

LEPTOSPIROSIS



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS





LEPTOSPIRA

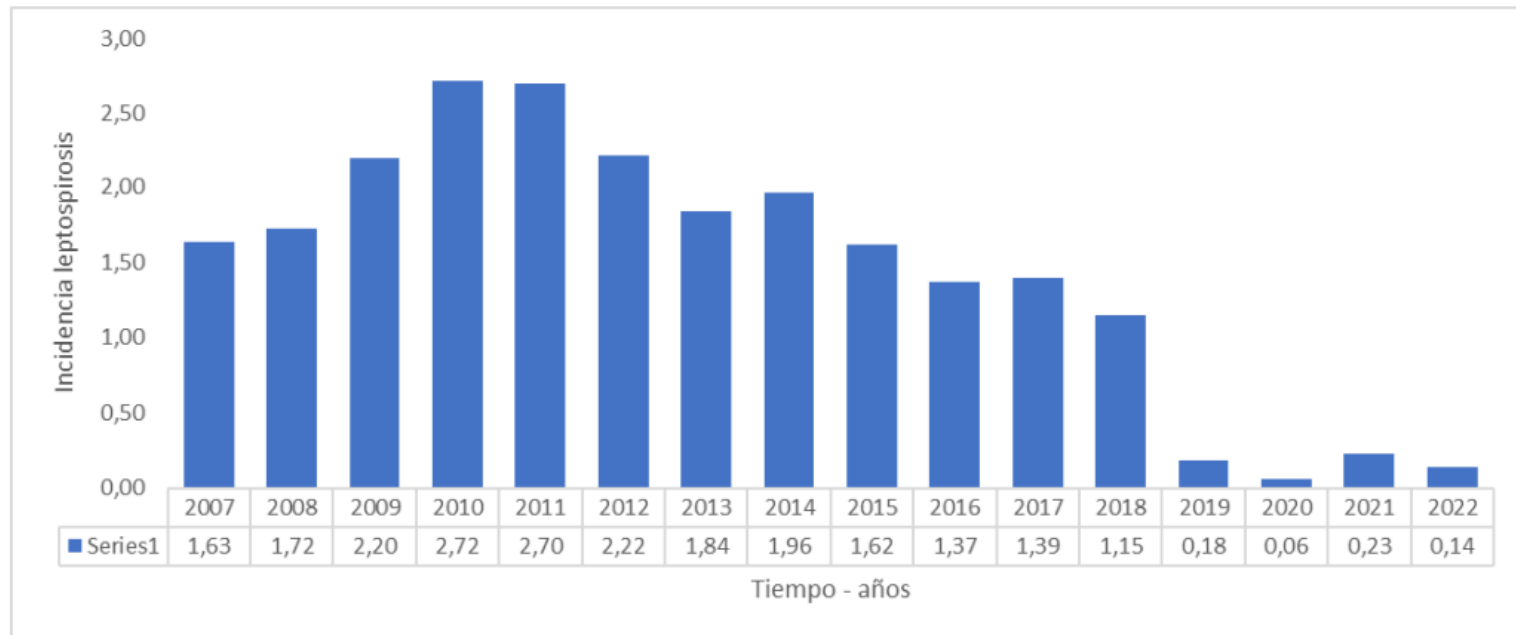
-
- Bacterias espiroquetas: Familia Leptospiraceae - género *Leptospira* spp
 - Más de 200 serovariedades– 25 serogrupos
 - Patógenas: *L. interrogans* sensu lato; no patógenas: *L. biflexa* sensu lato
 - Se alojan en túbulos renales de los huéspedes: roedores, ganado, animales domésticos
 - Contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina (Riesgo ocupacional) - pueden sobrevivir durante dos meses en el agua
 - Enfermedad zoonótica de potencial epidémico (temporada de lluvias o inundaciones)

EPIDEMIOLOGIA

- 1,03 millones de casos, 58.900 muertes por leptospirosis (10%)
- Endémica de países con climas húmedos subtropicales y tropicales. (Brasil, Nicaragua y Guyana – 73% mortalidad)
- Otras condiciones: humedad, temperatura y pH del suelo cercano a la neutralidad
- Zonas urbanas por factores como la globalización, el cambio climático, las migraciones de animales y de personas
- Mayor infección en poblaciones de ratas en expansión
- 2,90 millones de AVAD perdidos cada año



Gráfico 5. Incidencia de leptospirosis, Colombia, 2007 a 2022



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022.

- Evento de notificación obligatoria **2007**
- La incidencia nacional de leptospirosis en el año 2021 fue de 0,2 casos por 100 000 habitantes
- Hospitalización alta complejidad y mortalidad: 15,3%





FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS

Gráfico 1. Tendencia de la notificación de leptospirosis, Colombia, 2021 - 2022

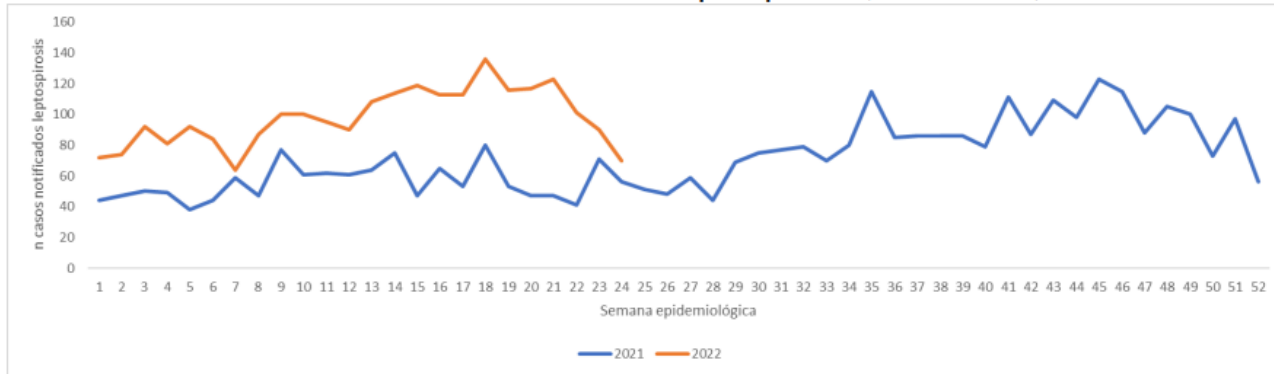
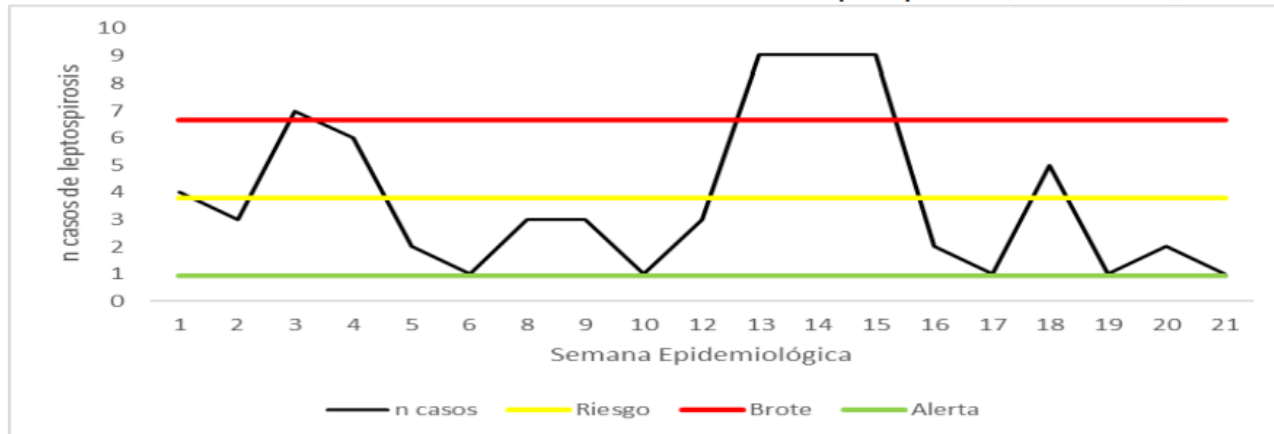
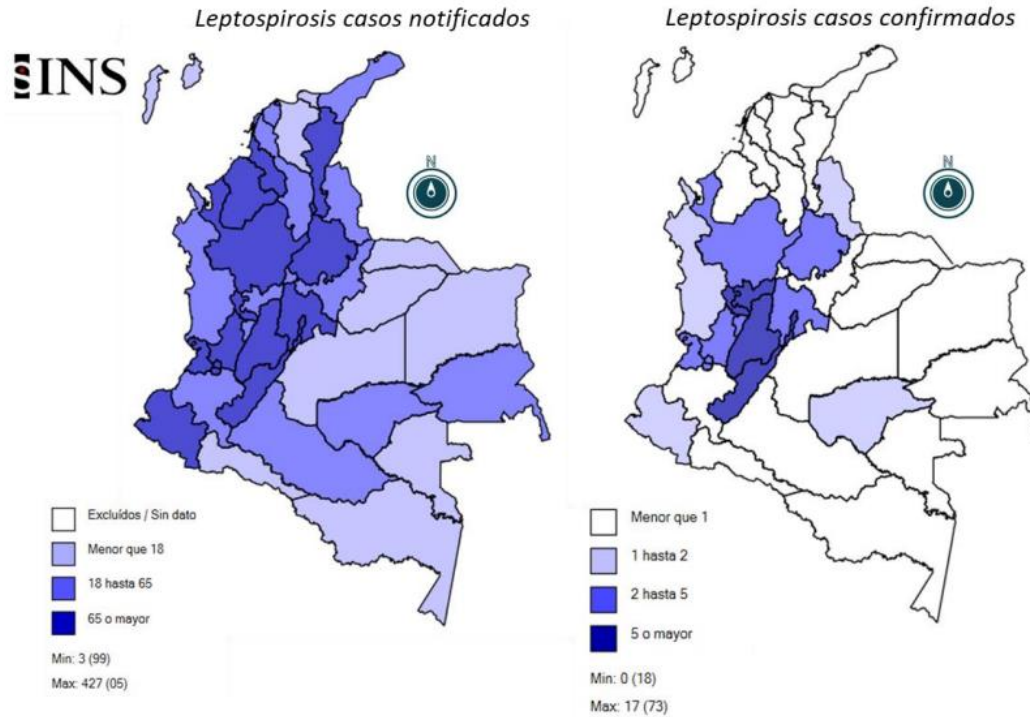


Gráfico 4. Gráfico de control casos confirmados de leptospirosis, Colombia, 2022



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

Gráfico 3. Casos notificados y casos confirmados de leptospirosis, Colombia, 2022



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

- Mayor notificación: Región Andina – Caribe – Caquetá - Guainía
- Mayores ciudades: Antioquia, Tolima, Santander



Hombres

65,5 %

1 499 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado
51,4 %

1 178 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
75,5 %

1 730 casos



Pertenencia étnica

Negro, mulato,
afrocolombiano
5,1 %

116 casos



Contacto con perros

48,2 %

1 103 casos



Contacto con
roedores

38,6 %

883 casos



Contacto con agua
estancada

23,8 %

545 casos



Actividad deportiva
acuática

23,4 %

536 casos



Ausencia de sistema
de alcantarillado

30,5 %

698 casos



Residuos en
peridomicilio

33,8 %

774 casos

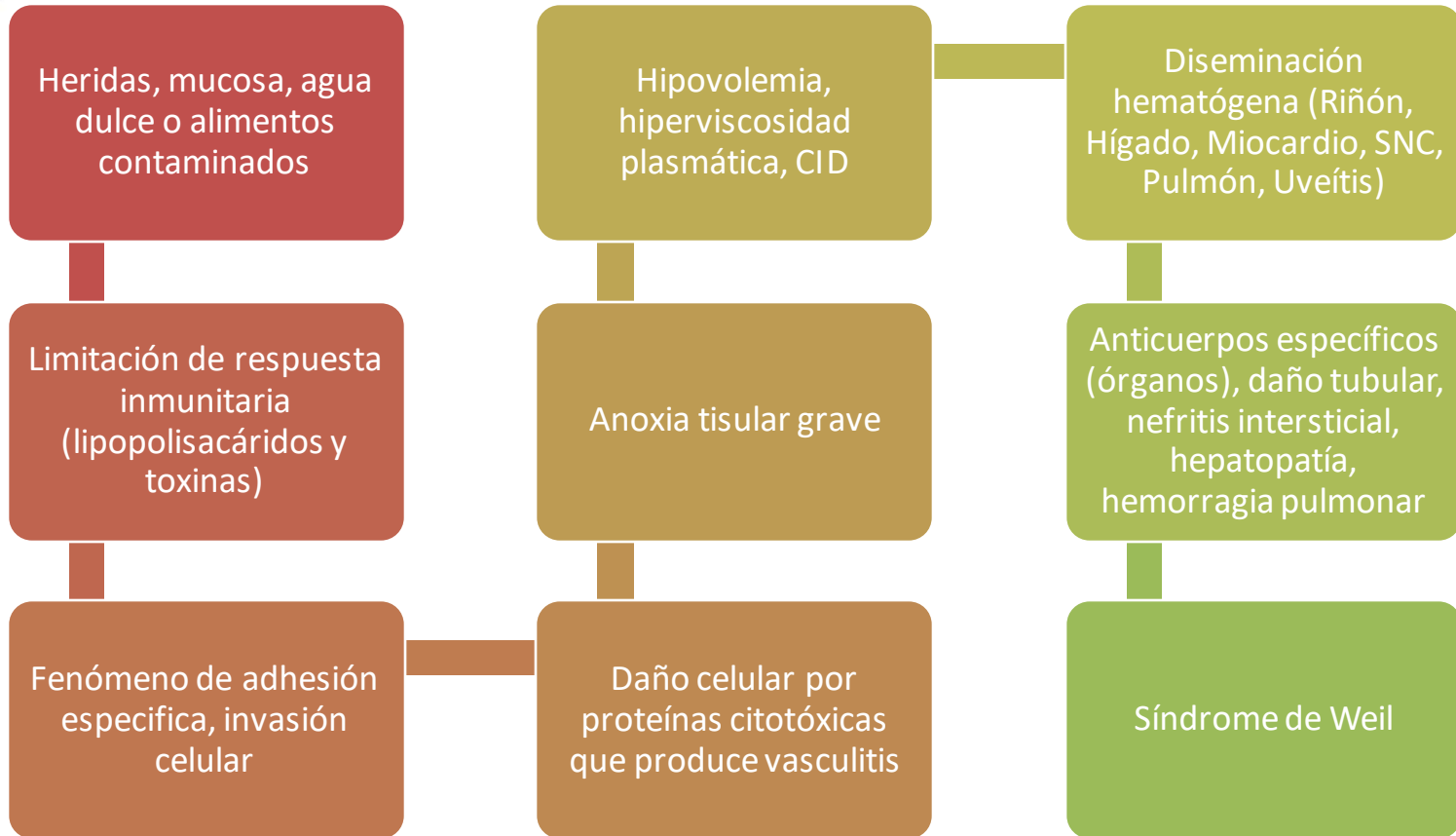
MANIFESTACIONES CLINICAS

- Período de incubación: 5-14 días (2-30 días).
- Fiebre, cefalea, mialgia (gastro soleos), infección conjuntival, ictericia (10%), IRAG
- Bilirrubinas > 15 mg/dl
- Insuficiencia renal aguda
- ALT AST: elevadas
- Síndrome de Weil
 - Ictericia
 - Falla renal
 - Hemorragia
 - Miocarditis con arritmias
- Meningitis/meningoencefalitis
- Hemorragia pulmonar con falla respiratoria (25 – 50% mortalidad)





FISIOPATOLOGÍA





DIAGNOSTICO

- Nexo epidemiológico (exposición, factores de riesgo)
- Serología (IgG, IgM)
- Aglutinación microscópica (MAT)
 - Muestras pareadas
 - 10 a 15 días de diferencia
 - Incremento de cuatro veces o más en anticuerpos
- Cultivo, la reacción en cadena de polimerasa (PCR)
- Inmunoensayo enzimático (ELISA)
- Aislamiento de leptospiras de la sangre
- Diagnóstico postmortem: serología, cultivo, PCR o coloración (inmunohistoquímica) en especial por inmunofluorescencia directa



DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Dengue : COINFECCION
- Rickettsiosis, Borreliosis, Brucelosis
- Fiebre amarilla
- Malaria
- Enfermedad de legionario
- Toxoplasmosis
- Mononucleosis infecciosa
- Hepatitis virales
- Infección por Hantavirus
- Fiebre hemorrágica / tifoidea
- Meningitis aséptica
- Pielonefritis



TRATAMIENTO



- Leptospirosis grave
 - Penicilina (Esquema EV 8 – 1,5 MU)
 - Eritromicina (500 mg V.O. / 6 hrs)
- Leptospirosis leve:
 - Doxiciclina (100 mg V.O./ 12 hrs)
 - Ampicilina (500 - 750 mg V.O. / 6 hrs)
 - Amoxicilina (500 mg V.O. / 6 hrs)
 - Azitromicina (500 mg V.O. / 6 hrs)

No usar aminoglucósidos

Tomado de CDC: Boletín informativo para médicos, abril 2020



ACCIONES DE CONTROL

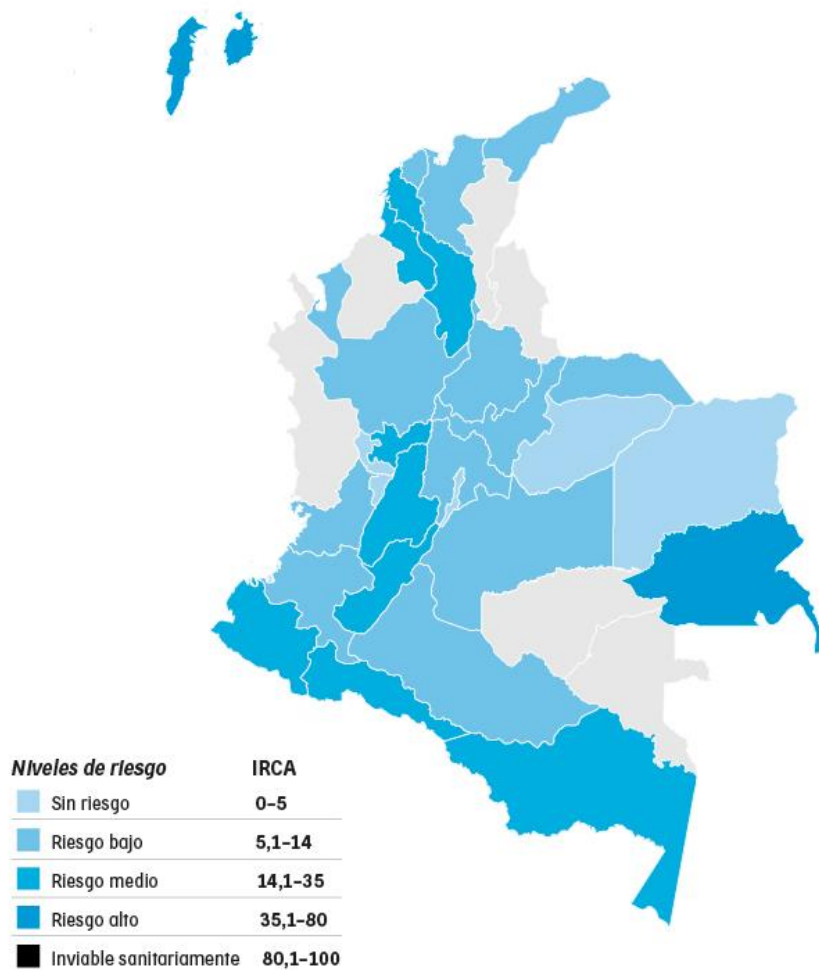
- GLEAN: Red Global de Acción Ambiental contra la Leptospirosis
- Relación entre ocurrencia y factores asociados (ambientales, biológicos, ecológicos, económicos, demográficos)
- Obtener incidencia basal
- Modelos predictivos y estratificación de los riesgos
- Algoritmos para detección de brotes y gestión de casos
- Control de plagas, quimioprofilaxis (doxiciclina), infraestructura
- Saneamiento, acceso al agua potable, disponibilidad de alcantarillado
- Evitar contacto con agua dulce (baño o ingestión), posterior a inundaciones o lluvias
- Hervir el agua para consumo o lavar alimentos o tratarla con sustancias químicas





FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS

NIVEL DE RIESGO DE CALIDAD DEL AGUA POR DEPARTAMENTO EN COLOMBIA (ABRIL DE 2022)



Fuente: Boletín de vigilancia de la calidad del agua, abril de 2022. Instituto Nacional de Salud

CONCLUSIONES

- Falta de claridad en torno a la enfermedad, su carga global, la relación dinámica entre los animales, los humanos y el medio ambiente y su impacto económico.
- Evento sub notificado – sub diagnosticado
- El cambio climático y el desplazamiento de la población, afecta la naturaleza de la enfermedad, la magnitud y gravedad de los brotes.
- Se han identificado relación con factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad
- Falta de cobertura en saneamiento básico
- Baja percepción de riesgo por parte de la población, desconocimiento en derechos y deberes en salud
- Error en el cumplimiento del protocolo



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis>
- <https://sites.google.com/site/gleanlepto/advocacy>
- Campos Chacón, Natalia. (2014). Leptospirosis. *Medicina Legal de Costa Rica*, 31(2), 112-118. Retrieved October 11, 2022, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000200012&lng=en&tlng=es.
- Informe de evento Leptospirosis Código 455 2022 Grupo de enfermedades transmisibles Subdirección de Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
- Raúl Andrés Masmela Castilloa - Camila Andrea Gutiérrez Nieto. Leptospirosis bovina enfocado en el potencial zoonótico, alternativas de control y tratamiento b 1 Universidad cooperativa de Colombia sede Ibagué-espinal Seminario de profundización sobre enfermedades infecciosas en Medicina veterinaria y zootecnia Ibagué – Tolima



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS

- Boletín de vigilancia de la calidad del agua mayo 2022. INS, Disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Boletin-vigilancia-calidad-agua-mayo-2022.pdf>
- CDC: Boletín informativo para médicos, abril 2020, Disponible en: <https://www.cdc.gov/leptospirosis/pdf/fs-leptospirosis-clinicians-esp-us-508.pdf>
- Viana Martins, FS; Castineira, TM. Leptospiróse. IN: Schechter, M. Vantil Marangoni, D: Doenças infecciosas: Conducta diagnóstica e terapéutica. Editora Guanabara 94-104. 1998



**FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN CARLOS**

GRACIAS

