

FILARIASIS ASINTOMÁTICA EN LORETO

Nota Previa

HUGO PESCE *

I — CRONOLOGIA DE HALLAZGOS

1.—*El Primer Caso en Iquitos.*

El 22 de Julio de 1958 en el Laboratorio del Hospital de Iquitos se efectúa el hallazgo casual de *microfilarias* en la sangre de la enferma Adelina V. R. (caso N° 1) hemipléjica remitida por el Asilo de Ancianos de la misma ciudad y con domicilio anterior en Coarí, territorio de Acre, Brasil. El Sr. Manuel MARIN BARRANTES, alumno del 7º año de la Facultad de Medicina de Lima e Interno del citado Hospital, al estudiar la lámina confirma el hallazgo y solicita le sea asignado el caso, para hacerlo tema de su Tesis de Bachillerato, que le es concedido por el Jefe de Sala Dr. Víctor Jáuregui, con ratificación del Médico Director del Hospital Dr. Félix Arrieta Coello.

(El 8 de Agosto fallece, por secuelas de ictus, la enferma N° 1 y en la autopsia el Jefe de la Sala y el Interno hallan *macrofilarias* en peritoneo parietal, epiplon y pericardio visceral. (Protocolo N° 369), material que no llegó a la Cátedra).

(*) Catedrático Principal Asociado de la Cátedra de Clínica de las Enfermedades Infecciosas, Tropicales y Parasitarias, de la Facultad de Medicina de Lima.

2.—Otros casos en Iquitos.

El 24 de Julio el citado Interno visita el Asilo de Ancianos acompañado por la técnica de Laboratorio, señorita Elba Reátegui, toma láminas de sangre en los asilados y halla microfilarias en Benjamín R. (caso N^o 2), esposo de la enferma, en Ponce de León R. V. (caso N^o 3) hijo de la enferma que fué visitado en su domicilio, y en Estefanía F. (caso N^o 4) alojada en el Asilo y con domicilio anterior en Santo Tomás (hoy San Isidro) frente al poblado de Beirut en la ribera del Amazonas. El mismo día remite láminas teñidas de los casos N^o 1 y 3 al Dr. H. Pesce de la Cátedra de Enfermedades Tropicales de Lima, quien contesta el día 29 solicitando extensiones de sangre sin teñir y otro material, y sugiere ampliar la encuesta epidemiológica.

3.—Otros casos en la Hoya del río Amazonas.

Del 6 al 15 de Agosto el Interno efectúa una encuesta hematólogica entre los vecinos del barrio del Asilo de Ancianos, que resultó negativa.

El 7 de Noviembre el Interno viaja con el Dr. Luis Chávez Pastor y efectúa una encuesta hematológica, en horas diurnas y nocturnas, en los poblados de Santo Tomás y Peruaté en la ribera del Amazonas, río abajo de Iquitos; encuesta que es completada en un nuevo viaje en deslizador del 19 al 24 de Noviembre. En Santo Tomás halla 5 nuevos casos (Nos. 5, 6, 7, 8 y 9) y en Peruaté 4 nuevos casos (Nos. 10, 11, 12 y 13) todos ellos asintomáticos, — cuyo material es remitido, con posterioridad, a la Cátedra, como también nuevo material fresco de los casos Nos. 2, 3 y 4.

El estudio efectuado en la Cátedra con la intervención del Sr. Oscar Romero, permitió hallar microfilarias vivas y móviles en sangre fresca citratada en gota gruesa, luego mejor observadas en las extensiones. Sus caracteres morfológicos, que son actualmente objeto de estudio, parecen evidenciar la existencia de dos especies: *Dipetalonema perstans* y *Mansonella ozzardi*.

II — COMENTARIO

- 1.—Las Filariasis *patógenas* comprobadas en Sud América son dos:
 - a) la causada por las *Wuchereria bancrofti*, con microfilarias en sangre preferentemente nocturnas, y macrofilarias en los tejidos linfáticos y conjuntivo, transmitida por zancudos (*Culex*, *Aedes*, *Anopheles*); siendo el único caso observado en el Perú el del Dr. Carlos Monge M. en 1914.
 - b) la causada por *Onchocerca volvulus*, sin larvas en la sangre, con micro y macrofilarias en la piel, subcutáneo y ojo, transmitida por mosquitos (*Simulidos*).
- 2.—Las Filariasis *asintomáticas* comprobadas en Sud América son dos: la causada por *Dipetalonema* (antes *Acanthocheilonema*) *perstans* y la causada por *Mansonella ozzardi*; ambas con presencia de larvas en sangre, aperiódicas, y adultos en cavidades serosas y celular paraseroso, transmitidas por jejenes (*Culicoides*). Ambas especies han sido descritas en el río Amazonas, tramo brasilero.
- 3.—Entendemos que los hallazgos que reseñamos son los primeros efectuados en el Perú referentes a Filariasis asintomáticas y tenderían a evindenciar su endemicidad en Loreto, tal como fué evidenciada, aunque en proporciones mayores, en el Norte de Argentina y en Surinam.

III — GLOSA

Esta nota tiene por principal objeto afianzar la prioridad de los estudios clínicos y epidemiológicos del señor Manuel MARIN BARRANTES; y el carácter meramente "previo" de esta nota se deja claramente establecido para no invalidar la originalidad de su Tesis.

Toda confirmación de carácter parasitológico o histológico ligada con estos hallazgos primarios podrá tener la virtud de ilustrarlos mayormente y realzar su mérito.