

## **Brote de peste neumónica en Trujillo**

1. El 23 de abril del 2010 se ha reportado un brote de peste en el distrito de Chicama del departamento de La Libertad. Se confirmaron dos casos de peste bubónica, uno de los cuales era un niño de cuatro años que falleció. No se reportaban casos de Peste en Chicama desde el año 1994. El INS junto con la DIRESA La Libertad realizaron una evaluación para conocer la extensión del brote de peste en los diferentes distritos de La Libertad.
2. En el AAHH La Libertad de Chicama, donde residían los casos, se halló un alto riesgo de extensión del brote debido a la alta infestación por *Xenopsylla cheopis* y a la elevada presencia de roedores domésticos infectados con *Yersinia pestis*. En la localidad de Tomas Jáuregui, distrito de Casa Grande, también se encontró un riesgo de brote de peste.
3. En Junio de este año se realizó otra evaluación de riesgo de peste, esta vez en siete de los ocho distritos de la provincia de Ascope (Paiján, Ascope, Casa Grande, Chocope, Rázuri, Santiago de Cao y Chicama). Los índices de *Xenopsylla* en *R. norvegicus* o *R. rattus* son altos en las localidades de los distritos evaluados, excepto en el distrito de Rázuri.
4. El 08 de Julio se hospitaliza una paciente mujer de 29 años en el Hospital Regional de Trujillo con un cuadro de fiebre y dificultad respiratoria. La paciente procede del distrito de Casa Grande, provincia de Ascope, donde ya se había evidenciado la presencia de roedores infestados con *Xenopsylla cheopis*. Las muestras biológicas de esta paciente fueron enviadas al INS para ser procesadas y obtener un diagnóstico. La prueba de hemaglutinación para diagnóstico de Peste es positiva en esta paciente, al igual que la prueba de PCR en la muestra de hisopado nasofaríngeo. Esto confirmaría un caso de peste neumónica.
5. **Un médico (Varón de 35 años) y un estudiante de medicina (varón 21 años) que atendieron a la paciente a su ingreso al hospital, han hecho posteriormente un cuadro de fiebre y dificultad respiratoria. El médico empezó los síntomas al día siguiente de atender a la paciente y el estudiante a los cuatro días. Ambos tienen la prueba de hemoaglutinación positiva para Peste. El estudiante tiene además una muestra de hisopado nasofaríngeo que es positivo mediante la prueba de PCR para Peste. Estas muestras han sido procesadas en los laboratorios del INS.**
6. De confirmarse los datos clínicos epidemiológicos, estaríamos describiendo un brote de transmisión intrahospitalaria de Peste, probablemente a través de la vía aérea.
7. Es necesario la evaluación de los contactos de estos casos diagnosticados y tomar medidas urgentes para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades a través de la vía aérea y por contacto en los hospitales, para lo cual deben implementarse medidas de bioseguridad.
8. El INS está enviando un equipo técnico (infectólogos) para apoyar a la DIRESA en la evaluación de riesgos de transmisión de enfermedades al interior de los hospitales (bioseguridad) y brindar asistencia técnica para reducir el riesgo. También se viene apoyando con anterioridad a este evento al Laboratorio de Referencia Regional de La Libertad mediante insumos y materiales para desarrollar el diagnóstico de laboratorio de Peste a nivel de la Región. Igualmente, continúa la asistencia técnica en las actividades de evaluación de riesgos de transmisión de Peste en la comunidad.