



Aspectos clínicos y epidemiológicos de la leptospira en México

La leptospirosis es una zoonosis bacteriana de amplia distribución mundial, considerada como una enfermedad emergente cuyo espectro es polimórfico, es decir, se pueden presentar desde casos subclínicos y cuadros febriles anictéricos (benignos) hasta cuadros severos conocidos como enfermedad de Weil.¹

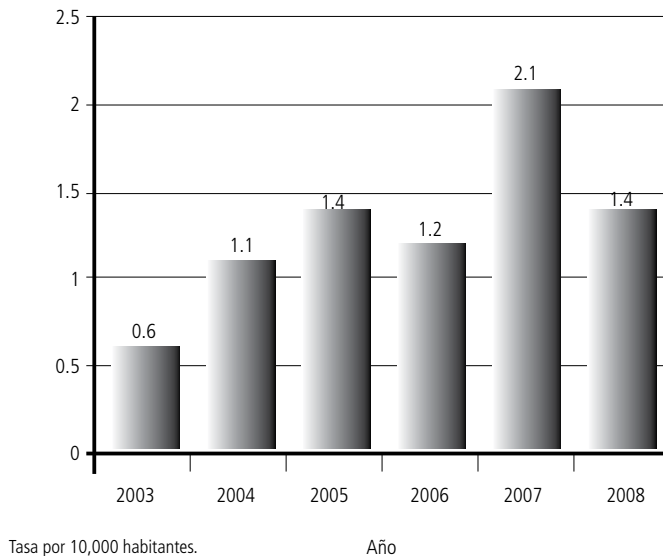
Factores de riesgo

La enfermedad es más frecuente en regiones de clima subtropical y tropical húmedo. Se ha demostrado exposición ocupacional en agricultores, rancheros, trabajadores de los mataderos, cazadores, veterinarios, leñadores, personas que trabajan en las alcantarillas y en los arrozales, así como en el personal militar. Asimismo, existe riesgo para los bañistas, deportistas y excursionistas que acampan o se bañan en lugares visiblemente no aptos. La exposición en el hogar es a través de mascotas como perros, ganado doméstico, sistemas de recolección de aguas de lluvia e infestación por roedores infectados. Las situaciones de conmoción interna, terremotos, periodos de lluvias intensas u otros desastres incrementan el riesgo de brotes de la enfermedad, debido al aumento de la población de roedores y/o del terreno propicio para la supervivencia de la bacteria.²

Periodo de incubación

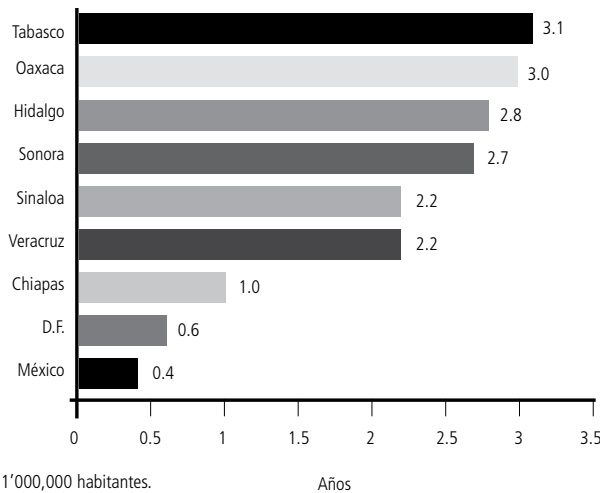
El periodo de incubación de la leptospira oscila de dos a 30 días, con un rango usual de siete a 14 y una media de 10 días.

Figura 1. Tasa de casos de leptospirosis en México en el periodo 2003-2008.



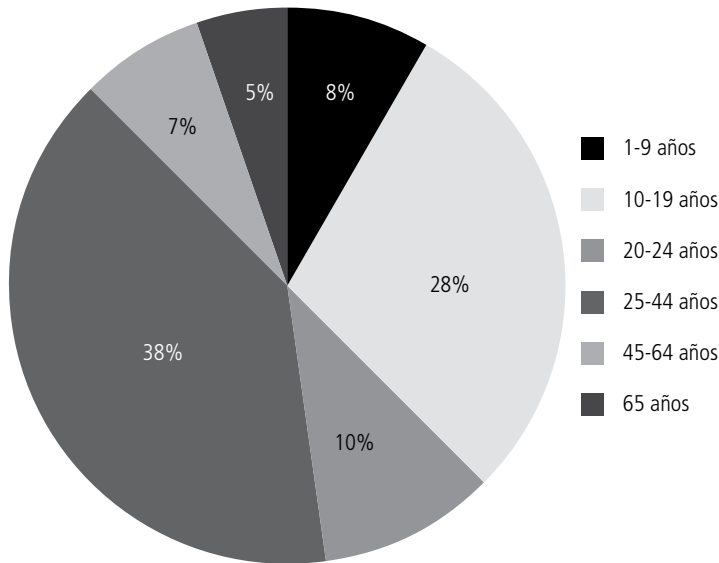
Fuente: Anuarios de morbilidad/dge/ssa proyecciones población CONAPO. México, 2000-2008.

Figura 2. Entidades federativas con las tasas más elevadas de casos de leptospirosis en México en el periodo 2003-2008.



Fuente: Anuarios de morbilidad/dge/ssa proyecciones población CONAPO. México, 2000-2008.

Figura 3. Grupos de edad con mayor número de casos reportados de leptospirosis en México en el periodo 2003-2008.



Fuente: Anuarios de morbilidad/dge/ssa proyecciones población CONAPO. México, 2000-2008.

Figura 4. Entidades federativas con mayor número de casos reportados en México en el periodo 2003-2008.



Cuadro clínico

Este padecimiento se caracteriza por tener un inicio súbito con fiebre alta, cefalea persistente, mialgias intensas, dolor abdominal, malestar general y astenia (dicho cuadro clínico corresponde a la forma leve de la leptospirosis), manifestaciones que se mantienen durante cuatro a siete días. La cefalea es intensa, y su presencia y severidad puede anunciar el inicio de la meningitis; suele ser frontal, ocasionalmente bitemporal y occipital, y responde mal a los analgésicos. Puede asociarse, con menor frecuencia, a dolor retrobulbar. Las mialgias comprometen a la región paraespinal, el abdomen y el cuello, pero característicamente a los músculos gemelos. El dolor es intenso y se acompaña de hiperestesia cutánea. La asociación de vómito, dolor abdominal y náusea ocurren hasta en 95% de los pacientes. La hepatomegalia (<15%) y la esplenomegalia (< 22%) son poco frecuentes en la forma anictérica.³

Epidemiología

Es una zoonosis con alto impacto mundial en la salud pública y en el ámbito veterinario, principalmente en términos económicos. En el periodo 2003-2008, la tasa nacional fue de 0.6 a 2.1 casos por 10,000 habitantes, con el pico máximo en el año 2007, en el cual los cambios meteorológicos propiciaron el incremento de los casos (Figura 1).⁴ Las entidades federativas con las tasas más elevadas fueron Tabasco, Oaxaca e Hidalgo (Figura 2); cabe señalar que estos estados tienen el antecedente de haber sufrido severas inundaciones. Por su parte, el grupo etáreo más afectado es el de 25 a 48 años (38%) y, posteriormente, el de 20 a 24 años (28%), como muestra la Figura 3. Finalmente, las entidades federativas con ma-

yor número de casos reportados en el periodo 2003-2008 fueron: Tabasco, Oaxaca, Hidalgo, Sonora, Sinaloa, Chiapas, Tamaulipas, Guerrero y Veracruz (Figura 4).

Resultados

La leptospirosis en un padecimiento al cual no se le ha otorgado la debida importancia epidemiológica, principalmente en situaciones de desastre natural, a pesar de que se ha visto un incremento en los años recientes (2005, 2006 y 2007) como consecuencia de las fuertes inundaciones originadas por desbordamientos de ríos, huracanes y precipitaciones pluviales atípicas que afectaron gran parte del Pacífico Sur y Golfo de México, re-

giones donde ocurren fenómenos meteorológicos que favorecen las inundaciones.

Conclusión

México tiene un clima propicio para que se produzcan brotes de leptospira, a lo cual se suma el incremento en los últimos años de fenómenos meteorológicos, principalmente en los estados del Golfo de México y del Pacífico Sur, que por su ubicación geográfica son los de mayor riesgo a lluvias e inundaciones. En México, existe poca información sobre esta enfermedad y pocos reportes, en comparación con otros países de Latinoamérica. Probablemente, el bajo índice de

sospecha médica para esta patología enmascara el cuadro clínico con otros padecimientos, por lo cual resulta muy común que los pacientes infectados reciban un agente antibiótico que combate la enfermedad sin que el personal médico logre identificar el verdadero agente causa de la misma.

Dra. Janett Caro Lozano.¹

Dr. Iván Renato Zúñiga Carrasco.²

Dr. Joel Villanueva Domínguez.³

1. Jefa del Departamento de Epidemiología

Unidad de Medicina Familiar #13, Campeche, Campeche.

2. Jefe del Departamento de Epidemiología

Miembro del Comité de Infecciones Nosocomiales del HGZ C/MF 4 IMSS Cd. del Carmen Campeche.

3. Médico Especialista en Epidemiología del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.

Referencias

1. Bharti A, Nally J, Ricaldi J, Matthias M, Diaz M, Lovett M, Levett P, Gilman R, Willig M, Gotuzzo E, Vinetz J. Leptospirosis: a zoonotic disease of global importance. *The Lancet Infectious Diseases* 2003;3:757-71.
2. Carrada-Figueroa G, Calderón-Valencia E, Martínez-Hernández C. Leptospirosis: pleomorfismo clínico en el síndrome febril. *Rev Salud en Tabasco* 2002;8(3):128-32.
3. Colín-Ortiz J, Pérez-Serna J, Caballero-Servín A, García-Romero J, Ibarra-López L, Cuellar-Espinoza J, Bernal-Vélez C. Seroprevalencia a leptospiras en grupos de riesgo de Guadalajara, Jalisco. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología* 2004;24(4). Internet. En línea, disponible en: http://www.amimc.org.mx/revista/2004/vol_24-2/seroprevalencia.htm Consultado el 16 de febrero de 2010.
4. Anuarios de morbilidad. Proyecciones población CONAPO. México, 2000-2008. Internet. En línea, disponible en: www.dgepi.salud.gob.mx Consultado el 16 de febrero de 2010.