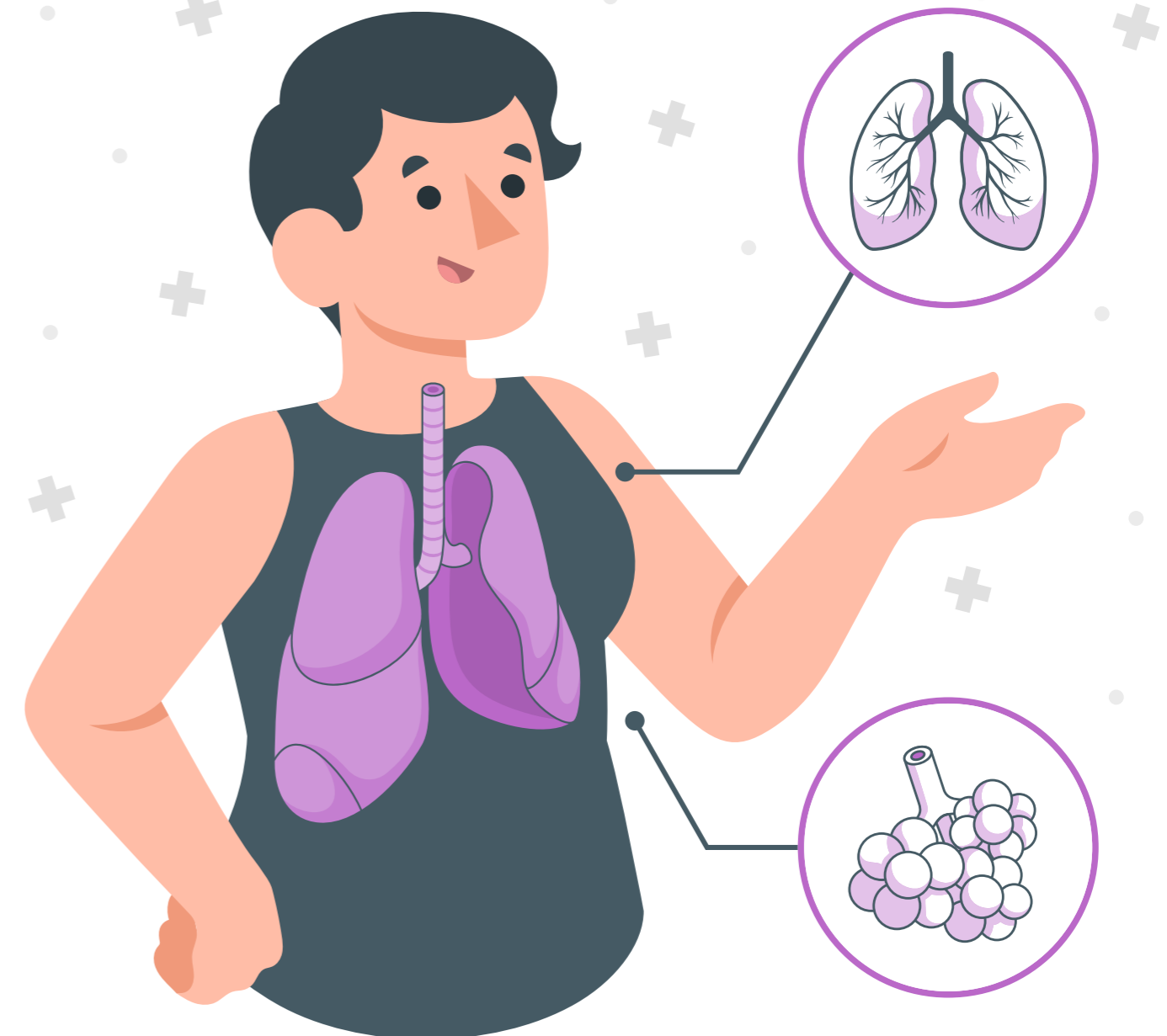


¿Qué incidencia tiene la leptospirosis en el mundo?

La Leptospirosis ocurre en todo el mundo y está emergiendo como un problema de salud pública, en países tropicales y subtropicales, afectando más a las poblaciones vulnerables.

Estimaciones indican que hay más de 500,000 casos mundiales de leptospirosis anualmente.



Vigilancia de leptospirosis

La leptospirosis es una antropozoonosis causada por espiroquetas del género *Leptospira spp.*; con más de 200 variantes serológicas o serovares, los que han sido agrupados en 25 serogrupos en base a sus similitudes antigénicas. La leptospirosis tiene un impacto significativo en la salud.

La *Leptospira spp.*, comienza a excretarse en orina aproximadamente después de la tercera semana del inicio de los síntomas.

-Humanos: la *Leptospira* se excreta en la orina, aproximadamente, durante un mes.

-Animales: la leptospirosis tiene una duración de hasta 11 meses después de la enfermedad aguda. Es rara la transmisión directa de una persona a otra.

La enfermedad generalmente afecta a las comunidades más vulnerables, es diagnosticada de manera insuficiente o errónea. Es probable que los patrones climáticos cambiantes, en particular el aumento de las fuertes lluvias e inundaciones, conduzcan a un aumento de las epidemias de leptospirosis severas.

Los humanos contraen la infección al entrar en contacto con la orina de animales infectados, por eso la enfermedad está vinculada con condiciones de vida (pobreza, deficiencia sanitaria), actividades recreativas o laborales (ganaderos, agricultores, granjeros, jardineros, carniceros, trabajos alcantarillas etc.) que favorecen el contacto con animales infectados o con agua y suelos contaminados por la orina de los reservorios.

Período de incubación: Generalmente 10 días, con límites de 2 a 26 días.

Generalmente, la enfermedad se presenta en cuatro categorías clínicas:

1. Una enfermedad leve con los síntomas de tipo gripal;
2. Síndrome de Weil caracterizado por ictericia, falla renal, hemorragia y miocarditis con arritmias
3. Meningitis/meningoencefalitis.
4. Hemorragia pulmonar con falla respiratoria.

Características clínicas más frecuentes: Fiebre; dolor de cabeza, mialgia (en particular en el músculo de la pantorrilla), infección conjuntival, ictericia; mal estar general entre otros síntomas/signos.

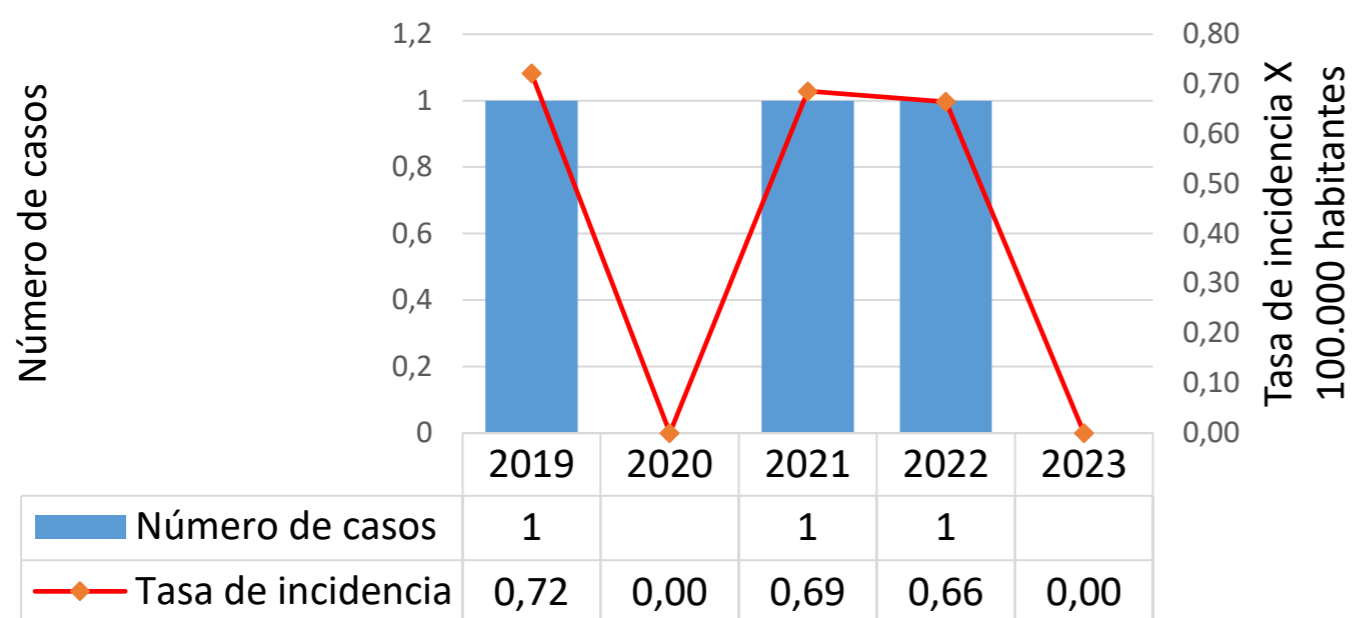
Fácilmente confundido con otras enfermedades comunes en los trópicos, como el dengue y otras fiebres hemorrágicas. El diagnóstico de la leptospirosis es por laboratorio y debe ser considerado en cualquier paciente con fiebre o antecedentes de fiebre (>38°C) en las últimas tres semanas y que presente dos o más de los siguientes signos o síntomas: cefalea, mialgia, conjuntivitis, artralgia, vómitos, diarrea, dolor de espalda, escalofríos, dolor retrocular o fotofobia, rash.

Es importante tener en cuenta los antecedentes epidemiológicos tales como: exposición a inundaciones, lodo o contacto con aguas estancadas (pozos, arroyos, lagos o ríos) posiblemente contaminadas ya sea por actividad laboral o recreativa; practica de actividades con riesgo laboral dentro de ellas se encuentran la recolección de basuras, limpieza de arroyos, trabajo en agua o aguas residuales, ganadería y agricultura o contacto con animales enfermos y roedores.

En la gráfica 1 se observa el comportamiento de la incidencia de la leptospirosis en el municipio de Zipaquirá donde se encuentra un caso en cada año: 2019, 2021 y 2022, la incidencia más alta se presentó en el 2019 con 0,72 casos por cada 100.000 habitantes.

En la tabla 1 se observa el comportamiento de la notificación de la leptospirosis en los últimos cuatro años y a SE 31 de 2023 donde para este último para el periodo analizado del 2023, se han reportado 4 casos de los cuales 3 fueron descartados y un caso (n:1) se encuentra sospechoso, el caso se encuentra en el régimen contributivo, sexo femenino, edad 24 años; manifestó síntomas como fiebre, mialgias y cefalea. Como antecedente epidemiológico tuvo contacto con un río. Es importante mencionar que se encuentra un alto porcentaje de casos sospechosos (35%) sin ajuste, para lo cual se hace necesario el fortalecimiento en las instituciones de salud referente al protocolo de vigilancia (algoritmo diagnóstico) del evento con el fin dar un diagnóstico adecuado, oportuno y una clasificación final del caso.

Gráfica 1. Incidencia de Leptospirosis X 100.000 habitantes en Zipaquirá 2019 – 2023 Semana epidemiológica (SE) 31



Fuente: Sivigila. 2019 – 2023 a SE 31

Tabla 1. Notificación de Leptospirosis a Sivigila, SE 31 Zipaquirá, 2019 - 2023

Año	Sospechosos	%	Confirmados por Laboratorio	%	Descartados	%
2019	0	0,00%	1	5,00%	1	5,00%
2020	0	0,00%	0	0,00%	4	20,00%
2021	2	10,00%	1	5,00%	1	5,00%
2022	4	20,00%	1	5,00%	1	5,00%
2023	1	5,00%	0	0,00%	3	15,00%
Total	7	35,00%	3	15,00%	10	50,00%

Fuente: Sivigila. 2019 – 2023 a SE 31