



Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



Reunión Internacional de países que están enfrentando brotes de leptospirosis en las Americas

Managua, Nicaragua - 15 y 16 de agosto de 2012

País: El Salvador

*Presentado por:
Eduardo Suárez
Dirección de Enfermedades Infecciosas
Ministerio de Salud
El Salvador*



Antecedentes de la leptospirosis en el país

- Zoonosis bacteriana de Notificación Obligatoria
- Casos corresponden a estación lluviosa
- 2004 al 2011 tendencia a sexo masculino
- 2004 se inicia la utilización PCR para confirmación de caso
- 2011 defunción.(lo que motivo a realizar los Lineamientos clínicos de Leptospirosis)



Número de muestras y casos de leptopirosis

Año	Total muestras	Numero de Personas con al menos un MAT (+)	Casos confirmados por PCR	Casos negativos	Caso probable (Son los pacientes con una sola muestra con resultado positivo del MAT)	% casos probables
2004	267	25	1	7	17	68,0%
2005	508	63	1	7	55	87,3%
2006	472	39	0	4	35	89,7%
2007	416	11	1	2	8	72,7%
2008	292	6	0	1	5	83,3%
2009	292	13	1	0	12	92,3%
2010	436	9	0	1	8	88,9%
2011	240	2	1	237	2	100,0%



	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2019	2011	TOTAL
Australis	7	17	20	3	0	3	0		50
Patoc	1	12	9	1	4	8	1		36
Pomona	5	7	1	0	0	0	1		14
Canicola	3	6	2	0	0	0	2	1	14
Hebdomedis	1	0	3	1	0	0	3		8
Autumnalis	1	3	0	2	1	0	0		7
Sejroe	4	2	0	0	0	0	0		6
Pyrogenes	1	2	1	0	1	0	0	1	6

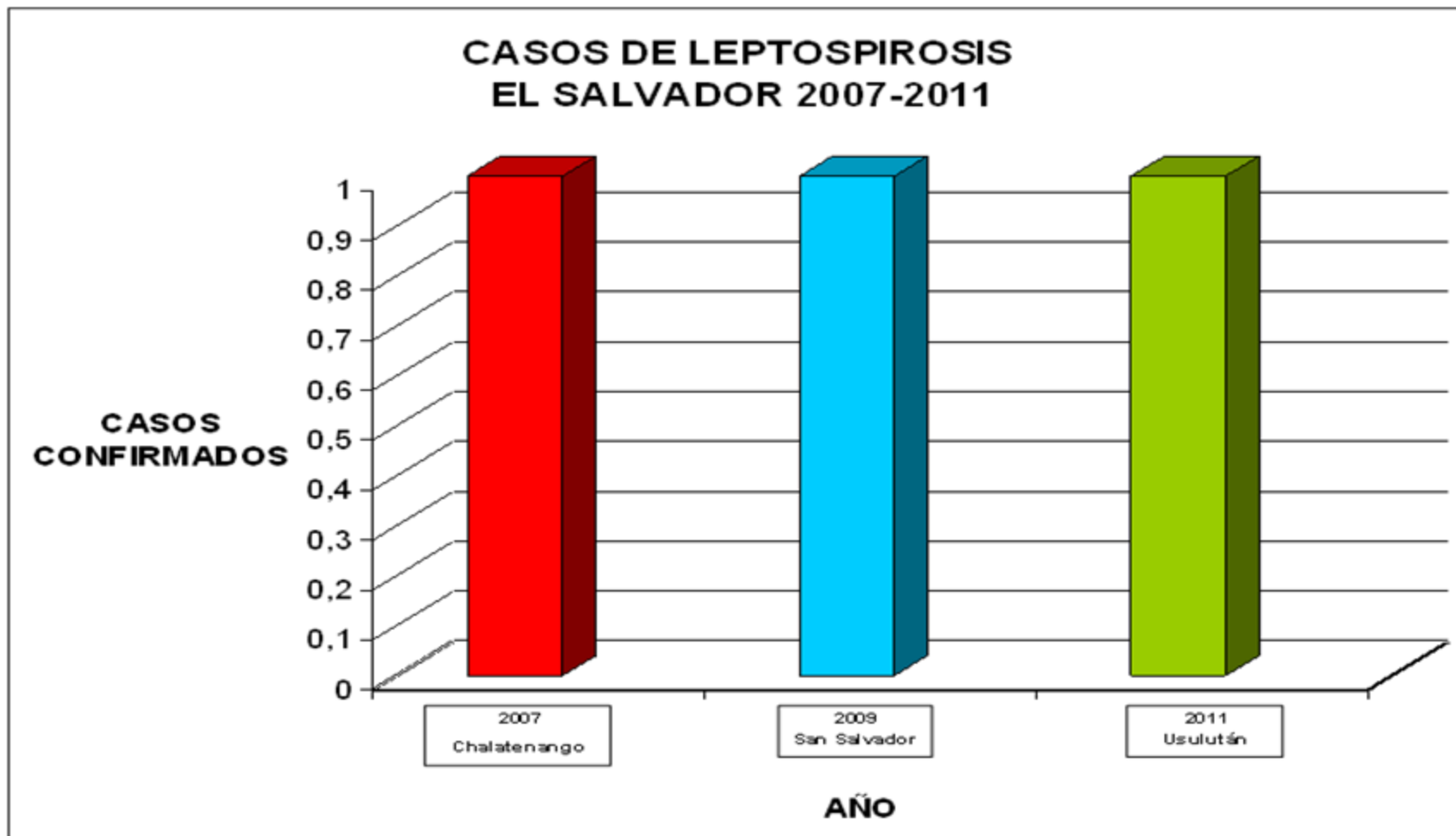
Casos de Leptospirosis, 2004-2011

AÑO	SEXO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SEMANA	Año	SEROVAR 1	PCR
2004	M	Tecoluca	San Vicente	40	8 AÑOS	australis	1
2005	M	Verapaz	San Vicente	43	9 AÑOS	pomona	1
2007	M	Tejutla	Chalatenango	42	18 AÑOS	bataviae	1
2009	M	Soyapango	San Salvador	45	48AÑOS	javanica	1
2011	M	Jiquilisco	Usulután	43	18 AÑOS	Canicola	1

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador



Casos de leptospirosis, El Salvador, 2007-2011

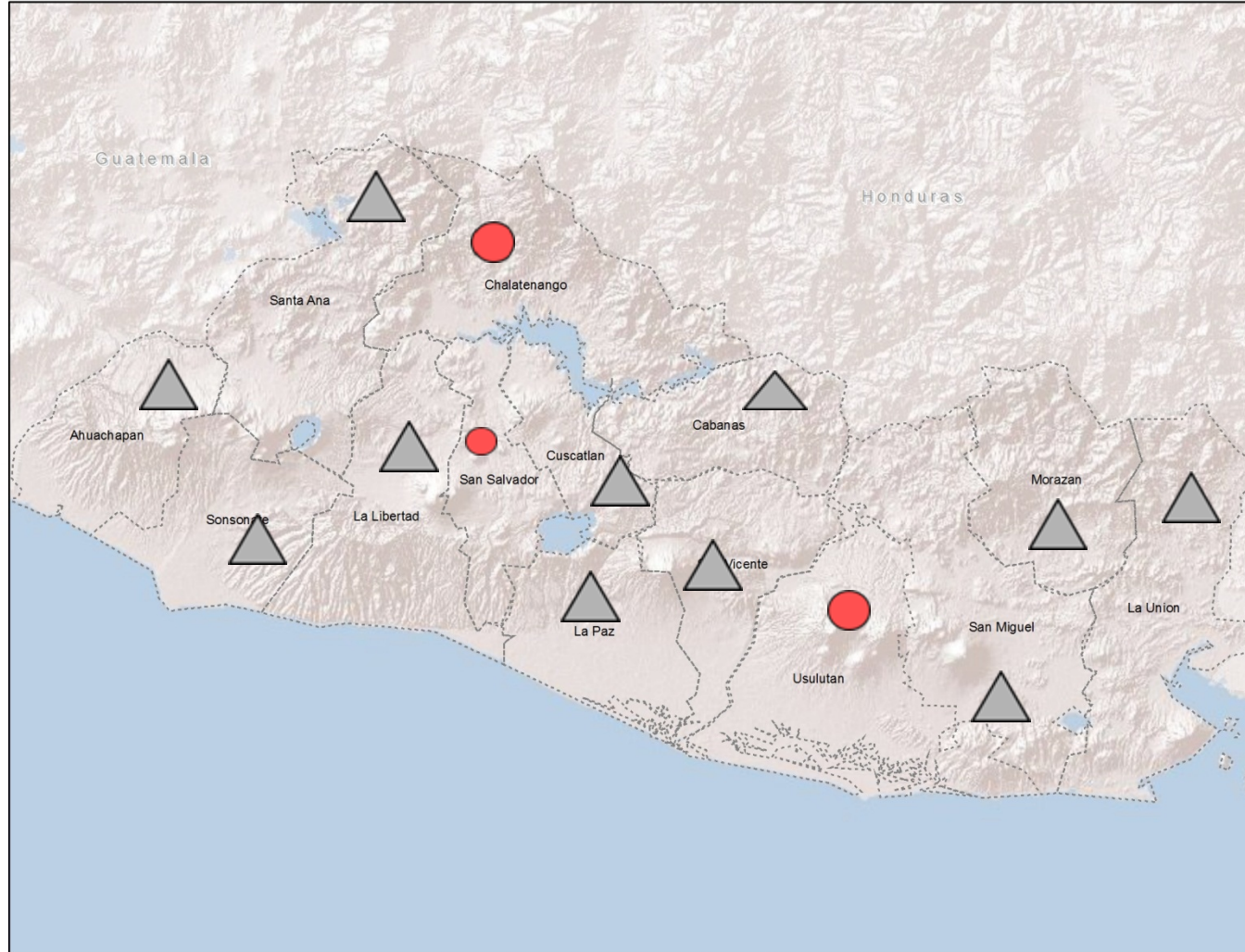


Casos de leptospirosis, totales, porcentaje, tasa por 10,000 habitantes, por departamento, El Salvador, 2007-2011

Departamento	Casos							Porcentaje	Tasa -10
	Población	2007	2008	2009	2010	2011	Total		
Ahuachapan									
Cabanas									
Chalatenango	204,742	1					1	33.3%	0.048
Cuscatlan									
La Libertad									
La Paz									
La Union									
Morazan									
San Miguel									
San Salvador	2,327,400			1			1	33.3%	0.004
San Vicente									
Santa Ana									
Sonsonate									
Usulután	352,205					1	1	33.3%	0.028
Total	2,700,079	1	0	1	0	1	3	100%	0.011



Estratificación de riesgo por departamento (primer nivel administrativo), El Salvador



Legenda:

-  Zona crítica
-  Zona endémica
-  Zona silenciosa

Criterios (considerar los últimos 5 años):

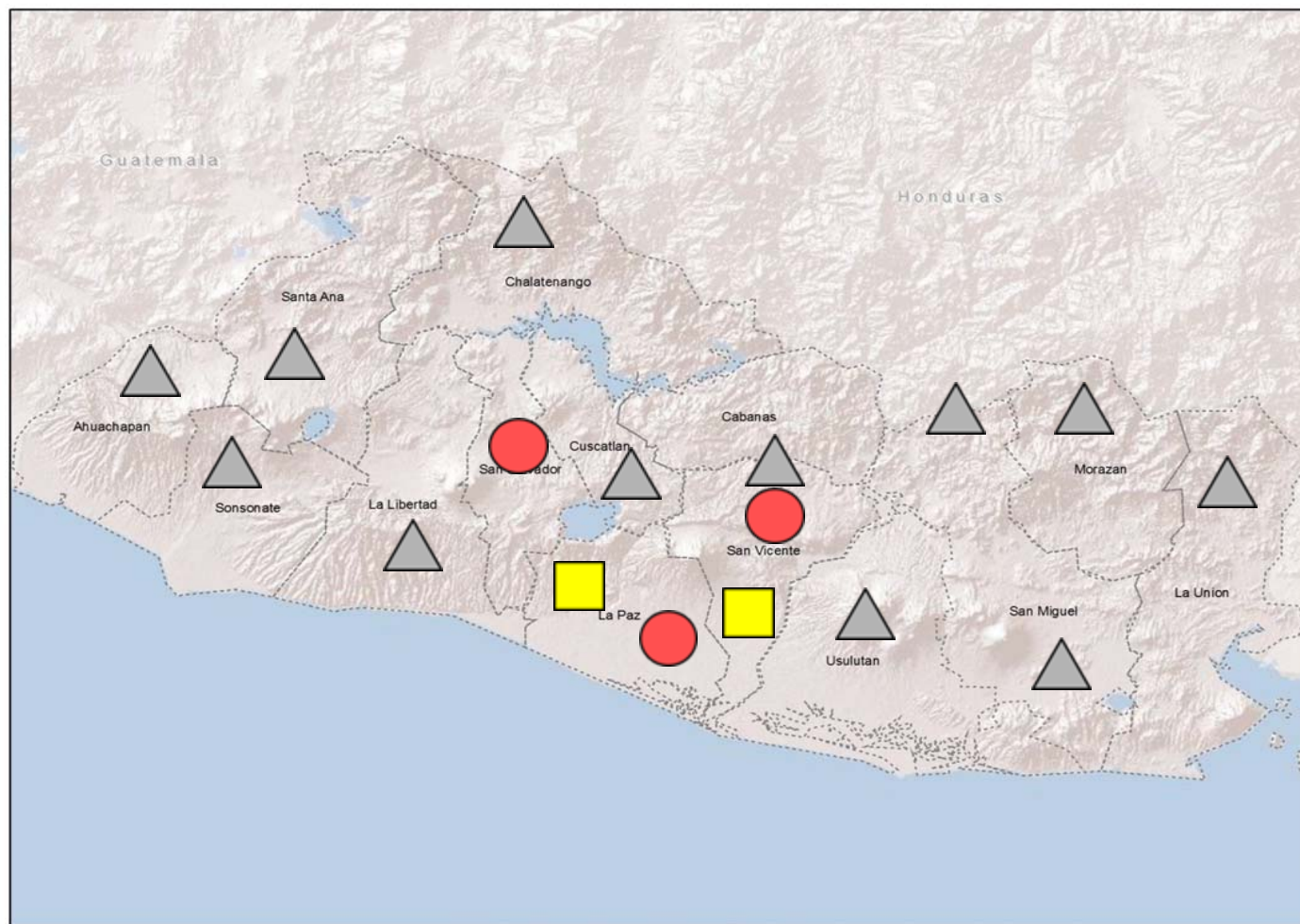
Zona crítica – Departamentos en el quintil superior de casos y/o tasas

Zona endémica – Departamentos con casos que no son zonas críticas

Zona silenciosa – Departamentos sin casos reportados en el periodo



Estratificación de riesgo por departamento (Por frecuencias de envío de muestras), El Salvador



Leyenda:

 Zona crítica

 Zona endémica

 Zona silenciosa



Plan Nacional para Leptospirosis

- **Existe un Plan o un Programa Nacional?**
- Existe un Programa Nacional para la Vigilancia, Prevención y Control de la Leptopirosis.
- **Cuáles son las instituciones participantes?**
- Ministerio de Salud de El Salvador
- Ministerio de Agricultura y Ganaderia de El Salvador



Plan Nacional para Leptospirosis 2

- **Cuáles son las principales actividades del Plan/Programa?**
- - Búsqueda activa de casos sospechosos o confirmados.
- -Vigilancia Laboratorial
- -Control de reservorio:
 - Medidas de control
 - Visitas a casa
 - Visitas a restaurantes, establecimientos, escuelas, bodegas etc.
 - Control de foco
 - Aplicación del Rodenticida
 - Control de Animales.
 - Promoción de la salud



Cómo actúan en situaciones de brotes?

- Estudio epidemiológico de los casos
- Investigación de la infraestructura de la vivienda
- Identificación de factores de riesgo en la vivienda
- Acciones de Control de roedores
- Educación y promoción
- Dichas acciones deben realizarse en torno al caso en un radio de 300 metros en el área rural y 100 metros en el área urbana, y se reportan al nivel correspondiente en un tiempo no mayor a 48 horas de ejecutadas.
- Prohibición de uso de piscinas, piletas ,pozo de agua procedentes de ríos o embalses que puedan estar contaminadas
- Vigilancia, control del tratamiento y disposición correcta de los residuales agropecuarios, en especial de los que son vertidos en los cursos y embalses de agua.
- Se coordina con el MAG y las municipales, para intensificar la vigilancia y control de los animales existentes en la zona.



¿Cuál es el procedimiento para confirmar los casos de leptospirosis en posibles brotes ?

- Se realiza investigación epidemiológica en coordinación con el Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAG), para la vigilancia de los animales (ganado, y animales domésticos etc)
- Investigación de Caso: ocupación y actividades realizadas por el paciente durante los 21 días anteriores a la presencia de síntomas.
- Antecedentes de Contacto con agua o alimentos que puedan estar contaminado con orina de animales domésticos y silvestres.
- Contacto con animales que puedan estar infectados y permanencia en áreas potencialmente contaminadas o con condiciones propicias para la proliferación de roedores.



¿Cuál es el procedimiento para confirmar los casos de leptospirosis en posibles brotes?

- Primera confirmación diagnóstica por MAT en fase aguda de la enfermedad en los primeros 7 días de inicio de los síntomas, máximo 10 días y antes de la administración de antibióticos.
- La segunda muestra de sangre (Fase de convaleciente) debe ser obtenida entre 2 a 3 semanas después de haber tomado la primera muestra.
- Prueba Confirmatoria PCR en el Laboratorio Central de Referencia
- El técnico estadístico de laboratorio registra los resultados de las muestras independientemente sean positivos o negativos en el VIGEPES, en un tiempo no mayor a las 24 horas de obtener los resultados, así también enviarlos en físico al nivel local que notificó el caso para ser anexados al expediente.



Compartir un aspecto específico en la experiencia de su país en leptospirosis

- 2011. Defunción
- Se Fortaleció la Vigilancia, Control y Prevención.
- Un manejo Integral e integrado con el MAG y MINSAL.
- Desarrollo de actividades con la Comunidad.



Principales necesidades para prevenir, detectar y responder a brotes de leptospirosis

- Capacitación al Personal Medico
- - Médicos en año social
- - Médicos consultantes
- Capacitación a Promotores de la Salud
- Capacitación al personal de Laboratorio
- Abastecimiento de insumos y reactivos para laboratorio
- Abastecimiento de Rodenticida
- Visitas constates a restaurantes, bodegas, mercados entre otros.
- Promoción de la enfermedad en la comunidad.
- Coordinación activa con el Ministerio de Agricultura y Ganadería ante un brote



Documentos o sitios WEB para compartir información relacionados con el tema

- <http://www.salud.gob.sv/>
- [http://asp.mspas.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/li
neamientos_atencion_control_leptospirosis.pdf](http://asp.mspas.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/li
neamientos_atencion_control_leptospirosis.pdf)
- <http://vigepes.salud.gob.sv/default.php>



Comentario final del país

Se debe de continuar y mejorar la Vigilancia activa, control y prevención de la enfermedad, para su Diagnóstico temprano y Tratamiento oportuno de los enfermos

Capacitación al personal médico para el diagnóstico oportuno

Manejo integral con la comunidad y lideres comunitarios

Envío de muestras de los pacientes sospechosos

Envío de muestras de los animales sospechosos

Debemos de mejorar el área de laboratorio para la detección y envío de muestras

