

**CURSO NACIONAL EN INVESTIGACIÓN Y
CONTROL DE BROTES EPIDÉMICOS.**

**BROTE DE LEPTOSPIROSIS EN LA LOCALIDAD DE
YARINACocha. Septiembre 2002**

José Enrique Velásquez Hurtado

BROTE DE LEPTOSPIROSIS EN LA LOCALIDAD DE YARINACOCHA. Septiembre 2002

Durante la semana del 10 al 16 de Setiembre del año 2002, se reportó en el Distrito de Yarinacocha, de la Provincia de Coronel Portillo (Ucayali) un paciente hospitalizado en el Hospital de Apoyo N° 1 del Ministerio de Salud (MINSA), con cuadro de fiebre (que no cedía adecuadamente con antipiréticos), malestar general, “dolor de todo el cuerpo”, palidez, tos con dificultad respiratoria leve e inyección conjuntival. Además contaba con una radiografía “sugerente de neumonía”. Recibió tratamiento inicial como dengue con compromiso respiratorio, sin remisión del cuadro.

Los familiares manifestaron tener una hija la cual se encontraba hospitalizada en el Seguro Social a la que se le habían realizado una serie de análisis sin un diagnóstico exacto, pero que venía siendo tratada para dengue. Además, otros miembros de la familia habían tenido síntomas parecidos en la última semana, pero que no habían sido tan intensos, como para requerir hospitalización.

Se encontró que en todas las viviendas tenían algún animal domestico como mascota. Estas podían ser perros, gatos, loros, tortugas, etc. La vivienda del paciente tenía 8 perros.

La localidad de Yarinacocha se encuentra en la Zona Nor-oeste de la Provincia de Coronel Portillo; la urbanización FONAVI, que fue la que reportó al paciente, cuenta con habitantes en su mayoría profesionales.

Al ser reevaluado se piensa en la posibilidad de leptospirosis, lo cual se confirma con prueba diagnostica de Elisa Ig M.

Antecedentes

La leptospirosis es una zoonosis ampliamente distribuida en todo el mundo, tanto en zonas rurales como urbanas. Se distribuye preferentemente entre animales salvajes y domesticos: rata, perro, ganado; afectando en forma accidental al hombre. Las ratas son los reservorios sanos mas importantes y su orina la fuente más común de contagio para el hombre (aunque tambien se puede transmitir por mordedura), comunmente se produce a través del contacto con agua o suelo contaminado con orina de animales infectados. La sintomatología es muy variable y puede ser confundida con muchas enfermedades, su presentación va desde un cuadro subclínico de una enfermedad febril anictérica y autolimitada (90%) con fiebre, cefalea, mialgias, nauseas y vómitos, frecuentemente catalogada como proceso gripal, hasta cuadros clínicos ictericos graves con fenómenos hemorrágicos y disfunción renal (10%), con un alto potencial de letalidad

En Ucayali, el Instituto Nacional de Salud (INS) determino en un estudio de seroprevalencia realizado en octubre del 2001, que la Leptospirosis es una de las enfermedades prevalentes en esta región, con una prevalencia de 31.3 % en humanos (Predominio de serogrupo australis e icterohemorrhagie) y 52.2 % en animales domesticos (predominio serogrupo canicola e icterohemorrhagiae).

DEFINICIÓN DE CASO

Caso Probable

Paciente poblador de Yarinacocha con antecedente de fiebre ($t^{\circ} > 38^{\circ} \text{C}$) y mialgias, en los últimos 15 días, además con presencia de uno o más de los siguientes síntomas o signos:

Nauseas/vómitos	Epistaxis	Diarrea
Ictericia	Petequias	Oliguria y/o proteinuria
Inyección conjuntival	Dolor abdominal	
Irritación meníngea	Artralgias	

Caso Confirmado

Todo caso probable con cultivo de sangre, orina o líquido cefalorraquídeo (aislamiento de leptospira) positivo.

Todo caso probable, ELISA Ig M(+), con microaglutinación (serología) mayor o igual a 1:100 o si se evidencia seroconversión en 4 o más títulos en un intervalo de 15 días.

CONFIRMACIÓN DE CASOS

Se hace una visita al domicilio del paciente, los familiares comunican que tenían una hija hospitalizada en el Seguro Social con los mismos síntomas, a la que se le habían realizado una serie de análisis e igualmente estaba siendo tratada por dengue, y que otros miembros de la familia habían tenido o tenían síntomas parecidos.

En la entrevista se determinó que la familia se había mudado a esta casa hace un mes, anteriormente esta casa estaba siendo habitada solo por perros. La casa en donde residía actualmente toda la familia se encontraba en la carretera a Yarinacocha. Se acudió a dicha casa encontrando en ese momento otros miembros que empezaban a mostrar los mismos síntomas de la enfermedad. Se interrogó sobre la presencia de animales, manifestando que tenían perros, los cuales hace algún tiempo presentaban pocas ganas de comer, vómitos, se encontraban la mayor parte del tiempo echados sobre el suelo y que algunos de ellos no podían sostenerse en sus patas. Al averiguar sobre exposición de estos animales más se encontró que hace un mes, luego de intensas lluvias, los perros escaparon de la casa retornando totalmente cubiertos de barro, luego de lo cual se vio en uno de los animales desgano, pocas ganas de comer, poco a poco los demás perros empezaron a presentar los mismos problemas y en algunos casos vómitos y dificultad para caminar por aparente debilidad.

Se obtuvieron 37 muestras de humanos que cumplieron con los criterios de caso, 13 muestras de animales a las que se realizó ELISA IgM y Macroaglutinación en los ambientes del Laboratorio de Referencia de Ucayali. Además se obtuvo 5 muestras ambientales a las que se realizó cultivo en medio EMJH.

DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE MORBILIDAD HABITUAL Y LOS CASOS

Si bien es cierto hay un estudio realizado en Octubre del año 2001 sobre Leptospira, este es de seroprevalencia y es realizado en todo Ucayali. No hay registro de casos reportados como infección en la zona, hasta el momento de reporte de estos dos casos.

Se investigo la presencia de Leptospirosis en:

- Humanos (todas las personas residentes en la cuadra y particularmente los residentes en la vivienda con hospitalizados),
- Animales, para lo cual se obtuvo muestras de sangre de las mascotas residentes en las viviendas de la cuadra.
- Ambiente, muestreando suelos y orina de mascotas en el interior de las viviendas y en los patios de las mismas.

Para cada caso se formaron brigadas de 4 miembros.

RESULTADOS:

En Humanos:

TABLA N° 1

**Resultado de la serología en Humanos para Leptospiras por ELISA IgM
Yarinacocha, Setiembre 2002**

Total	Resultado		% Positividad
	Negativo	Positivo *	
37	27	10	27.03%

* Incluye un paciente hospitalizado en Hospital Apoyo 1 y un paciente hospitalizado en Seguro Social.

TABLA N° 2

Serogrupos de Leptospirosis determinados por la prueba MAT en los casos Positivos en el Distrito de Yarinacocha, Septiembre 2002

SEROGRUPO(serovar)	N° PACIENTES	%PORCENTAJE
Canicola y Ballum	6	85.72
Australis	1	14.28
TOTAL	7	100%

EN ANIMALES:

De los 13 animales domésticos analizados, 9 tienen serología positiva para Leptospiras. El serovar predominante es Canicola.

EN AMBIENTE: Los cultivos continúan en proceso.

CONCLUSIONES:

Se confirma un brote de Leptospirosis en Yarinacocha, el mismo que afectó a 10 personas (7 de una misma familia y 3 vecinos) y 9 perros domésticos. Los serogrupos encontrados fueron Canicola, Ballum y Australis. Se inició el tratamiento correspondiente en cada caso.

RECOMENDACIONES:

1. Difundir entre los médicos de la DISA Ucayali los conocimientos relativos a Leptospirosis dada la alta prevalencia de esta enfermedad en esta región de salud y los brotes que periódicamente ocurren en la misma. Además de tener en cuenta que la Leptospirosis puede ser mortal, por lo que el diagnóstico debe ser oportuno, y se cuenta con tratamiento antibiótico satisfactorio.
2. Educación a la población sobre medidas preventivas para evitar la Leptospirosis.
3. Mayor coordinación interinstitucional para una mejor prevención y control de Leptospirosis en Ucayali.
4. Mantener y acrecentar las fortalezas adquiridas en Leptospirosis por el Laboratorio de Referencia Regional de Ucayali.

COMENTARIO

El brote de Leptospirosis reportado en Yarinacocha, Ucayali, fue investigado haciendo énfasis en el diagnóstico de los casos, se hizo la confirmación pertinente por cuadro clínico y laboratorio, se buscó la fuente de contagio, considerándose el contacto de las personas con agua, suelo y alimentos contaminados por orina de animales infectados, además de la búsqueda de estos animales. Dentro de los pobladores no había exposición ocupacional (dentro de los casos no había ganadores, personas que hagan labor agrícola, o que se desempeñen en labores que los exponga a aguas contaminadas), las personas involucradas eran en su mayoría profesionales.

Se buscó animales que sean reservorios de la enfermedad, obteniéndose el dato que en la casa donde vivían los pacientes había una cantidad considerable de perros (ocho), se preguntó por si la familia había observado algún cambio en el comportamiento de los animales, ellos manifestaron que hace más o menos un mes los perros se perdieron en una lluvia, estando expuestos a aguas probablemente contaminadas, por acumulo de la lluvia, luego de lo cual fueron presentando uno tras otro desganado, pocas ganas de comer, y en algunos casos vómitos y dificultad para caminar por aparente debilidad. Se hizo el estudio

de los perros de la cuadra en busca de mas animales infectados, detectándose solo en los animales de la casa de donde provenían los pacientes.

Se tomó muestras de personas, animales y de muestras de medio ambiente en busca de la infección de manera que se pueda prevenir la presentación de casos adicionales a futuro.

Se estableció como definición de caso aquella referida por el Ministerio de Salud, con categoría de confirmado cuando se obtuvo resultado positivo por laboratorio. Además en vista que la Leptospirosis puede ocasionar cuadros subclínicos se obtuvo muestras de los familiares de los dos pacientes hospitalizados, los resultados arrojaron 10 pacientes con Ig M positivo.

Se encontró los casos limitados a la zona de reporte, no hubieron en otros lugares casos reportados hasta el momento de la búsqueda. No se generó en el estudio hipótesis por constituir un brote aparentemente limitado a la zona de reporte, por otro lado el número obtenido de pacientes no es suficiente como para poder realizar un estudio de causa efecto, o con el número de casos obtener una significancia estadística adecuada.

En coordinación con la DISA y el Laboratorio Regional se implementó medidas que puedan servir de control para tratar de evitar nuevos casos a futuro, se buscó hacer hincapié en los siguientes puntos:

- Educación a la población respecto a la enfermedad, forma de transmisión y el papel que juegan los animales infectados, así como las actividades de riesgo.

- Realizar la vigilancia de la enfermedad.

