

Autor: Pérez León Celso Roberto
Hospital sabogal EsSalud, Callao, Lima.

Título: ESTRATIFICACIÓN DE LA EQUINOCOCOSIS QUISTICA/ HIDATIDOSIS EN EL PERU, 2007

OBJETIVOS: debido al subregistro de los casos de Equinococosis quística (EQ) en el Perú, la incidencia en base a los casos registrados no permite identificar con precisión las áreas endémicas. El objetivo del estudio es presentar una metodología para la estratificación de riesgo de la (EQ) con el objetivo de identificar las áreas endémicas por provincias.

MATERIAL Y METODOS: Estudio observacional cuantitativo, diseño transversal, retrospectivo, descriptivo, analítico. Se utilizaron los datos de Equinococosis quística animal (Ovina) del Servicio nacional de sanidad Animal (SENASA) del Ministerio de Agricultura para el año 2005. Se calculó la incidencia de EQ animal y se presentó en cuartiles por provincias para establecer los niveles de riesgo (bajo mediano y alto). La estratificación en base a los casos humanos para el año 2005 se correlacionó a la estratificación en base a la EQ animal con el objeto de identificar nuevas áreas, que fueron corroboradas por la Dirección general de Epidemiología posteriormente

RESULTADOS: Las provincias de alto riesgo con incidencias de mayor a menor expresadas por 1000 animales son: Huancayo(750), CANCHIS(186), Abancay(129), Huaraz (106), Cusco (105), Jauja (98), Huari (95), Huanta (85), Huancavelica (81), San Román (73), Recuay (71), Pasco (70), Angaraes (67), Huamanga(41), Chupaca (40), Mariscal nieta (39), Daniel Alcides Carrión, Tacna y Huarmey (30), Nazca(24), Concepción(22), General Sánchez Cerro(16), El Collao(15), Huancané (13), Ilo (12), Huamanga y carhuaz (11) e Ica (10).

CONCLUSIONES: Usando la metodología de estratificación en base a la incidencia de EQ animal se identificaron 5 nuevas provincias como áreas de alto riesgo, los que se deben tener en cuenta para las acciones de prevención y control.

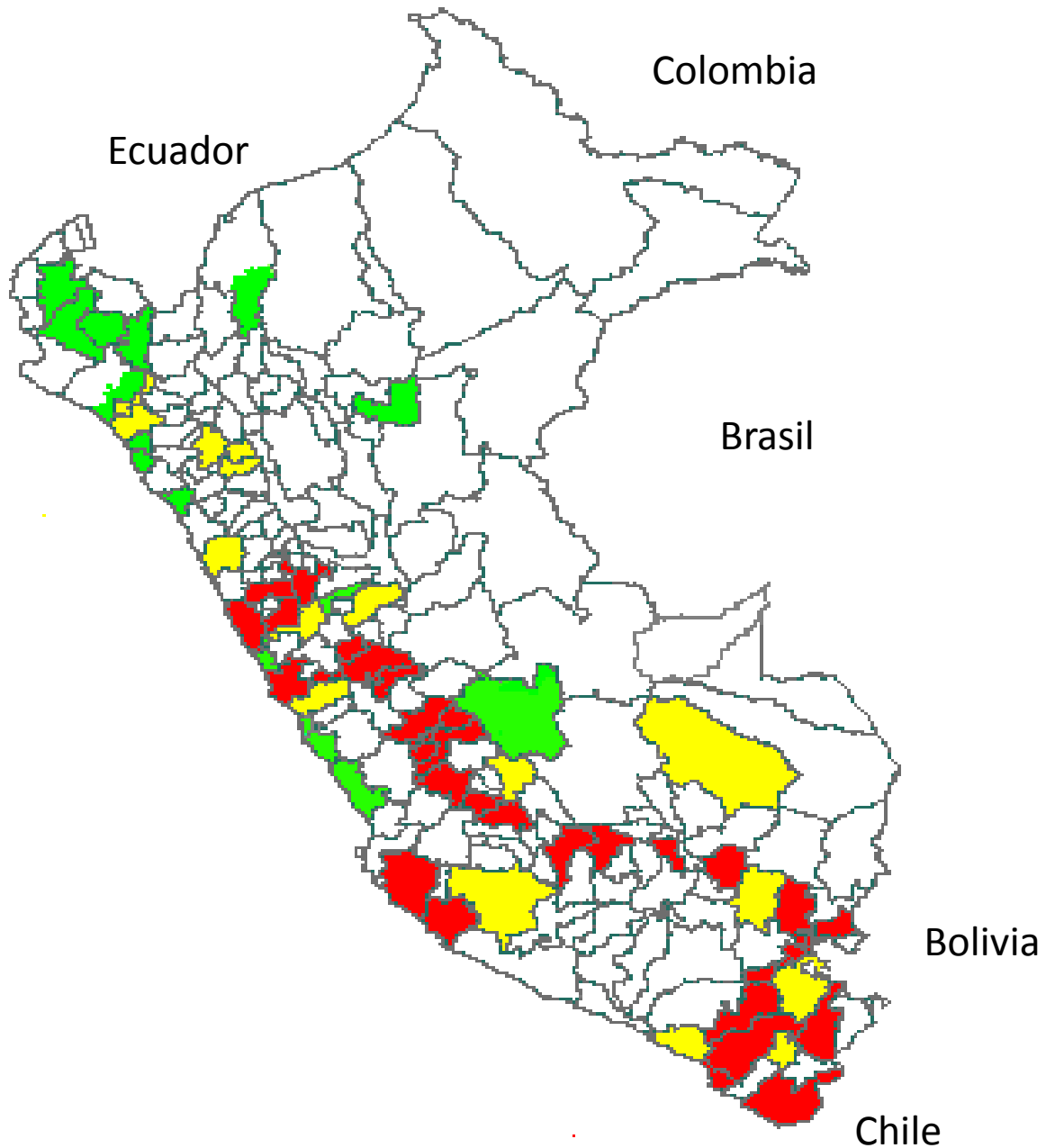
IMPACTO ECONOMICO DE LA Equinocosis quística/ en el Perú 2005	Dólares americanos
Salud Humana Cirugías , gastos hospitalarios,familiares AVPP, AVAD.	62 999 819
Agricultura Pérdidas en carne, fibra, leche, fertilidad.	108 364 252
Fisco deja de percibir	6 043 718
Turismo	1 297 269
Total	178 705 058

DEPARTAMENTO	Provincia	Hidat. Animal	T/1000
			Prevalencia
Ancash	Huari	124	95
	Carhuaz	94	11
	Recuay	572	71
	Huaraz	347	11
	Huarmey	160	30
Apurimac	Abancay	1690	129
Ayacucho	Huamanga	2159	41
	Huanta	865	85
Cusco	Canchis	4107	186
	Cusco	3611	105
Huancavelica	Huancavelica	1746	81
	Angaraes	287	67

Ica	Ica	303	10
	Nazca	131	24
Junin	Huancayo	5605	750
	Chupaca	244	40
	Jauja	451	98
	Concepción	161	22
Lima	Huaura	1211	106
Moquegua	GSCerro	15	16
	Ilo	69	12
	Mscal Nieto	455	39
Pasco	Pasco	4970	70
	Daniel Carrión	112	30
Puno	El Collao	231	15
	Huancane	16	13
	SnRomán	1333	73
Tacna	Tacna	284	30

Departamento	Provincia	Hidat.Animal	Prevalencia T/1000
Ancash	Santa	133	5
	Bolognesi	7	4
Apurimac	Andahuaylas	197	9
Arequipa	Islay	48	7
Ayacucho	Lucanas	39	7
Cajamarca	Cajamarca	165	4
	Cajabamba	39	4
	Sn Marcos	20	6
Junin	Junin	137	9
Huánuco	Huanuco	79	3
Lambayeque	Chiclayo	400	4
Lima	Huaral	57	7
Madre d Dios	Manu	8	4
Puno	Melgar	127	4
	Puno	67	5
	Azángaro	24	9
Tacna	Candarave	8	7

Departamento	Provincia	Hidat.Animal	Prevalencia
			T/1000
Amazonas	Chachapoyas	40	2
Huánuco	Dos d Mayo	14	0.4
Junín	Satipo	5	2
Lambayeque	Ferreñafe	4	0.3
	Lambayeque	52	2
La Libertad	Trujillo	61	0.3
	Pacasmayo	5	0.6
	Chepen	2	0.1
Lima-Callao	Barranca	92	3
	Cañete	40	2
	Lima	170	0.3
Piura	Huancabamba	2	1
	Sullana	61	2
	Piura	3	0.04
SnMartín	Morropón	5	1
	Sanmartín	5	0.4



- Población actual = 27 219 264
- Superficie= 1 285 215.60 Km²
- Superficie infectada= 272 718.81 Km²= **21%** del territorio nacional.
- 28 provincias en alta prevalencia.
- 17 provincias en mediana prevalencia.
- 16 provincias en baja prevalencia.
- Población expuesta=15 037 825 habitantes= **55%** población.

Paciente Femenino 30 años (26 Julio- 2012)

Vivía con familiares procedentes de
Moyobamaba- Amazonas

Aficionados a la crianza de perros
Desconocían el ciclo biológico de la
Equinocosis quística

Postoperado de Hidatidosis múltiple:_
Hígado, bazo, Abdomen, Vejiga



Julia Rojas Espíritu, natural y lugar de procedencia Huarochirí

(Sierra de Lima), edad 46 años. Antecedente personal a los 22 años operada de Hidatidosis hepática y abdominal.

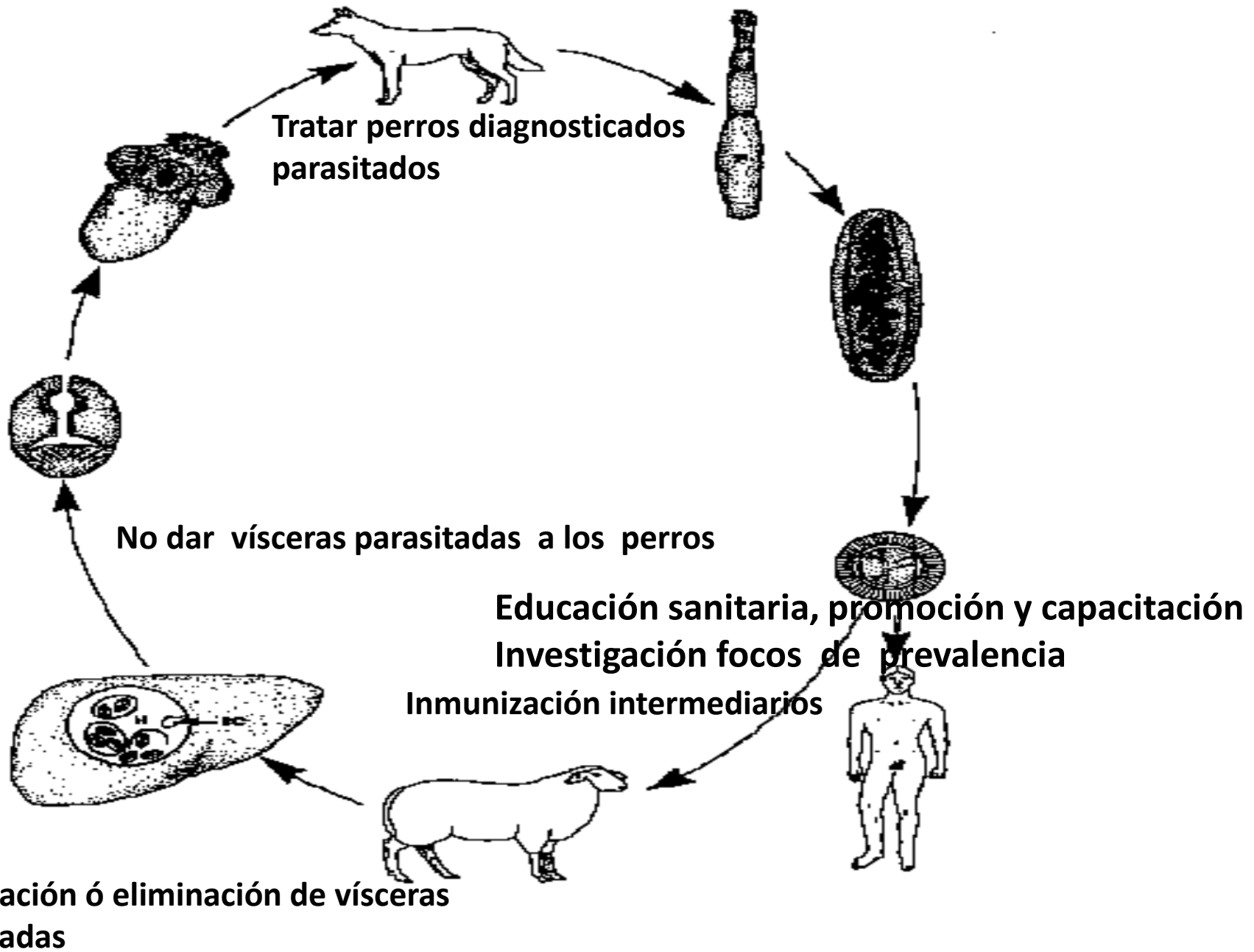
Actualmente (24 años después) postoperada de Hidatidosis múltiple (Hígado, Bazo, Vesícula, Abdomen, Ovario, Pulmones Tuvo un evento mientras lo operaban paro cardíaco, riesgo de morir.

Está viva, nos hace reflexionar que debemos pensar y tomar actitudes positivas en bien de la población vulnerable, como los niños peruanos y campesinos población de pobreza y pobreza extrema .





Prevención, Control de Equinocosis quística/Hidatidosis en el Perú por Vigilancia



Acciones importantes para Prevención, Control de la Equinocosis Quística en el Perú

Indicador	Fuentes de verificación
Ro<1	-No. Perros diagnosticados y desparasitados. Tenencia responsable. Digesa. Minsa.
	-Vísceras parasitadas incinerada en camales, matanza domiciliaria controlada. Senasa- MIN. Agricultura.
	-Animales Intermediarios Neonatos vacunados. Senasa- Min. Agricultura.
	-Incidencia y prevalencia en humanos disminuída. DGSP. MIN. Salud. Seguridad Social.
	-Disminución focos de prevalencia. digesa MIN. Salud.
	La Capacitación a nivel nacional en Escuelas, Colegios primarios, Secundarios, Agropecuarios, Universidades, Autoridades, GOL-GOR desde áreas de alto, mediano y bajo riesgo. Anual en Congresos nacionales realizados en rotación por diferentes Provincias.

G R A A C I S