

Monografía

Incidencia de Leishmaniasis en el Área de Urgencia
del Hospital General de Barranquilla en el Período
Comprendido de Enero Hasta Septiembre de 2006

Joyce Rodríguez Saveri

Fundación Universitaria San Martín
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Barranquilla

2006

Barranquilla - Atlántico
TABLA DE CONTENIDO

	Página
MONOGRAFÍA	
1- INTRODUCCIÓN	5
2. OBJETIVOS	6
2. INCIDENCIA DE LEPTOSPIROSIS EN EL AREA DE URGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE ENERO HASTA SEPTIEMBRE DE 2006	
3. JUSTIFICACION	7
AGRADECIMIENTO	8
DEDICATORIA	9
4. RESUMEN	10
5. MARCO TEORICO	11
5.1. LEPTOSPIROSIS	11
5.2. HISTORIA	16
5.3. EPIDEMIOLOGÍA	15
5.4. SINONIMIAS	17
5.5. ETIOLOGÍA	17
5.6. ESPECIES SUSCEPTIBLES	18
5.7. PATOGENIA	20
5.8. RESERVORIOS	22
5.9. Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar el título de Médico Veterinario Zootecnista	
5.10. FACTORES ASOCIADOS	25
5.11. SIGNOS Y SÍNTOMAS	28
5.12. DIAGNOSTICO	29
5.13. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	31
5.14. TRATAMIENTO	32
5.15. PREVENCIÓN Y CONTROL	33
5.16. RECOMENDACIONES	35
5.17. CASOS DE LEPTOSPIROSIS EN ALGUNAS POBLACIONES COLOMBIANAS	35
5.17.1 Departamento del Atlántico (Colombia)	35
5.17.2 ciudad de Bucaramanga	38
5.17.3 Ciudad de Celi	38
5.17.4 Ciudad de Cartagena	41
5.17.5 Municipio de Chima (Córdoba)	43
6. RESULTADOS	46
6.1. CASOS DE LEPTOSPIROSIS PRESENTADOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	46
7. CONCLUSION	55
8. BIBLIOGRAFIA	57
ANEXOS	60

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
Diciembre 2006

Barranquilla – Atlántico
TABLA DE CONTENIDO

	Pagina
1- INTRODUCCIÓN	5
2. OBJETIVOS	6
2.1. OBJETIVO GENERAL	6
2.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
3. JUSTIFICACIÓN	7
AGRADECIMIENTO	8
DEDICATORIA	9
4. RESUMEN	10
5. MARCO TEORICO	11
5.1. LEPTOSPIROSIS	11
5.2. HISTORIA	10
5.3. EPIDEMIOLOGÍA	15
5.4. SINONIMIAS	17
5.5. ETIOLOGÍA	17
5.6. ESPECIES SUSCEPTIBLES	18
5.7. PATOGENIA	20
5.8. RESERVORIOS	23
5.9. FUENTES DE INFECCIÓN Y VÍAS DE TRANSMISIÓN	24
5.10. FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCIÓN	25
5.11. SIGNOS Y SÍNTOMAS	26
5.12. DIAGNOSTICO	28
5.13. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	31
5.14. TRATAMIENTO	32
5.15. PREVENCIÓN Y CONTROL	33
5.16. RECOMENDACIONES	35
5.17. CASOS DE LEPTOSPIROSIS EN ALGUNAS POBLACIONES	35
COLOMBIANAS	35
5.17.1 Departamento del Atlántico (Colombia)	35
5.17.2 ciudad de Bucaramanga	38
5.17.3 Ciudad de Cali	38
5.17.4 Ciudad de Cartagena	41
5.17.5 Municipio de Chimá (Córdoba)	43
6. RESULTADOS	46
6.1. CASOS DE LEPTOSPIROSIS PRESENTADOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	46
7. CONCLUSION	56
8. BIBLIOGRAFIA	57
ANEXOS	60

4. RESUMEN

La leptospira es una enfermedad que se encuentra diseminada en todo el mundo, y muy especialmente los lugares lluviosos o húmedos, fangosos y en zonas donde hay un estado ideal para la diseminación de esta enfermedad, la mayoría de los animales son susceptibles a padecerla. La leptospirosis se disemina por la orina de animales infectados con la bacteria como por ejemplo por roedores, caninos, bovinos, etc. principalmente por estos últimos que al tener un ph alcalino favorecen su multiplicación. Afectando a la mayoría de animales domésticos, salvajes y además a los humanos.

En Colombia esta enfermedad se ha vuelto más popular gracias a la presencia de lluvias, el trabajo en lugares con presencia de leptospirosis, el aumento de la temperatura climática, etc. El hombre puede infectarse al tener contacto con la orina de roedores o de animales contaminados, por contacto directo con mucosas sanas, piel erosionada, con alimentos y aguas contaminadas, al nadar en aguas negras o turbias, etc. Cuando la bacteria penetra al organismo del animal u hombre pasan alrededor de 48 horas para que lo comience a diseminar por la orina; siendo por esto que antes de este tiempo no se debe tomar muestra de orina en busca de la bacteria sino después. La enfermedad llamada leptospirosis puede recibir diferentes nombres dependiendo del hospedero, lugar de presentación, órganos afectados, etc. como: enfermedad de weil, ictericia hemorrágica, fiebre de los 7 días, fiebre de los pantanos, etc.

Según los datos encontrados de leptospirosis en el Hospital General de Barranquilla se puede notar que la mayor cantidad de casos presentados comprenden los periodos de lluvias, se encontraron 27 casos sospechosos, de los cuales fueron positivos 18, de estos fallecieron 2 durante el tratamiento; además se encuentra que las personas principalmente afectadas están entre los 31 a 60 años de edad; entre los signos de enfermedad más comunes se encontró: fiebre, vómito, malestar general, diarrea, algunas veces con tinte icterico en mucosas, etc. En este hospital los casos son diagnosticados con pruebas serológicas ELISA, detección de anticuerpos; el tratamiento es basado en penicilina cristalina, y manejo de los síndromes que se vayan presentando.

Entre los métodos diagnóstico para descartar o para confirmar la leptospirosis que se usan aquí en Barranquilla están principalmente: ELISA, prueba de anticuerpo, frotis, etc. Aunque en otras partes además de estos también utilizan: la microaglutinación, el MAT, la inmunofluorescencia, etc. Esta patología siempre debe diferenciarse del dengue, fiebre hemorrágica, septicemia, malaria, paludismo, etc. El tratamiento que básicamente se utiliza es la penicilina cristalina, pero también puede usarse tetraciclinas la doxiciclina (esta se usa principalmente como profilaxis), etc. Esta enfermedad se previene principalmente alejándose de materiales sospechosos, el control de roedores, vacunar de animales domésticos y personas que trabajen con animales principalmente sospechosos, etc.



Nota

Este trabajo se encuentra disponible únicamente en **formato físico**, ya que no cuenta con versión digital. Por tal motivo, en este repositorio solo serán visibles las páginas preliminares con fines informativos. Para su consulta completa, el usuario deberá verificar la ubicación o sede donde se encuentra el ejemplar físico, o bien solicitar información adicional escribiendo al correo institucional:

repositoriofusm@sanmartin.edu.co