

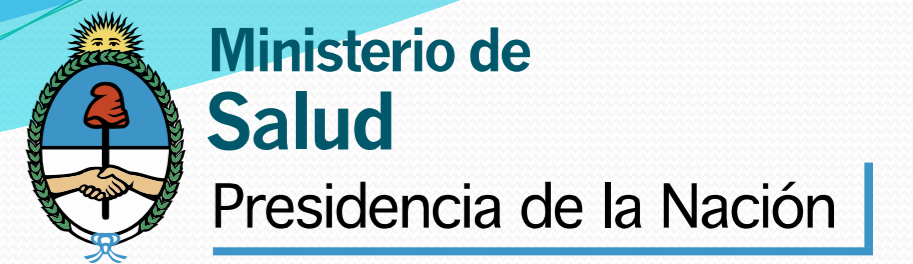


**CeNDIE**  
Centro Nacional de Diagnóstico e  
Investigación en Endemias

# Evaluación de la respuesta doméstica a las recomendaciones sanitarias de intervención sobre ambiente y perros en una localidad con transmisión de leishmaniasis visceral (Pto. Iguazú, Argentina, 2014-2016).



Administración Nacional de  
Laboratorios e Institutos de Salud



Mastrangelo AV<sup>1,2,5,6</sup>, Santini MS<sup>2,5,6</sup>, Quintana MG<sup>3-6</sup> y Salomón<sup>4-6</sup> OD.

<sup>1</sup> Programa Salud, ambiente y trabajo. Instituto de Altos Estudios en Ciencias Sociales (IDAES), UNSAM. Miguelete, Buenos Aires, Argentina

<sup>2</sup> Centro Nacional de Investigación y Diagnóstico en Endemias (CeNDIE) Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Ministerio de Salud de la Nación, CABA, Argentina.

<sup>3</sup> Instituto Superior de Entomología, Facultad de Ciencias Naturales e Instituto "Miguel Lillo". Universidad Nacional de Tucumán, S.M. de Tucumán, Argentina.

<sup>4</sup> Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMET). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Puerto Iguazú, Misiones, Argentina.

<sup>5</sup> Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CONICET), CABA, Argentina.

<sup>6</sup> Red de investigación de las leishmaniasis en Argentina (REDILA), CABA, Argentina

La leishmaniasis visceral (LV) es una enfermedad parasitaria emergente en Argentina. En Puerto Iguazú, frontera con Brasil y Paraguay, en 2010 se registró presencia del vector y casos caninos; y en 2014-2015 dos casos humanos.

El objetivo de este artículo es analizar los cambios en el nivel micro escala después de dar a conocer a los convivientes el diagnóstico de LV canina (LVc), informándoles estrategias de manejo ambiental para reducir el contacto con el vector.

## MATERIALES Y METODOS

Es una investigación descriptiva, que indagó en dos momentos (2014 y 2016) una muestra no probabilística distribuida en base al criterio de mejor escenario para la presencia del vector (n=55) en la que se seleccionaron, luego de un primer rastillaje entomológico y de diagnóstico veterinario, puntos de muestreo con presencia de vectores y al menos un perro con LVc (n=6/55). Se registraron entrevistas, fotografías y planos.

### Primer muestreo: determinación del universo de mejores escenarios de transmisión

En primera instancia se realizó un rastillaje entomológico y de diagnóstico veterinario del ejido urbano de Puerto Iguazú. Para ese estudio, la superficie de la localidad fue dividida en cuadrantes de 400 x 400m. En cada cuadrante se seleccionó una Unidad Doméstica (UD) con características propicias a la presencia de vectores. En cada una de estas UD, en noviembre 2014, previo consentimiento informado, se realizó en simultáneo captura de vectores (con trampas de luz REDILA), relevamiento ambiental (donde se registraron variables bióticas, meteorológicas y de la vivienda), toma de muestra de sangre de perros (hasta 5 perros en cada domicilio) para diagnóstico por test rK39 Kalazar Detect™ (InBIOS). A los fines de este trabajo se asume que un resultado de diagnóstico canino rK39+ es un resultado de LVc.

Entre los resultados de ese primer relevamiento, se seleccionaron los puntos de muestreo con presencia del vector *Lutzomyia longipalpis*, en un número igual o mayor a 30 ejemplares y al menos un perro positivo para prueba diagnóstica de LVc Rk39 (n=6/55).

### Segundo muestreo: determinación de cambios ambientales y en la relación humano-perro LVc luego de la intervención sanitaria

En un segundo relevamiento de campo en 2016, se registraron los cambios de prácticas y discursos en las 6 UD seleccionadas. Se realizó una entrevista semi-estructurada a los convivientes con el perro infectado, indagando sobre las relaciones sociales interespecíficas entre vectores, perros y humanos en los espacios doméstico y público, la reproducción de los animales diagnosticados, la circulación de cachorros en los espacios nacional e internacional y la convivencia humano-perro una vez diagnosticada LVc. Se registraron los cambios ambientales, de vínculo o distancia social entre perros y humanos a partir del diagnóstico de LVc.

## RESULTADOS

La mitad (3/6, PI19, PI26 y PI64) de las seis UD que componen la muestra realizaron cambios ambientales entre el muestreo de 2014 y el 2016, pero solamente una de ellas (PI64) lo hizo para reducir el riesgo de infección humana de LV. En los otros casos se debió a recomendaciones de control del vector del dengue.

Sólo una de las UD (PI64) accedió a la muerte humanitaria de los perros infectados como medida de control de la transmisión por recomendación de los investigadores del proyecto, sin embargo informa que no volverá a hacerlo ante los nuevos perros infectados en su lote. Por otra parte, sólo una de las UD incorporó el collar repelente luego del diagnóstico (PI17). Es necesario considerar que todas las UD de la muestra refieren a la aplicación de control químico (piretroides) en rociados ultralivianos (asociados a campañas de control de transmisión de dengue o fumigaciones particulares) y repelentes con DEET.

El diagnóstico de LVc es independiente del control reproductivo, que en general se hace sobre las perras con medicación inyectable.

Tanto la adopción de perros mestizos como la compra de razas se hacen en base a relaciones sociales previas (asimétricas "el jefe, un político" o simétricas "un amigo de la familia").

## CONCLUSIONES

Un único hogar implementó las modificaciones sugeridas. Esos cambios no resultaron suficientes para controlar la transmisión. La hipótesis es que las medidas de control requieren intervención a meso escala (el vecindario y no el domicilio), atendiendo al radio real de dispersión de vectores. Asimismo, las recomendaciones de intervención deberían considerar integrar lo doméstico, el nivel municipal e interjurisdiccional.