

# “ AISLAMIENTO DEL VIRUS DE RUBEOLA EN EL PERU”

Ortiz, A.C.<sup>1</sup>; Cabezudo, N. <sup>1</sup>; Kanashiro, R.; Osores, F; Acosta, R. <sup>1</sup>;  
Siquiera, M.<sup>2</sup>; Lemos, X.<sup>2</sup>

(1) Instituto Nacional de Salud – Ministerio de Salud - Perú

(2) Fundación Oswaldo Cruz - Ministerio de Saude - Brasil

## Introducción

El Perú ha asumido el compromiso conjuntamente con la Organización Panamericana de la Salud, de eliminar la rubéola autóctona y el síndrome de rubéola congénita de las Américas. Los esfuerzos para alcanzar este objetivo incluye altas coberturas de vacunación, vigilancia epidemiológica y de laboratorio. Se ha desarrollado nuevas estrategias para la vigilancia de Rubéola; en particular, datos seroepidemiológicos los cuales pueden proporcionar importantes métodos para conocer la susceptibilidad de la población y decidir estrategias de vacunación y así contar con efectivos programas de vacunación; es por ello que el aislamiento viral en estas etapas es de suma importancia para conocer la serotipos circulantes en el país.

## Objetivos

Aislar el virus de la rubéola y detectar el serotipo circulante en el Perú.

## Material y Métodos

Se analizaron un total de 12 muestras obtenidas durante los meses de Diciembre del 2004 y Enero del 2005; la participación fue voluntaria de las Direcciones de Salud de Tacna, Lima Este y Lima Norte.

Las muestras fueron obtenidas en viral CULTURETTE™ de paciente con diagnóstico clínico de Rubéola y mantenida a -70°C hasta su procesamiento. Este aislamiento se realizó en células VERO ATCC y la Identificación viral se realizó por la técnica de Inmunofluorescencia Indirecta proporcionada por el CDC Atlanta todo este procedimiento fue realizado en el Laboratorio de Referencia del Instituto Nacional de Salud de Perú. La genotipificación fue realizado en el Laboratorio de Referencia del Instituto Oswaldo Cruz de Brasil, para determinar la secuencia nucleotídica y se empleó el protocolo de RT-PCR amplificando una región variable de la proteína E1 del virus de la rubéola, generando un fragmento de 739 nucleótidos (Jin Li protocolo no publicado). Este fragmento de 739 nucleótidos (región a partir de 8731 a 9469 nucleótidos de la proteína E1) fue recomendado por la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization (WHO)). El alineamiento y comparación de las secuencias fueron realizadas empleando los programa BioEdit y Mega 3.1

## Resultados

Se aisló el virus de la Rubéola en 4 casos y el genotipo circulante es el C1, en el país.

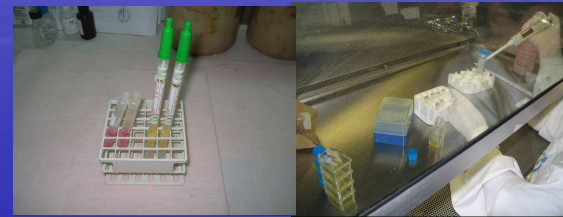
## Conclusiones

El Laboratorio de Referencia Nacional del Instituto Nacional de Salud tiene la capacidad para realizar el aislamiento viral identificandose que el genotipo circulante es del C1; que es el mismo serotipo circulante en: México, Ecuador, Colombia, Bolivia entre otros.

## Bibliografía

1. Ensayo Indirecto de Inmunofluorescencia (IFA) para la detección del virus rubéola en muestras clínicas. CDC Laboratorio de rubéola 2004.
2. Improved RT-PCR for diagnosis and epidemiological surveillance of rubella. J. Clin Virol Volume 35, Issue 1, Pages 73-80 S. Cooray, L. Warrenner, L. Jin
3. Standardization of the nomenclature for genetic characteristics of wild-type rubella viruses. WKLY Epidemiol Rec 2005; 80:126-132).

PROCEDECENCIA	MUESTRAS	
	Nº	%
Lima Este	01	8,33
Lima Norte	01	8,33
Tacna	10	83,34
TOTAL	12	100



PROCEDECENCIA	GENOTIPO
Lima Este	1C
Lima Norte	1C
Tacna	1C

