



Ministerio de Salud

Rosario, 17 de Noviembre 2009

INFORMACION PARA PROFESIONALES

ALERTA LEPTOSPIROSIS

Ante la inminente crecida del Río Paraná que se espera, es pertinente recordar a la población y a los servicios de salud la posible ocurrencia de casos de leptospirosis en nuestro medio.

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica. Las leptospiras se eliminan por orina de animales infectados (roedores, perros, ganados ovino, porcino, bovino equino, caprino) contaminando el ambiente. Se transmite por contacto directo con orina de animales infectados, e indirecto por el suelo, agua, materiales contaminados con orina. La puerta de entrada es por piel y/o mucosas.

Su periodo de incubación es de aproximadamente -7 a 10 días- pudiendo variar de 4 a 40 días. Una de las formas de adquirirla está ligada al agua, a terrenos húmedos/ anegados y posteriores a inundaciones.

LEPTOSPIROSIS DIAGNOSTICO

<p>Evaluar los tres niveles para el diagnóstico EPIDEMIOLOGICO-CLINICO- LABORATORIO</p>

EPIDEMIOLOGICO

Tienen riesgo de infectarse, las personas que en las últimas semanas hayan estado

- en zonas inundadas
- en contacto con agua de arroyo, laguna, rio y fundamentalmente agua estancada, barro, suelos y materiales húmedos (por ej escombros, basura)
- en contacto con orina de animales: roedores, canes, porcinos, equinos,
- laboreo de suelos y zanjas

CLINICO

CASO SOSPECHOSO:

Enfermo febril agudo, con cefaleas, mialgia, ausencia de síntomas de vías aéreas superiores, con epidemiología compatible, seguido o no de ictericia, meningitis, nefropatía, neumonía, hemorragias.

CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR

- Citar para control en 48 a 72 horas.
- Solicitar como mínimo hemograma con recuento de plaquetas y velocidad de eritrosedimentación.
- No administrar ácido acetil salicílico por sus efectos sobre las plaquetas
- Tomar muestra

NOTIFICACION:

Confeccionar ficha de síndrome febril disponible en página web
([www.santafe.gov.ar/salud/dengue2009/información para el equipo de salud/ ficha](http://www.santafe.gov.ar/salud/dengue2009/información%20para%20el%20equipo%20de%20salud/ficha))
No desestimar otros diagnósticos diferenciales con síndrome febril agudo en fase de inicio

LABORATORIO DE CONFIRMACIÓN

TOMA DE MUESTRA:

Suero sin hemólisis ni contaminación. La extracción debe realizarse entre el 5to y 7mo día del inicio de la enfermedad y la segunda muestra es a los 15 días de la primera

- MACROAGLUTINACION CON ANTIGENO TR: screening

A partir del 5º a 7ª día de iniciados los síntomas y no más allá de los 45 días (técnica de diagnóstico en fase aguda)

- TEST de MICROAGLUTINACION (MAT): confirmatoria

Los sueros que arrojan resultados positivos con la técnica de Macroaglutinación con Antígeno TR, son confirmados por MAT, evaluando conversión serológica en muestras seriadas:

- 1er muestra a los 10 días del inicio de los síntomas
- 2da muestra a los 10-15 días de la primera

Tomar y enviar la muestra con ficha al laboratorio de referencia

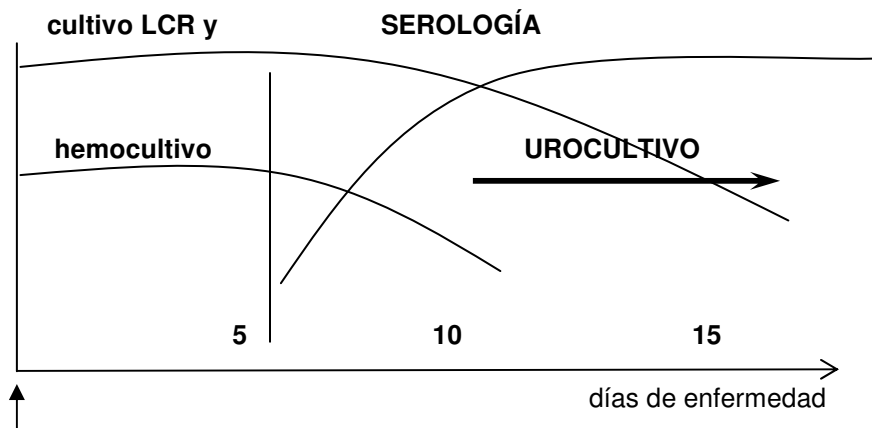
CEMAR - DRI

Dirección: San Luis 2020 Primer subsuelo.
Teléfonos: Tel/Fax: (0341) – 480-2607/608 interno 4165
Celular: (0341) - 156896788
Correo electrónico: dribioq@rosario.gov.ar
Días y horarios de Recepción de muestras: Lunes a Viernes de 7 a 17 Hs

LABORATORIO CENTRAL DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Dirección: Blas Parera 8260 - SANTA FE
Teléfonos: (0342)457-9227/38.
Correo electrónico: laboratoriocentral@arnetbiz.com.ar
Días y horarios de Recepción de muestras: Lunes a Viernes de 7 a 13 Hs.

ALGORITMO DIAGNOSTICO



NOTA: el tratamiento precoz con antibióticos, puede retardar la aparición de anticuerpos o presentar títulos bajos. De la misma manera, puede negativizar o demorar el aislamiento.

Período de inicio característico

TRATAMIENTO

Es esencial iniciar el tratamiento precozmente ante la sospecha clínica y epidemiológica “caso sospechoso”. Tratar cualquiera sea el tiempo transcurrido desde el inicio de síntomas.

Tratamiento a paciente sintomático:

- Menos grave: Doxiciclina 100 mg cada 12 hs, Ampicilina 500 a 700 mg cada 6 hs o Amoxicilina 500 mg cada 8 hs. El tratamiento debe continuarse por 5 a 7 días
- Gravemente afectado: Penicilina G 1,5 millones de Unidades cada 6 hs o Ampicilina 500 a 1000 mg cada 6 hs por vía intravenosa

Quimioprofilaxis a expuestos al riesgo de contraer leptospirosis sin síntomas:

- Mayores de 12 años: una dosis semanal de 200 mg de Doxiciclina
- Niños de 8 a 12 años: una dosis semanal de 100 mg de Doxiciclina
- Niños de 4 a 8 años: 250 mg de Amoxicilina cada 8 hs durante 3 días.
- Niños menores a 4 años: 125 mg de Amoxicilina cada 8 hs durante 3 días.
- EMBARAZADAS: 500 mg de Amoxicilina cada 8 hs durante 3 días.

CONDUCTA A SEGUIR EN CASO DE SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE CASOS

- 1) Notificación obligatoria a la autoridad local de salud.
- 2) Investigación de contactos ante la posibilidad de que hayan estado expuestos a las mismas fuentes de infección: animales infectados, aguas contaminadas, etc.
- 3) Tratamiento preventivo de contactos: evaluar la situación epidemiológica

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

- Comunicar a la población los modos de transmisión y necesidad de uso de protección adecuada (botas, guantes) en zonas de riesgo.
- Desmalezar la casa en un radio de 30 mts.
- Tapar orificio del hogar por donde puedan ingresar los roedores
- Levantar cimientos de cemento en las construcciones, para impedir que los roedores hagan su madriguera en la tierra.
- Colocar la basura en recipientes con tapas ajustadas y a más de 30 cms. del piso en caso de no contar con servicio de recolección enterrarla y taparla.
- Identificación de áreas y/o suelos contaminados.
- Eliminar basura y escombros, acondicionarlos para que no se transformen en refugio de roedores.