigación operativa en vectores de interés en salud pública.
4. Elaboración de mapas de la distribución de vectores de importancia médica en la región.
5. Desarrollo del sistema de vigilancia entomológica.





TIPOS DE COLECTA

COLECTA INTRADOMICILIAR: Esta es la colecta que se realiza dentro de una casa. Pueden realizarse colectas nocturnas o diurnas (este último caso para *Aedes aegypti*).

COLECTA PERI DOMICILIAR: Esta colecta se realiza dentro de un perímetro de 10 m alrededor de una casa, igualmente pueden ser búsquedas diurnas o nocturnas.

COLECTA EXTRA DOMICILIAR: Colecta en cualquier sitio más allá de un perímetro de 10 m. alrededor de una casa.

MÉTODOS DE COLECTA

CEBO HUMANO SOLO: Esta colecta se lleva a cabo exponiendo parte del cuerpo (pierna o brazo. sin repelente), como atrayente para capturar a los insectos que se posen a picar, no es necesario esperar a que el insecto pique para capturarlo. Para capturar el insecto se utiliza un capturador manual de insectos, y eventualmente se puede utilizar una red entomológica, esto es cuando se hace una captura de *Sabethes* y/o *Haemagogus*.

Este método se puede aplicar durante la noche o el día, igualmente se puede aplicar en el intradomicilio, peridomicilio o extradomicilio, dependiendo del tipo de vector que se busca.

ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN

1. Vigilancia Entomológica de insectos transmisores de enfermedades Metaxénicas en la región Huánuco, en puestos fijos y no fijos, mediante colectas intradomiciliarias, peri domiciliarias y extra domiciliarias.



2. Control Vectorial en zonas endémicas y con problemas de artrópodos de importancia en salud pública.
3. Identificación taxonómica de insectos colectados en las zonas endémicas de nuestra región.



Este método permite coleccionar mayormente insectos hembras, y además nos indica las especies que son antropofílicas, o por lo menos que tiene cierta preferencia por picar al Hombre.



TRAMPA SHANNON CON CEBO HUMANO: Este método usa el mismo principio del cebo humano como atrayente, pero dentro de una trampa Tipo Shannon. Este método es más utilizado para capturar insectos pequeños tipo *Lutzomyia*, más fáciles de capturar dentro de la trampa, cuando se posan en la tela. Los insectos capturados son mayormente hembras y algunos machos. Este método se usa en ambientes peri domiciliarios o extra domiciliarios y también nos indica el nivel de antropofilia de las especies coleccionadas.



TRAMPA DE LUZ (TIPO CDC): Este método de colecciona utiliza la luz como atrayente, a diferencia de los métodos concebidos para el hombre, esta colecciona es para capturar indistintamente machos y hembras y no permite determinar niveles de antropofilia. Esta trampa se puede utilizar tanto en intradomicilio, peridomicilio o extradomicilio, y puede trabajar toda la noche o por un determinado número de horas, según los requerimientos del trabajo a realizar, se la cuelga a una altura de 1.8 m, preferible en el dormitorio cuando coleccionamos en una casa.



COLECCIONA MANUAL: Esto se hace para las búsquedas en lugares de reposo de los insectos adultos. Este método es aplicable en el intradomicilio, peridomicilio o extradomicilio. Hay una variante de esta colecciona manual, y es cuando se hace la búsqueda entre la vegetación, se puede utilizar como ayuda, una red entomológica. En el caso de colecciona de piojos, se considera también como colecciona manual, en este caso no se anota como intra, peri o

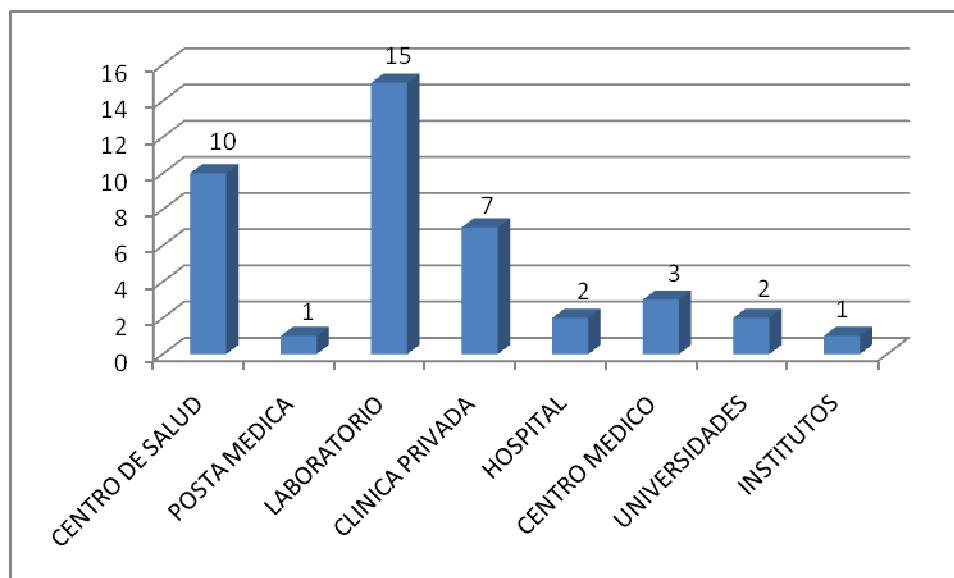


extradomiciliar pues este insecto vive asociado al cuerpo de las personas.

PLAN NACIONAL DE CONTENCIÓN DE POLIOVIRUS SALVAJE Y VACUNAL EN LOS LABORATORIOS DEL PERÚ

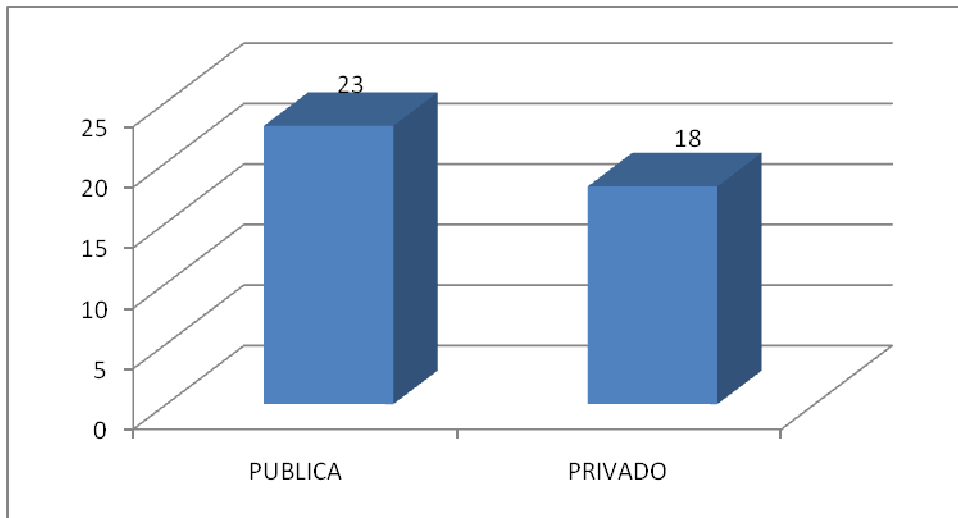
El Laboratorio Referencial Regional de Salud Pública de la Dirección Regional de Salud Pública en coordinación con el Instituto Nacional de Salud viene ejecutando el Plan Nacional de Contención de Poliovirus Salvaje y Vacunal en los Laboratorios del Perú, fase final 2013-2018 como parte del marco del Plan Estratégico de Erradicación Mundial de la Poliovirus Fase Final. El mismo que tiene como finalidad evitar la reintroducción de Poliovirus salvaje y vacunal que puedan estar en custodia en laboratorios del sector salud y otros sectores en el ámbito nacional, lo anterior en el contexto de preservar la Salud de las personas logrando un mundo libre de Polio.

TIPO DE ESTABLECIMIENTO ENCUESTADO PARA EL PLAN NACIONAL DE CONTENCIÓN DE POLIOVIRUS SALVAJE Y VACUNAL EN LOS LABORATORIOS DEL PERÚ



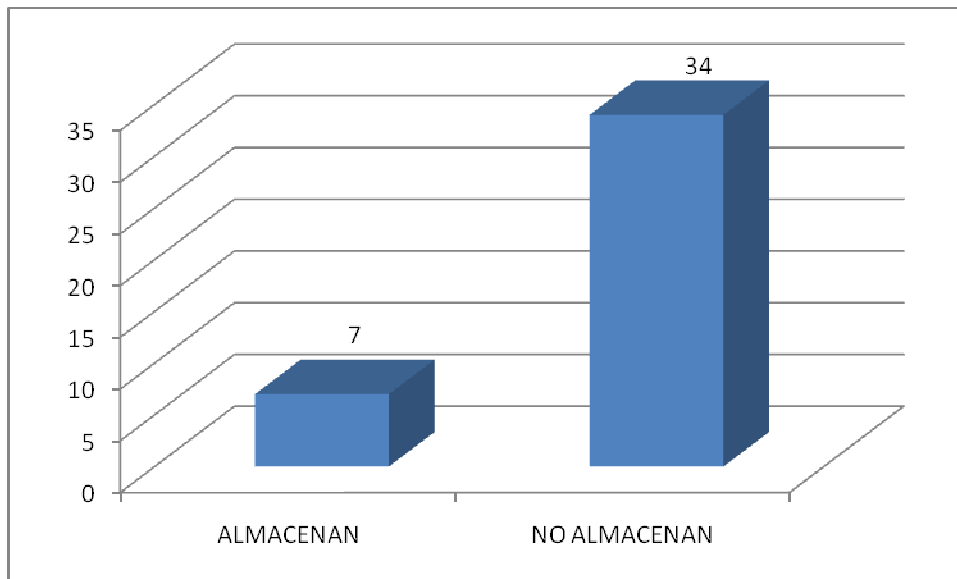
INTERPRETACIÓN: De los laboratorios encuestados en la región de Huánuco 15 establecimientos corresponden a laboratorios privados, 10 a centros de salud, 7 a clínicas privadas, 3 a centros médicos, 2 a hospitales y universidades y 1 a posta médico e institutos de acuerdo a encuesta aplicada.

CLASIFICACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS ENCUESTADOS EN LA REGIÓN DE HUÁNUCO



INTERPRETACIÓN: De los laboratorios encuestados en la región de Huánuco 23 establecimientos se clasifica como públicos y 18 como privados siendo el 56.1 y 43.9 % respectivamente de los laboratorios encuestados para el Plan Nacional de Contención de Poliovirus Salvaje y Vacunal en los Laboratorios del Perú.

LABORATORIO TIENE CAPACIDAD DE CONSERVACIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y MUESTRAS DE AGUA (DE CUALQUIER FUENTE) A TEMPERATURA DE -20 °C O INFERIOR (-40 °C, -70 °C, ETC)?



INTERPRETACIÓN: De los laboratorios encuestados en la región de Huánuco 7 establecimientos tienen capacidad de conservación de muestras biológicas y muestras de agua (de cualquier fuente) a temperatura de -20°C o inferior (-40°C, -70°C) , mientras que 34 establecimientos no tienen capacidad de almacenamiento de acuerdo a encuesta aplicada.

