



I-249 - LEPTOSPIROSIS EN EL ÁREA SUR DE GRAN CANARIA

D. García González¹, J. Orihuela Martín¹, M. Hernández Cabrera², E. Pisos Álamo², N. Jaén Sánchez³, L. Suárez Hormiga², F. Romero Santana² y J. Pérez Arellano²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Unidad de Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: La leptospirosis es una zoonosis de distribución mundial causada por espiroquetas del género *Leptospira*. En nuestro país esta enfermedad se ha descrito fundamentalmente en regiones dedicadas a actividades agrícolas así como con la minería. En las Islas Canarias, existen pequeñas series de casos que confirman la presencia de la enfermedad.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional y retrospectivo de los pacientes diagnosticados de leptospirosis en los últimos 20 años en el Hospital Insular de Gran Canaria, centro que abarca la población del área sur de la Isla de Gran Canaria. El diagnóstico se estableció por la presencia de serología positiva Ig M mediante la técnica ELISA. Se recogieron las características clínicas principales de la muestra.

Resultados: Se diagnosticaron 14 casos de leptospirosis entre 1998 y 2017. La edad media fue de 47,15 (19-71). 13 pacientes eran varones. El 71% (10/14) residían en ámbito rural y desarrollaban actividades agrícolas. Las principales características clínicas están recogidas en la tabla. Con respecto a la función renal, el 71% de los pacientes presentaban fracaso renal agudo, siendo la media de creatinina al ingreso 3,98 mg/dl. Cabe destacar que el fracaso renal fue completamente reversible en el 100% de los casos. El diagnóstico serológico fue mediante la técnica ELISA en todos los casos, siendo confirmados mediante microaglutinación en el centro de referencia. Se administró doxiciclina desde el inicio en 13/14 pacientes y sólo 3 (21%) requirieron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Principales características de la muestra

| | |
|----------------------|--------------|
| Fiebre | 14/14 (100%) |
| Artralgias | 14/14 (100%) |
| Dolor abdominal | 4/14 (28%) |
| Hemorragia | 4/14 (28%) |
| Sufusión conjuntival | 4/14 (28%) |
| Ictericia | 9/14 (64%) |
| Anemia | 10/14 (71%) |
| Trombopenia | 9/14 (64%) |

Discusión: En nuestra muestra, la presentación clínica más común fue la del síndrome febril con hiperbilirrubinemia y fracaso renal agudo. La leptospirosis, aunque no es una entidad frecuente en nuestro medio, se debe sospechar en todo paciente que reside en un ámbito rural o que desempeña actividades agrícolas y que consulta por fiebre. Clásicamente se han descrito dos formas clínicas: La leptospirosis anictérica, definida como un cuadro febril bifásico y la forma más grave, la leptospirosis icterohemorrágica o enfermedad de Weil. Esta última es la que representa el menor porcentaje de casos (entre un 10-15% según las series) y, sin embargo, la forma más frecuente en nuestra serie, probablemente por el hecho de que derivan en ingreso hospitalario de forma más frecuente.

Conclusiones: La leptospirosis es una zoonosis presente en nuestro medio que, aunque se presenta de forma poco frecuente, debe ser identificada en aquellos pacientes con fiebre y relación con el ámbito rural.