

Revista de revistas

□ SANCHEZ I.¹, LIRIA J.^{1,2} & FELICIANGELI M. D.³ (2015). **Ecological Niche Modeling of Seventeen Sandflies Species (Diptera, Psychodidae, Phlebotominae) from Venezuela.** (*Modelaje de nicho ecológico de 17 especies de flebotomos (Diptera, Psychodidae, Phlebotominae) de Venezuela*). International Journal of Zoology. Volume 2015, Article ID 108306, 9 pages. <http://dx.doi.org/10.1155/2015/108306>.

¹Departamento de Biología, Facultad Experimental de Ciencias y Tecnología, Universidad de Carabobo, Valencia 2005, Carabobo, Venezuela. ²Laboratorio Museo de Zoología, Universidad de Carabobo, Valencia 2005, Carabobo, Venezuela. ³Centro Nacional de Referencia de Flebotomos y otros Vectores (CNRFV), BIOMED, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo, Maracay 2101, Aragua, Venezuela

El propósito de este estudio es crear modelos de distribución de 17 especies de *Lutzomyia* en Venezuela. Se obtuvieron los registros de presencia a partir de datos de campo obtenidos a lo largo de 30 años por diversos grupos de investigación. Utilizamos el método máxima entropía para la construcción del modelo con base en 30 arc-second capas ambientales de resolución: 19 variables bio climáticas, altitud, y cobertura vegetal. Tres especies se distribuyeron a lo largo de la region Centro-Norte de Venezuela, dos especies restringidas a la region Norte-Costera, y tres a lo largo del occidente; cinco están restringidas principalmente a la region Andina y finalmente, dos especies con patrones dispersos. Las variables mas importantes que contribuyeron al modelo estaban relacionadas con la precipitación. El modelo de nicho ambiental para los flebotomos puede ser utilizado como una herramienta que contribuya a la comprensión de la complejidad ecoepidemiológica de la dinámica de transmission de la leishmaniasis.

□ BEVILACQUA M.¹, RUBIO-PALIS Y.^{2,3}, MEDINA D. A.¹ & CÁRDENAS L.¹ (2015). **Malaria**

Control in Amerindian Communities of Venezuela: Strengthening Ecohealth Practice Throughout Conservation Science and Capability Approach. (*Control de malaria en comunidades indígenas de Venezuela: fortaleciendo la práctica de ecosalud a través de la Ciencia de la Conservación y el enfoque de Capacidades*). *EcoHealth*, **12**: 253-266. DOI: 10.1007/s10393-015-1026-3.

¹Asociación Venezolana para la Conservación de Áreas Naturales-ACOANA, Caracas, Venezuela. ²BIOMED-Universidad de Carabobo, Maracay, Venezuela. ³Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldon”, Ministerio del Poder Popular para la Salud, Maracay, Venezuela.

Se desarrollaron los marcos conceptuales de manejo adaptativo y ecosalud para la eliminación de malaria en las comunidades amerindias ribereñas de Venezuela. Estos marcos se desarrollaron como una estrategia para obtener, organizar y comunicar conexiones entre factores clave relacionados al complejo sistema de malaria local. Se identificaron importantes relaciones causales a diferentes niveles entre lo social, económico y ambiental que son determinados por la malaria para ofrecer intervenciones guiadas basadas en el conocimiento científico disponible y la contribución de los entes participantes. Fundamentados en nuestra experiencia de Investigación-acción dedicada a la salud de las poblaciones amerindias y la conservación de áreas con valor de biodiversidad, los autores aportan lecciones para fortalecer la práctica del enfoque de ecosalud. Primero, se consideraron objetivos de conservación como una manera de alcanzar el bienestar humano sustentable en vez de una consecuencia del bienestar humano. Segundo, la efectividad y sustentabilidad de soluciones técnicas generalmente propuestas para el control de malaria, depende en gran medida sobre el conocimiento individual, actitudes y prácticas. Por hende, es necesario enfocarse en las oportunidades reales de escogencia que los indígenas tienen para lograr una vida sin malaria, y por consiguiente prestar

atención a las capacidades locales, necesidades y libertad para escoger. El enfoque de ecosalud puede beneficiar el enfoque de capacidades, y en este trabajo se explica por qué.

□ RIVERA M. G.¹, HERRERAL², MOROCOIMA A.³, AGUILAR C. M.⁴, GÁRATE T.⁵, LÓPEZ M.¹, LARES M.¹, VIETTRI M.¹ & FERRER E.^{1,6} (2015). **Genetic variability of *Trypanosoma cruzi* TcI isolates from rural and urban areas of Venezuela.** (*Variabilidad genética de *Trypanosoma cruzi* TcI aislados de áreas rurales y urbanas de Venezuela*). *Journal of Vector Borne Diseases*. **52(1)**: 23-29.

¹Instituto de Investigaciones Biomédicas "Dr. Francisco J. Triana Alonso" (BIOMED) Universidad de Carabobo Sede Aragua, Maracay. ²Instituto de Zoología y Ecología Tropical (IZET), Facultad de Ciencias, Universidad Central de Venezuela (UCV), Caracas. ³Centro de Medicina Tropical de Oriente, Universidad de Oriente (UDO), Núcleo Anzoátegui, Barcelona, Venezuela. ⁴Centro de Investigaciones en Enfermedades Tropicales (CIET-UC), Facultad de Ciencias de la Salud, San Carlos, Cojedes. Universidad de Carabobo. ⁵Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Microbiología, Majadahonda, Madrid, Spain. ⁶Departamento de Parasitología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo Sede Aragua, Maracay, Venezuela.

Antecedentes y objetivos: Varios estudios han demostrado heterogeneidad genética en poblaciones de *Trypanosoma cruzi* que permitió la identificación de seis diferentes unidades discretas de tipificación (DTU) clasificadas como TcI, TcII, TcIII, TcV, TcV y TcVI. Además, algunos estudios de caracterización han descrito la variabilidad genética dentro de aislados de TcI de regiones endémicas. El objetivo del presente estudio fue analizar aislados venezolanos de *T. cruzi*, obtenidos a partir de vectores triatómicos y hospedadores mamíferos, incluidos humanos infectados, detectados en áreas rurales y urbanas de diversos orígenes geográficos. Métodos: se llevó a cabo la caracterización molecular de 44 aislados venezolanos de *T. cruzi*, obtenidos de vectores triatómicos, mamíferos hospedadores y pacientes de áreas rurales y urbanas de diferentes orígenes geográficos. Las muestras se analizaron mediante amplificación por PCR de la región intergénica del gen mini-exón, 24Sα rDNA y 18S rDNA, seguido de la secuenciación de los productos de amplificación. Resultados: El patrón de amplificación TcI se encontró en 42 de 44 aislados (95,5%); una cepa TcIII y una posible TcIV también se encontraron. El análisis de la secuencia de los aislados venezolanos TcI mostró variabilidad genética entre ellos. Los aislados urbanos formaron un grupo homogéneo, con diferencias en sus secuencias, en comparación con aislados rurales.

Interpretación y conclusión: los resultados mostraron heterogeneidad genética en cepas venezolanas de TcI, probablemente en respuesta a diferentes condiciones ambientales.

□ MARTÍNEZ M.^{1,2}, GARCÍA H.¹, FIGUERA L.¹, GONZÁLEZ V.¹, LAMAS F.¹, LÓPEZ K.¹, MIJARES V.¹, CORRALES Y.¹, LARES M.², FERRER E.^{1,2} (2015). **Seroprevalence and risk factors of toxocariasis in preschool children in Aragua State, Venezuela.** (*Seroprevalencia y factores de riesgo de toxocariasis en niños de preescolares en el estado Aragua, Venezuela*). *Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg.* **109(9)**: 579-588. DOI: 10.1093/trstmh/trv059.

¹Departamento de Parasitología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo Sede Aragua, Maracay, Venezuela. ²Instituto de Investigaciones Biomédicas "Dr. Francisco J. Triana Alonso" (BIOMED), Universidad de Carabobo Sede Aragua, Maracay, Venezuela.

Antecedentes: la toxocariasis es una enfermedad zoonótica ampliamente distribuida causada por el nematodo *Toxocara canis*. En Venezuela, se desconoce la magnitud de la enfermedad y no se han llevado a cabo previamente estudios sero epidemiológicos en el estado Aragua. Métodos: se realizó un estudio de campo transversal en ocho preescolares en tres municipios del estado Aragua en Venezuela. Se estudiaron un total de 224 niños de edades comprendidas entre 1 y 6 años (43,8% [98/224] masculinos y 56,2% [126/224] femeninas). Se obtuvieron muestras de sangre para la detección de anticuerpos IgG contra *Toxocara* spp. usando ELISA. Las familias participantes recibieron un cuestionario y los niños incluidos en el estudio fueron evaluados clínicamente por pediatras, y los signos y síntomas observados se incluyeron en los cuestionarios. Resultados: anticuerpos Anti-*Toxocara* spp. se detectaron en 29,0% (65/224) de los niños. La seroprevalencia en los diferentes centros preescolares estudiados osciló entre el 4,2% y el 60,6%. Leucocitosis y eosinofilia también fueron detectados. El análisis de los cuestionarios indicó que los niños estaban más en riesgo que las niñas. Los niños más pequeños también estaban en mayor riesgo. Otros factores de riesgo significativos fueron los estratos socioeconómicos (IV y V), la vivienda improvisada inadecuada, el suelo de tierra en interiores y exteriores y la presencia de perros en los centros preescolares. Conclusiones: los resultados de este trabajo muestran la presencia de infección y una alta prevalencia de anticuerpos contra *Toxocara* spp. en los municipios estudiados e indican que la toxocariasis plantea un grave problema de salud para los niños en edad preescolar en el estado Aragua.