



Leptospirosis en edades pediátricas

Presentación clínica

Diagnóstico de laboratorio



LEPTOSPIROSIS

Enfermedad zoonótica
Infecto-contagiosa
Febril aguda

***Leptospira interrogans* sl.**
≈ 250 serovares en 23 serogrupos

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Período incubación 5-14 días
Rango 2-30 días

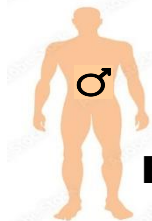
Típicamente, la enfermedad presenta cuatro categorías clínicas amplias:

- (i) una enfermedad leve de tipo pseudo gripal
- (ii) síndrome de Weil caracterizado por ictericia, falla renal, hemorragia y miocarditis con arritmias.
- (iii) meningitis/meningo encefalitis
- (iv) hemorragia pulmonar con falla respiratoria.

Carácter endemo-epidémico
Comportamiento cíclico-estacional

SUBREGISTRO
SUBDIAGNÓSTICO

Más frecuente en adultos

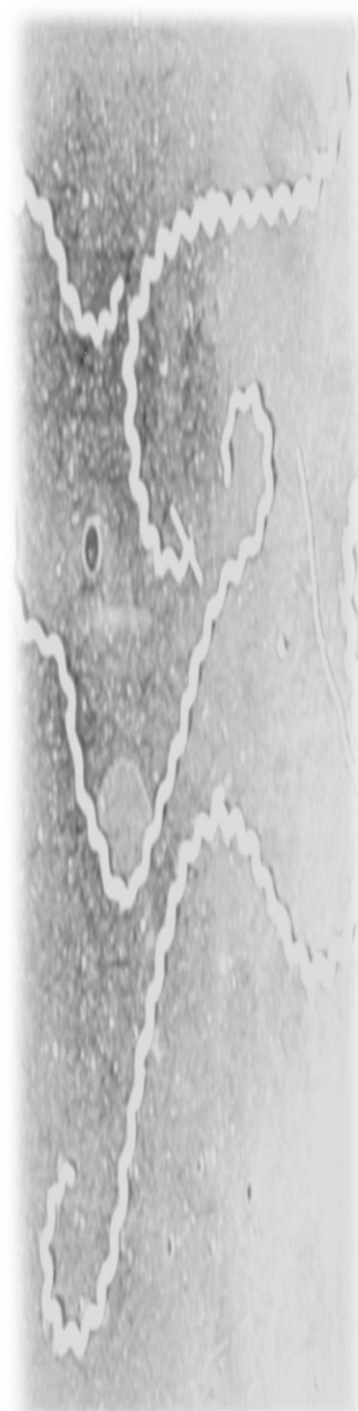


Piel blanca
Edad 20-59 años



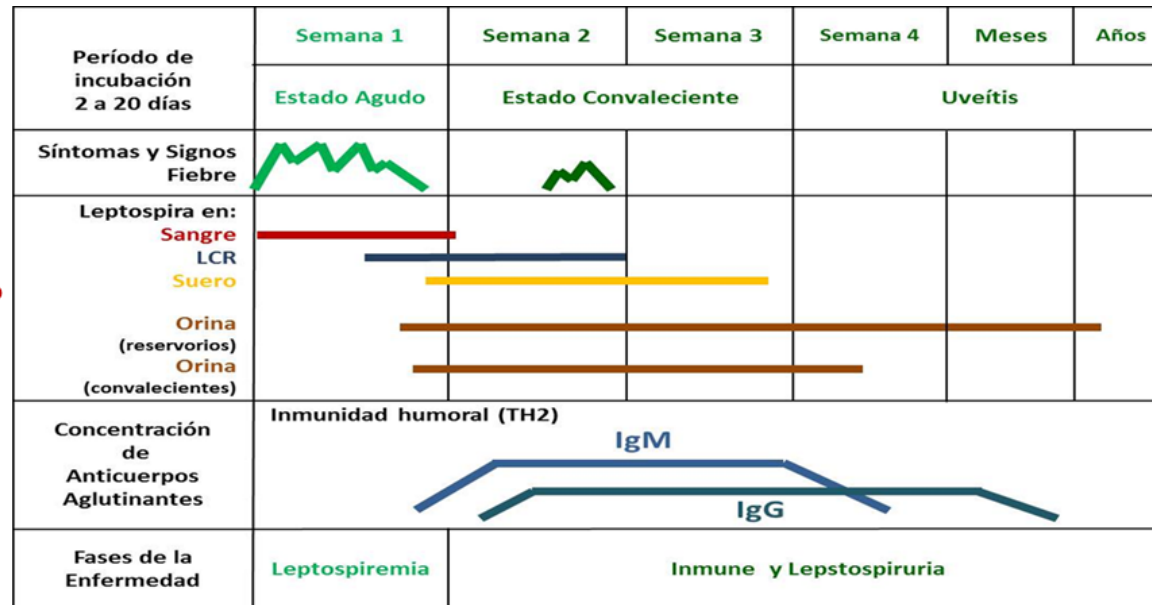
Niños y jóvenes
Se exponen a ambientes contaminados con alto riesgo epidemiológico

- (a) el diagnóstico es difícil de confirmar
- (b) puede ser confundida con otras enfermedades
- (c) la enfermedad puede ser leve y no ser investigada en el laboratorio



DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO

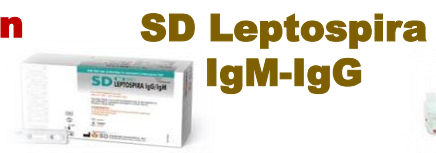
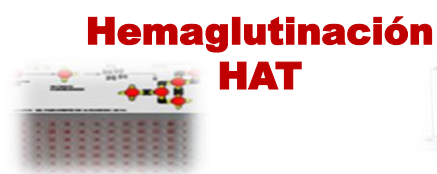
Cultivo



← SEROLOGÍA →
 Primer Suero ≥ 7mo día Segundo Suero 7-10 días posterior al 1ero

← PCR →

Tejidos posmortem P-H-R



!! SOSPECHA LEPTOSPIROSIS, TRATAMIENTO !!

Confirmación de leptospirosis en pacientes pediátricos graves y no graves

70 % ♂



♀ 30 %

0-5 años 9 %
6-11 años 23 %
12-18 años 67 %

N 43

No graves

61 %

7 %



Graves

37 %

Antecedentes epidemiológicos



86 %



58 %



44 %



39 %



37 %



32 %

Período de incubación 2 a 20 días	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Meses	Años
	Estado Agudo	Estado Convaleciente			Uveítis	
Fases de la Enfermedad	Leptospiremia		Inmune y Lepstospiruria			

70 %

30 %

SUERO 56 %
ORINA 51 %
SANGRE 30 %

PCR
72 %

vs.

ELISA IgM
28 %

PR	2
ART	2
MAY	1
LH	16
MT	0
CF	2
VC	2
SS	0
CA	1
CM	0
LT	0
GM	0
HG	2
SC	3
GT	0
IJ	0

Confirmación molecular de leptospirosis en pacientes pediátricos fallecidos

100 % ♂

6-11 años 17 %
12-18 años 83 %

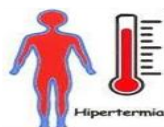


N 6

17 %



Antecedentes epidemiológicos



67 %



50 %



33 %



33 %



33 %

Complicaciones

Antimicrobianos

SHOCK SÉPTICO



67 %



50 %

SDOM



33 %



Ceftriaxona 83 %
Vancomicina 17 %
Penicilina 17 %

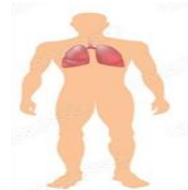
Período de incubación 2 a 20 días	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Meses	Años
	Estado Agudo	Estado Convaleciente			Uveítis	
Fases de la Enfermedad	Leptospiremia		Inmune y Lepstospiruria			

17 %

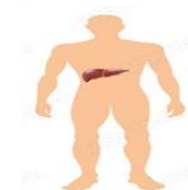
83 %



83 %



67 %



50 %

PR	0
ART	0
MAY	1
LH	3
MT	1
CF	0
VC	0
SS	0
CA	1
CM	0
LT	0
GM	0
HG	0
SC	0
GT	0
IJ	0

Diagnóstico diferencial en niños con HAGCD

37 % ♂



♀ 63 %

N 22

0-5 años 12 %
6-11 años 38 %
12-18 años 50 %

ORINA 50 %
SUERO 32 %
SANGRE 27 %

Leptospira spp. 19 %

COINFECCIÓN

VHA 9 %
VHE 4 %

PCR +
100 %

ST (+) ORINA 36 %
SANGRE 9 %

Orinas (+) Cultivo +
45 %

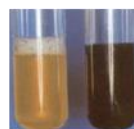
PR	0
ART	0
MAY	0
LH	9
MT	0
CF	0
VC	4
SS	0
CA	5
CM	3
LT	1
GM	0
HG	0
SC	0
GT	0
IJ	0



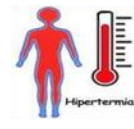
75 %



75 %



69 %



50 %



44 %



25 %



19 %

Enzimas hepáticas 501-1001 U/L

ALT 50 % vs AST 37 %

Período de incubación 2 a 20 días	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Meses	Años
	Estado Agudo	Estado Convaleciente			Uveítis	
Fases de la Enfermedad	Leptospiremia		Inmune y Lepstospiruria			

75 %

25 %

CONTRA LA LEPTOSPIROSIS

¡VACUNACION
PREVENTIVA!



¡CONTROL DE
VECTORES!



¡PRECAUCION!



¡CONTROL DE
ALIMENTOS!

