

LEPTOSPIROSIS

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DENGUE

DR. FAUSTO HIRALDO ZABALA

TALLER ACTUALIZACION MANEJO DENGUE, VICEMINISTERIO SALUD COLECTIVA, 2013.

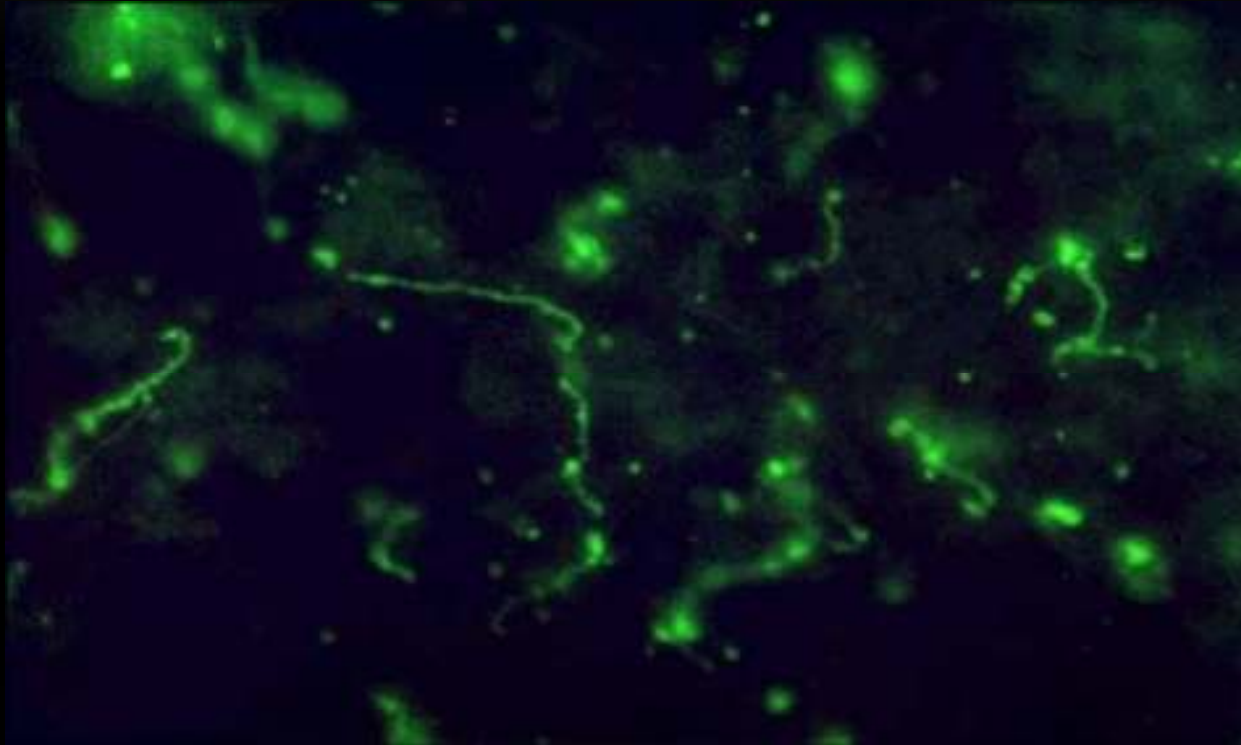
LEPTOSPIROSIS

- Es la zoonosis de mayor distribución mundial.
- Tiene como reservorio natural a una gran variedad de animales domésticos y salvajes como son: ratas, caballos, cerdos, vacas, etc.
- El hombre se infecta de forma incidental al ponerse en contacto con la orina de los animales contaminados.
- Tiene un comportamiento ocupacional en personal de alto riesgo, veterinarios, ganaderos, obreros agrícolas.
- Ha emergido como una enfermedad de los grandes asentos urbanos con condiciones de hacinamiento e higiene deficiente.
- Favorecida por desastres naturales como son: Terremotos, Tormentas Tropicales, Inundaciones..

LEPTOSPIROSIS: ETIOLOGÍA

- Es una Espiroqueta que pertenece a la familia Leptospiraceae, Género *Leptospira* grupos *Interrogans* y *Biflexa*.
- *Leptospira Interrogans* son de interés clínico por su gran poder patógeno. Existen mas de 23 serogrupos y mas de 250 serovares.
- Tiene una forma en espiral y en sus extremos presenta una terminación curva en forma de ganchos que le dan la forma de un signo de interrogación.
- Tiene una pared celular rica en fosfolípidos, Lipopolisacaridos, que son la fuente de su poder antigénico celular.

LEPTOSPIRA



FACTORES PATOGÉNICOS

- ▶ Leptospira entra en contacto con el huésped a través de soluciones de continuidad de la piel y mucosas.
- ▶ 48 horas ya esta diseminada por todos los órganos corporales (hígado, riñón, ojo, cerebro, pulmón)
- ▶ Produciendo lesiones inflamatoria a nivel endotelial mediada por los componentes de la membrana externa leptospirica (Lipopolisacaridos, Peptidoglucanos, Hialuronidasa, Hemolisinas, lipoproteínas).
- ▶ El huésped responde: Factor Activador Plaquetarios, Fosfolipasa A2, Cascada de Acido Araquidónico, Complemento C3, C5, Formación IgA, IgM, IgG.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Tiene un periodo de incubación 2 a 20 días (7 a 12 días promedio).
- Puede tener una evolución bifásica: Leptospiremica (3 a 7 días)y una fase Inmune (10 a 30 días).
- Clínicamente se presenta en 2 formas: Anictérica e Ictérica.
- Forma anictérica 85 a 90 % (Leptospiremica) Hallazgos clínicos: Fiebre, mialgias, cefalea, dolor Abdominal, vómitos, sufusión conjuntival. Leptospira presente en Sangre, LCR.
- Fase Inmune de la forma anictérica (0 -1 mes):Meningitis, Uveítis, Erupción, Fiebre. Se puede aislar en la Orina.
- Forma Ictérica o Síndrome de Weil 10 a 15 %: Ictericia, Hemorragia, Insuficiencia Renal, Miocarditis.

FACTORES DE MAL PRONOSTICO LEPTOSPIROSIS

- Disnea
- Oliguria
- Acidosis Metabólica.
- Conteo de Células Blancas mayor 12,900 mm³.
- Hallazgos EKG: Trastornos de la Repolarización ventricular.
- Hallazgos Radiográficos compatibles con Infiltrados alveolares.

HEMORRAGIA PULMONAR POR LEPTOSPIROSIS



HALLAZGOS DE LABORATORIOS

Los pacientes hospitalizados han revelados varias anormalidades incluyendo tasas elevadas de:

- Eritrosedimentacion,
- Trombocitopenia,
- Leucocitosis,
- Hiperbilirubinemia,
- Niveles elevados creatinina sérica,
- Creatin Kinasa (CK)
- Amilasa Sérica.

METODOS DIAGNOSTICOS

▶ **Pruebas Serológicas:**

Aglutinación microscópica (MAT) es la prueba de oro por su especificidad diagnóstica.

Prueba de Elisa (IgM, IgG) debe confirmarse con el MAT.

▶ **Pruebas Tamizajes:**

Aglutinación Macroscópica (Antígeno Termorresistente, Aglutinación Microcápsula, Aglutinación de Látex, Pruebas de Dipsticks, Prueba de hemaglutinación indirecta, flujo lateral)

▶ **Métodos Directos:**

Inoculación de animales de experimentación

Coloración (inmunológica)

Inmunohistoquímica (Inmunofluorescencia directa)

PCR , Microscopía de Campo Oscuro y Cultivo de Fletcher, EMJH y Tween 80.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Hepatitis viral
- Dengue
- Malaria
- Infección Hantavirus
- Meningoencefalitis
- Etc.

DENGUE

- Enfermedad viral transmitida Mosquitos más común.
- Se estima más de 50 mil de infectados por Virus Dengue cada año a nivel mundial.
- Se puede presentar como una enfermedad leve o un síndrome que amenaza la vida, caracterizado por disfunción orgánica y choque.

VIRUS DENGUE

- Genero Flavivirus: Serotipos 4 (DENV 1, 2,3,4).
- Circulación de múltiples serotipos del virus dentro de la misma ciudad causando epidemias periódicas.
- Periodo de incubación varia de 3 a 14 días. Los síntomas se desarrollan 4 a 7 días luego de la picadura.

FACTORES INFLUYEN SEVERIDAD DENGUE

- **Factores virales:**
- Bajo riesgo:
- Alto riesgo: Virus 2, Genotipo Asiático.

- **Factores del huesped:**
- Bajo riesgo: Edad (Adulto), Malnutrición, Raza
- Alto Riesgo: Infección Previa Dengue.

CLASIFICACIÓN CLÍNICA DENGUE

- Fiebre Dengue:
 - Sin Signo de Alarma
 - Con Signos de Alarma
- Dengue Grave
- Síndrome Shock Dengue

MANIFESTACIONES CLÍNICAS DENGUE

- Síntomas Constitucionales:

Fiebre, Cefalea, Dolor retroocular, mialgias, Artralgias, Fatiga, Erupción cutánea.

- Síntomas Gastrointestinales:

Nauseas, vómitos, Diarrea, dolor Abdominal

- Manifestaciones hemorrágicas:

Piel, Nasal, Sangrado gastrointestinal, Purpura.

- Síntomas vías Respiratorias:

Tos, dolor de garganta y congestión nasal.

DENGUE CON SIGNOS DE ALARMAS

- Dolor Abdominal
- Vómitos Persistentes
- Acumulación Clínica líquido (Ascitis, Derrame Pleural)
- Hemorragias mucosas
- Letargia o inquietud
- Hepatomegalia mayor 2 Cms.
- Aumento del Hematocrito y Disminución Plaquetas.

CARACTERÍSTICAS DENGUE HEMORRÁGICO SEGÚN OMS

- Aumento Permeabilidad vascular (Síndrome Perdida Plasma). Incremento Hematocrito, Derrame pleural, Ascitis.
- Trombocitopenia marcada (menor 100,000).
- Fiebre 2 a 7 días.
- Tendencia hemorrágica (Prueba Torniquete positiva o sangrado espontaneo)

RESUMEN DATOS DIFERENCIALES

Leptospirosis	Dengue
Factores Epidemiológicos: Presentación estacional(verano y otoño); exposición ocupacional, marginalidad, relación eventos climatológicos(inundaciones, terremotos, huracanes)	Factores Epidemiológicos: Presentación estacional(todo el año).
Hallazgos al examen físico: Sufusión conjuntival, mialgias(lumbar y pantorrillas), tinte ictérico, hemoptisis, meningismo.	Hallazgos al examen físico: Signo del torniquete positivo

RESUMEN DATOS DIFERENCIALES

Leptospirosis	Dengue
<p>Hallazgos del laboratorio: Eritrosedimentacion, Trombocitopenia, Leucocitosis, hiperbilirubinemia, niveles elevados creatinina sérica, Creatin Kinasa (CK) y amilasa Sérica. Radiográficamente, infiltrados pulmonares</p>	<p>Hallazgos del laboratorio: Eritrosedimentacion disminuida, Leucopenia Radiográficamente, derrame pleural y ascitis.</p>

Gracias...