



# 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

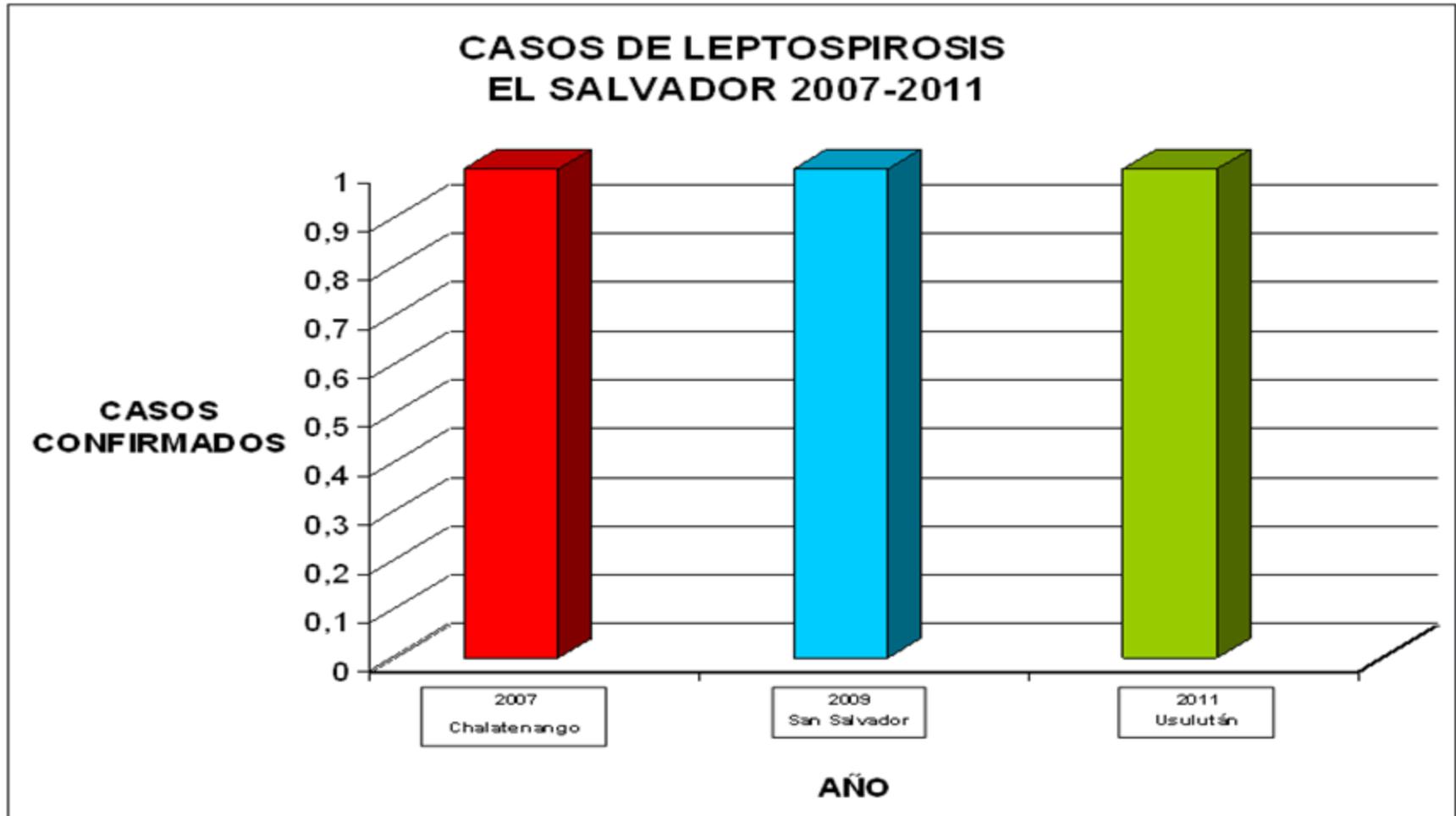
## Casos de Leptospirosis, 2004-2011

<b>AÑO</b>	<b>SEXO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>SEMANA</b>	<b>Año</b>	<b>SEROVAR 1</b>	<b>PCR</b>
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

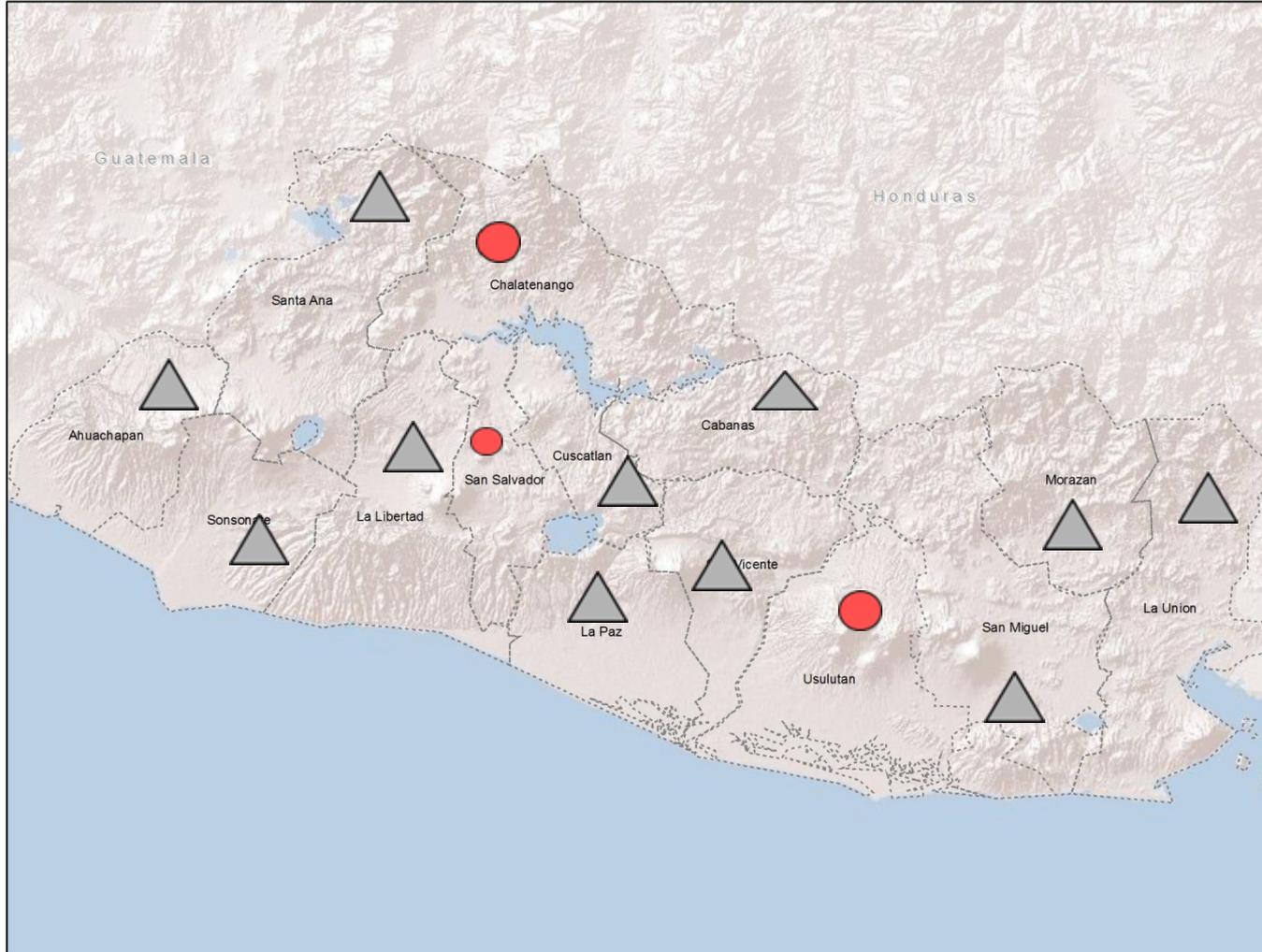


# Casos de leptospirosis, totales, porcentaje, tasa por 10,000 habitantes, por departamento, El Salvador, 2007-2011

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
<b>Total</b>	<b>2,700,079</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	<b>0.011</b>



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



## Legenda:

-  Zona crítica
-  Zona endémica
-  Zona silenciosa

## Criterios (considerar los últimos 5 años):

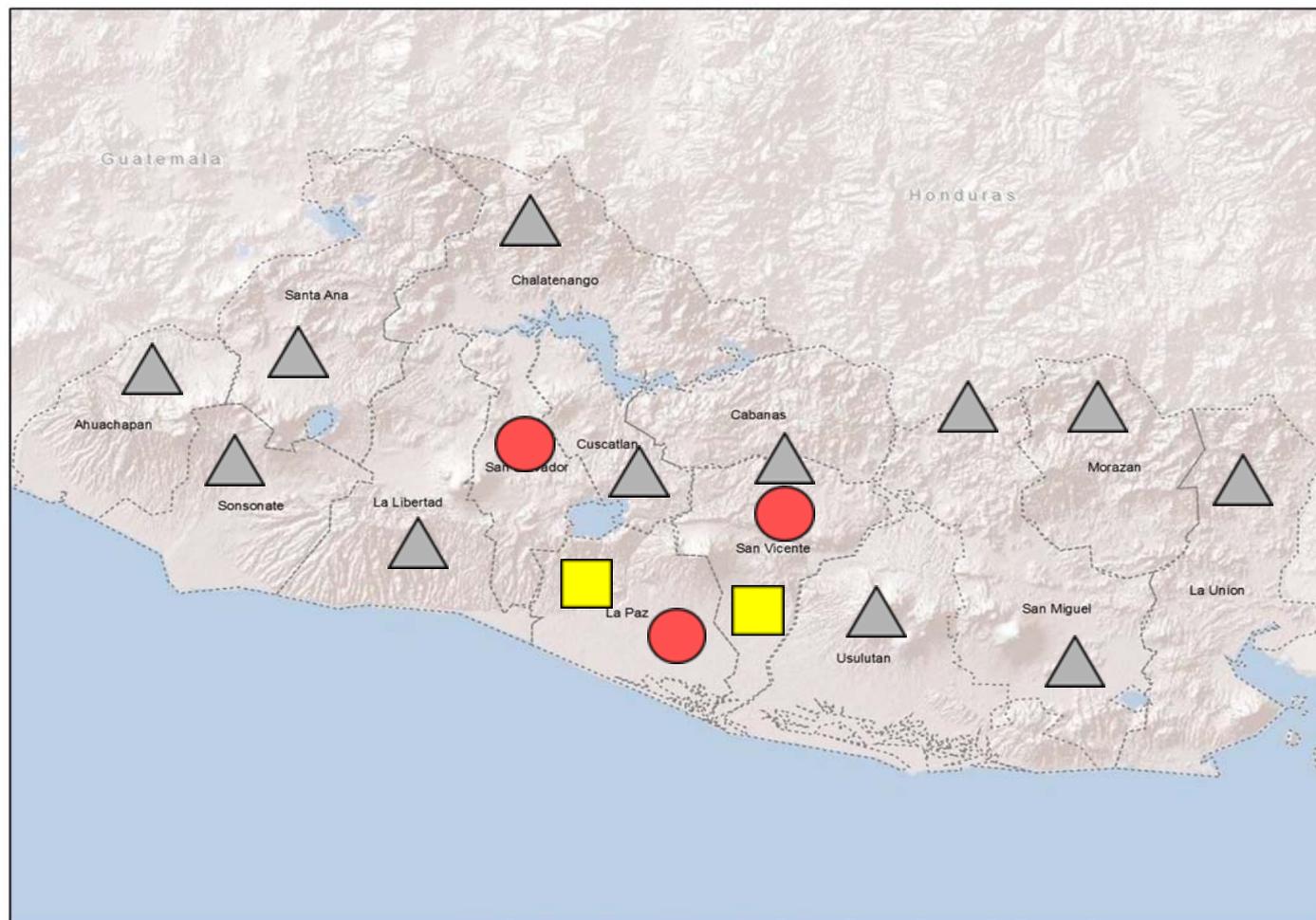
**Zona crítica** – Departamentos en el quintil superior de casos y/o tasas

**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<br/>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

