

Leptospirosis: morbilidad, pronóstico y estratificación.

Leptospirosis: mobility, prognosis and stratification.

José A. Peralta Terán¹, Miguel Rocha Padrón², Marisel Menéndez Román³

RESUMEN

Se revisaron 93 encuestas epidemiológicas de casos diagnosticados de leptospirosis realizadas en el municipio Morón durante los años 1996 al 2002. Se pudo observar el comportamiento de la enfermedad en cuanto a su incidencia por grupo de edades, ocupación, foco de infección y tipo de especie. Se realizó el pronóstico de la patología para los años 2003-2004. Por último, se realizó la estratificación por Consejos Populares y Áreas de Salud de la enfermedad.

Palabras Clave: INCIDENCIA, PRONOSTICO, POTABILIDAD.

1. Especialista de Primer Grado en Higiene. Profesor Instructor.
2. Médico veterinario. Master en Salud Ambiental.
3. Especialista de Primer Grado en Bioestadística y Medicina General Integral.

INTRODUCCION

En los años actuales la Leptospirosis sigue siendo quizás una de las enfermedades zoonóticas de mayor difusión en el hombre. Sus síntomas clínicos son tan variados que la enfermedad no puede ser demostrada sobre la base de síntomas y signos. Solo puede establecerse el diagnóstico de certeza en el laboratorio mediante la demostración del agente etiológico o por procedimientos serológicos.⁽¹⁾

Las posibilidades diagnósticas, la atención médica y el conocimiento que se tiene sobre esta entidad en los diversos países hacen muy diferente el nivel de información que se tiene sobre este problema.⁽²⁾

2)

La Leptospirosis es un grupo de enfermedades bacterianas zoonóticas con manifestaciones variables causada por un agente llamado *Leptospira* que son miembros de la orden espiroquetas.

En estudios serológicos realizados en el caribe se ha detectado mayor prevalencia de anticuerpos en niños que en adultos.⁽³⁾

En Río de Janeiro se detectó un 26,7 % de niños que presentaron títulos en la prueba de microaglutinación, de ellos el 12,2 % tenían evidencias serológicas de infección aguda ⁽⁴⁾

En nuestro municipio las tasas de morbilidad han sido altas en los últimos trece años con una disminución paulatina a partir del año 1998 hasta la fecha.

El presente estudio evalúa el comportamiento el pronóstico y la estratificación de la Leptospirosis en los últimos trece años en el municipio de Morón.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo para conocer el comportamiento de la morbilidad por Leptospirosis en el período comprendido entre los años 1996-2002. También se realizó el análisis de la serie cronológica de la patología partiendo del año 1990 hasta el 2002 y el correspondiente calculo del pronóstico para los años 2003 y 2004.

El universo del estudio estuvo constituido por 93 casos notificados como Leptospirosis por las tarjetas de declaración obligatoria (EDO) en los últimos 7 años.

Los datos fueron obtenidos de las siguientes fuentes:

- 1.- Encuestas epidemiológicas realizadas a los enfermos aprobadas nacionalmente por el programa.
- 2.- Documentación del Departamento de Epidemiología del Centro Municipal de Higiene y Epidemiología del municipio Morón.

La técnica del procesamiento fue manual y con el uso de la calculadora.

Se calcularon como medidas de resumen: Media, Porcentajes y Tasas y se calculó como medida de dispersión de los datos, la Desviación Estándar para un 95,45 % y por último se calculó mediante la técnica de los Mínimos Cuadrados la ecuación de la curva de tendencia y el pronóstico del año 2003 y 2004.

La estratificación de los casos se fundamentó en la siguiente clasificación:

Estrato I: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos sin notificar casos de la enfermedad.

Estrato II: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando 5 o menos casos de Leptospirosis.

Estrato III: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando de 6 a 10 casos de Leptospirosis.

Estrato IV: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando más de 10 casos de Leptospirosis.

RESULTADOS

La secuencia cronológica de la Leptospirosis en los últimos 13 años aparece en el Cuadro N° 1 donde observamos que la tasa a partir del año 1998 presenta una ligera disminución, aunque en el estimado para el 2003 y 2004 se pueden apreciar tasas elevadas para el municipio (12,2 y 18,7) respectivamente.

Si analizamos los grupos de edades de los casos notificados en este período, observamos que el grupo de edad de 30 a 34 años es el que mayor número de casos se notificaron (cuadro N° 2) que coincide con la literatura revisada⁽²⁾. Este comportamiento puede ser

explicado si tenemos en cuenta que el grupo de edad señalado entra dentro del personal laboralmente activo y por tanto se encuentran dentro del personal de riesgo de esta enfermedad.

El personal más afectado entre los casos notificados de Leptospirosis fueron los que realizan labores agrícolas coincidiendo con los estudios realizados en otros países⁽³⁾ Este personal es uno de los grupos de riesgos permanentes de esta enfermedad.

Las amas de casa representan un porcentaje elevado en el personal afectado ya que estas tienen contacto con aguas estancadas en los patios de sus casas además de estar en contacto con residuales de cerdos y animales domésticos como los perros. (Cuadro N° 3)

En el Cuadro N° 4 aparecen las fuentes de infecciones frecuentes de la Leptospirosis donde se observa que la fuente de infección más frecuente fue las aguas estancadas pues las ocupaciones de riesgos tienen estrecho contacto con esta agua.

La estratificación de la Leptospirosis por Consejos Populares se presenta en el Cuadro N° 5 donde se observa que al Estrato N° 1 corresponden los Consejos Populares Turiguanó y Vaquerito y los Consejos restantes pertenecen al Estrato N° 2 (Consejos Este, Oeste, Patria y Sur). Ambas áreas de salud del municipio clasificaron el Estrato N° 2.

CONCLUSIONES

- 1- Las tasas de Leptospirosis han experimentado una ligera disminución en los últimos años, aunque aún se esperan tasas elevadas para los próximos dos años.
- 2- El sexo más afectado es el masculino, con un predominio en los grupos de 30-34 años de edad con afectaciones en el personal que realiza labores agrícolas.
- 3- La fuente de contaminación más común son las aguas estancadas.
- 4- El municipio en general se encuentra clasificado en el Estrato N° 2 con 3 o más años consecutivos con menos de 5 casos diagnosticados en el año.

ABSTRACT

93 epidemiological inquiries of cases diagnosed with leptospirosis carried out in Morón Municipality during 1996 to 2002 were checked. The behaviour of the illness as to its incidence by age groups, occupation, infection focus and specie type could be observed. The progreses of the pathology for 2003 to 2004 was done. Finally the stratification of the illness by Popular Coucil and health areas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Dal B. Advances in research on Leptospira and human leptospirosis in China. Chin Med Sci J 1992; 79:239-43.
- 2- Biegel E, Moretensen H, Gaub J. Leptospirosis in the Ribe Country 1980-1991. Ugeeskfriftfor Laeger 1995; 157: 157-61.
- 3- Bederm jak J. Leptospirosis in Pomurje and Slovenia. Orvosi Hetilah 1994; 135: 109-411.
- 4- Thomas MC, Chereshshky A, Manning K. An outbreak of Leptospirosis on a single Farm in east Olago. N Z Med J 1994, 107: 290-1.

Tabla N° 1: Distribución de los casos de Leptospirosis diagnosticados durante los años 1990-2002. Pronóstico de los años 2003 y 2004. Municipio Morón

AÑOS	CASOS	TASAS**
1990	14	26,44
1991	20	37,34
1992	24	44,31
1993	26	47,38
1994	69	121,45
1995	69	121,79
1996	52	92,31
1997	22	38,47
1998	0	0
1999	6	10,19
2000	3	4,98
2001	7	11,31
2002	0	0
2003	-	12,2*
2004	-	18,7*

Fuente: Registro de Series Cronológicas.

* Pronóstico

** Tasas x 100 000 habitantes.

Tabla N° 2: Distribución de los casos de Leptospirosis por grupos de edades durante los años 1996-2002. Municipio Morón.

Grupos de Edades	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	TOTAL
- 15 años	1	4	-	1	1	-	-	7
15-19	5	2	-	1	-	-	-	8
20-24	9	2	-	1	-	2	-	14
25-29	5	4	-	-	-	1	-	10
30-34	8	5	-	-	1	3	-	17
35-39	5	1	-	1	1	-	-	8
40-44	3	1	-	1	-	-	-	5
45-49	4	1	-	-	-	-	-	5
50-54	2	3	-	-	-	-	-	5
55-59	4	0	-	-	-	-	-	4
60 y más	6	2	-	1	-	1	-	10
TOTAL	52	25	-	6	3	7	-	93

Fuente: Encuestas Epidemiológicas

Tabla N° 3: Distribución de los casos notificados de Leptospirosis según ocupación durante los años 1996-2002. Municipio Morón.

Ocupación	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	TOTAL
Estudiantes	2	7	0	0	1	0	0	10
Jubilados	1	3	0	0	0	0	0	4
Ama de casa	7	1	0	1	0	2	0	11
Obreros agrícolas	30	6	0	1	0	2	0	39
Oficinistas	1	0	0	0	1	0	0	2
Otras ocupaciones	11	8	0	2	1	2	0	24
Desocupados	0	0	0	2	0	1	0	3
TOTAL	52	25	0	6	3	7	0	93

Fuente: Encuestas Epidemiológicas.

Tabla N° 4: Distribución de los casos notificados de Leptospirosis según fuente de infección durante los años 1996-2002. Municipio Morón

Fuente de Infección	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	TOTAL
Áreas agrícolas	4	8	0	1	0	1	0	14
Aguas estancadas	43	7	0	2	0	4	0	56
Roedores	2	4	0	0	1	2	0	9
Baños en agua dulce	3	4	0	3	2	0	0	12
Contacto con animales	2	0	0	0	0	0	0	2
TOTAL	52	25	0	6	3	7	0	93

Fuente: Encuestas Epidemiológicas.

Tabla N° 5: Casos notificados de Leptospirosis por Consejos Populares durante los años 1996-2002. Municipio Morón

Áreas Salud	Consejos Populares	1996		1997		1998		1999		2000		2001		2002		TOTAL
		Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº
Norte	Este	13	114,5	7	61,6	0	0	2	17,6	0	0	1	8,2	0	0	23
	Oeste	10	72,9	2	14,6	0	0	2	14,5	1	6,0	2	12,0	0	0	17
	Turiguanó	1	62,9	1	62,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Sur	Vaquerito	4	104,1	1	26,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	Patria	9	122,6	8	109,0	0	0	0	0	1	9,8	4	39,3	0	0	22
	Sur	15	77,5	6	31,0	0	0	2	10,3	1	6,4	0	0	0	0	24
TOTAL		52		25		0		6		3		7		0		93