

VIGILANCIA DE LEPTOSPIROSIS POR EL LABORATORIO EN ARGENTINA (2018)

Informe anual de la situación de la leptospirosis en Argentina, realizado por el Laboratorio Nacional de Referencia de Leptospirosis (RNLL) del INER "Dr. E. Coni" a través del análisis de la base de datos del SIVILA y SISA.

El año 2018 fue atípico en cuanto a la notificación de casos debido a que a partir del día 29/04/2018 comenzó a utilizarse el nuevo sistema de vigilancia denominado Sistema de Información Sanitaria Argentina (SISA), el cual integra distintas fuentes y estrategias utilizadas como C2 y SIVILA. Es decir que hasta ese día se notificaron casos a SIVILA, y luego a SISA.

Para la elaboración del presente informe se utilizaron las bases de datos de ambos sistemas, y se completó la información con los registros propios del INER, debido a que hubo casos que no se pudieron notificar a ningún sistema. En la siguiente figura se observa la serie de tiempo de casos notificados a ambos sistemas durante todo el año, notándose un pico mínimo (especialmente en los casos sospechosos) que coincide con el momento de transición entre los dos sistemas.

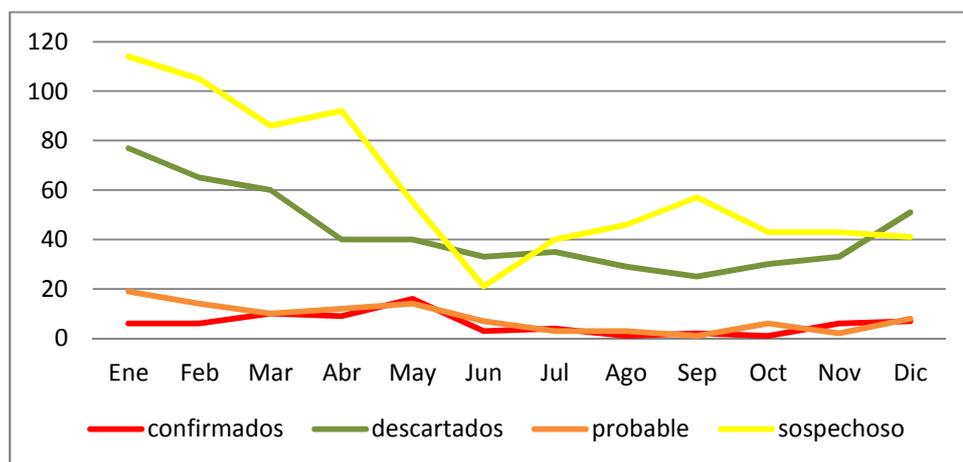


Figura 1. Serie de tiempo de casos notificados a SIVILA (enero-mayo) y SISA (junio-diciembre) durante el año 2018.

Al analizar los números de casos notificados durante el año 2018, el total fue de 1432, considerando ambas bases de datos. Esto supone un 33% menos que el año anterior y refuerza lo observado en la serie de tiempo, que la transición entre ambos sistemas de notificación probablemente haya causado una disminución en la notificación. El impacto se ve principalmente en los meses de mayo y junio en la curva de los casos sospechosos, y esto es posiblemente porque cuando no se dispone de mucho tiempo o práctica para realizar la notificación, suele priorizarse la carga de las clasificaciones más importantes como confirmados, probables y descartados.

Con respecto a los casos confirmados, también hubo una disminución en la notificación, del 36%. En este caso, además del cambio del sistema de notificación, pudo deberse a que el 2018 fue un año seco, con precipitaciones en los meses de enero a marzo muy por debajo de la media histórica. Al ser la leptospirosis una enfermedad estacional que está relacionada a la práctica de

actividades acuáticas y a la humedad en ambiente, es de esperarse que ocurran menos casos si las condiciones climáticas no son favorables para el desarrollo y supervivencia de las bacterias.

En la siguiente tabla se detalla la cantidad de casos notificados por categoría, según la definición de casos del Ministerio de Salud de la Nación, durante el año 2018.

Tabla 1. Número de casos notificados según definición*. Argentina, 2018

Tipo de casos	n	%
Total de confirmados	71	5
- Por métodos directos	8	0,1
- Serológicamente	63	4,9
Sospechosos**	743	51,9
Descartados	490	34,3
Descartados por otro diagnóstico	28	1,9
Probables	99	6,9

*Definición de caso: Ministerio de Salud de la Nación

** Se incluyeron en este grupo: sospechoso, en estudio, sospechoso no conclusivo y negativo

Sin embargo, a pesar de la baja en la notificación general del año 2018 con respecto a los dos años anteriores (2016 y 2017), la tendencia de notificación sigue siendo positiva (Figura 2b).

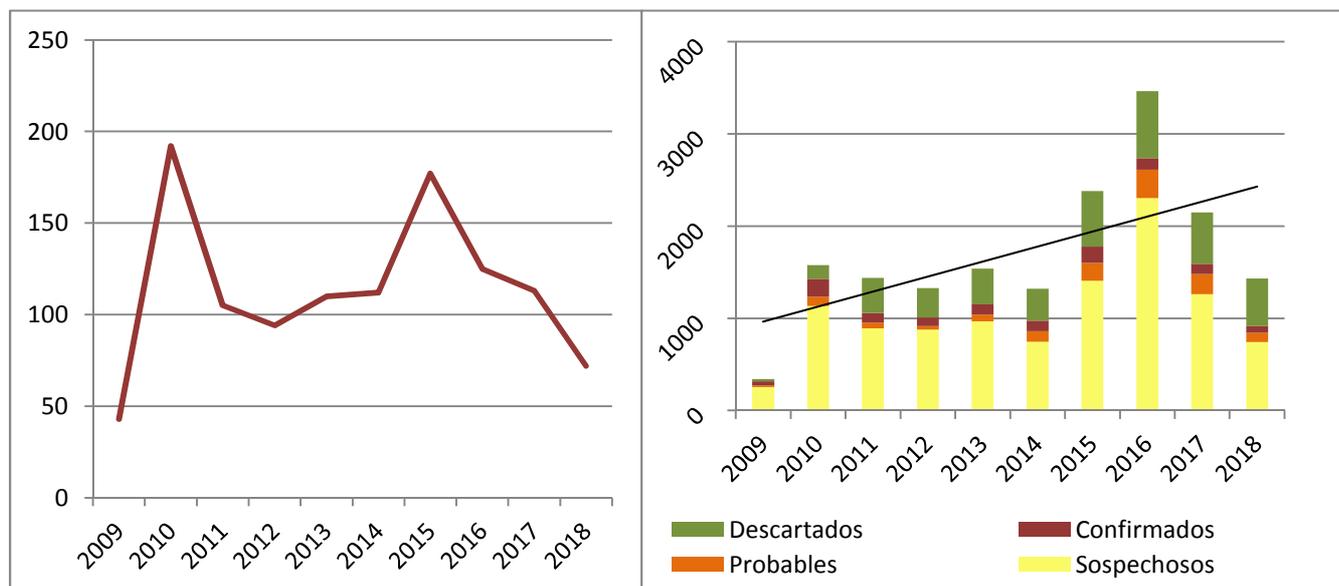


Figura 2a (izq). Serie de tiempo de los casos confirmados notificados al SIVILA desde su año de aplicación. **Figura 2b (der).** Cantidad de casos notificados según clasificación y tendencia de notificación general. Fuente: Elaboración propia.

En la Figuras 3 se muestran las tasas de casos de leptospirosis cada 100000 habitantes, por provincia. Además, se incluye una tabla (Tabla 2), en la cual se detallan los casos notificados en cada una de ellas, según clasificación.

Las provincias con mayores tasas de casos confirmados de leptospirosis en el año 2018 fueron Entre Ríos y Santa Fe. Esta situación es similar a años anteriores, con excepción del año 2017 que Chaco superó a Santa Fe y se ubicó en segundo lugar.

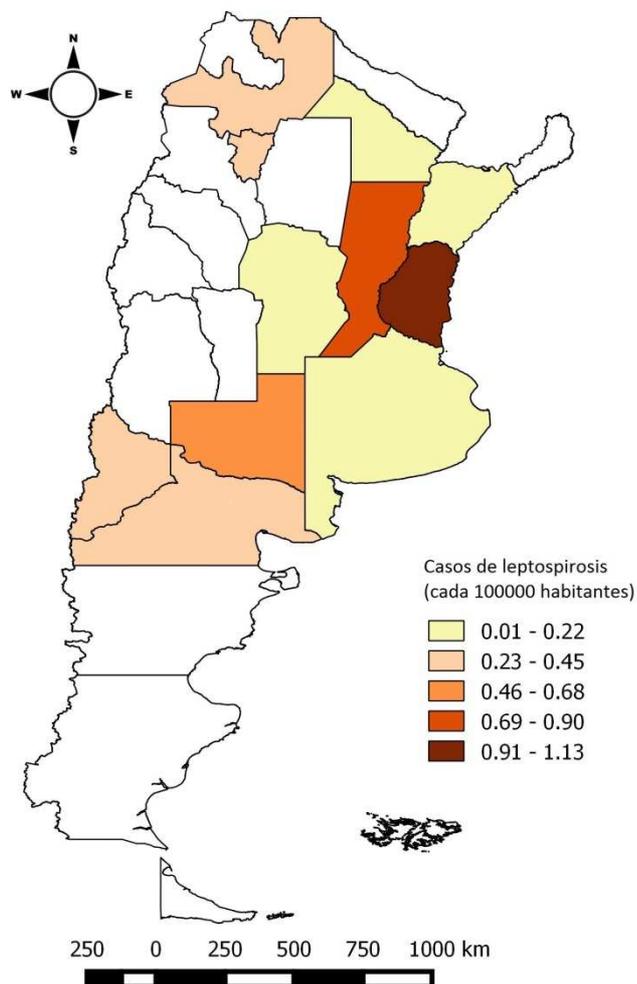


Figura 3. Tasa de casos confirmados de leptospirosis notificados por provincia. Argentina, 2018.

Tabla 2. Número de casos según clasificación por provincia. Año 2018. Fuentes: SIVILA y SISA

Provincia	Sospechosos	Confirmados	Probables	Descartados	Total
Buenos Aires	155	17	9	51	232
CABA	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	1	1
Chaco	39	2	10	7	58
Chubut	0	0	0	2	2
Córdoba	16	1	10	21	48
Corrientes	22	1	8	34	65
Entre Ríos	33	14	10	162	219
Formosa	0	0	1	1	2
Jujuy	45	0	0	8	53
La Pampa	9	2	2	3	16
La Rioja	0	0	0	0	0
Mendoza	2	0	0	0	2
Misiones	7	0	2	6	15
Neuquén	3	2	0	6	11
Río Negro	0	2	0	11	13
Salta	23	3	5	21	52
San Juan	0	0	0	0	0
San Luis	5	0	0	9	14
Santa Cruz	2	0	0	2	4
Santa Fe	358	22	32	144	556
Santiago del Estero	1	0	0	0	1
Tierra Del Fuego	0	0	0	0	0
Tucumán	17	5	10	21	53

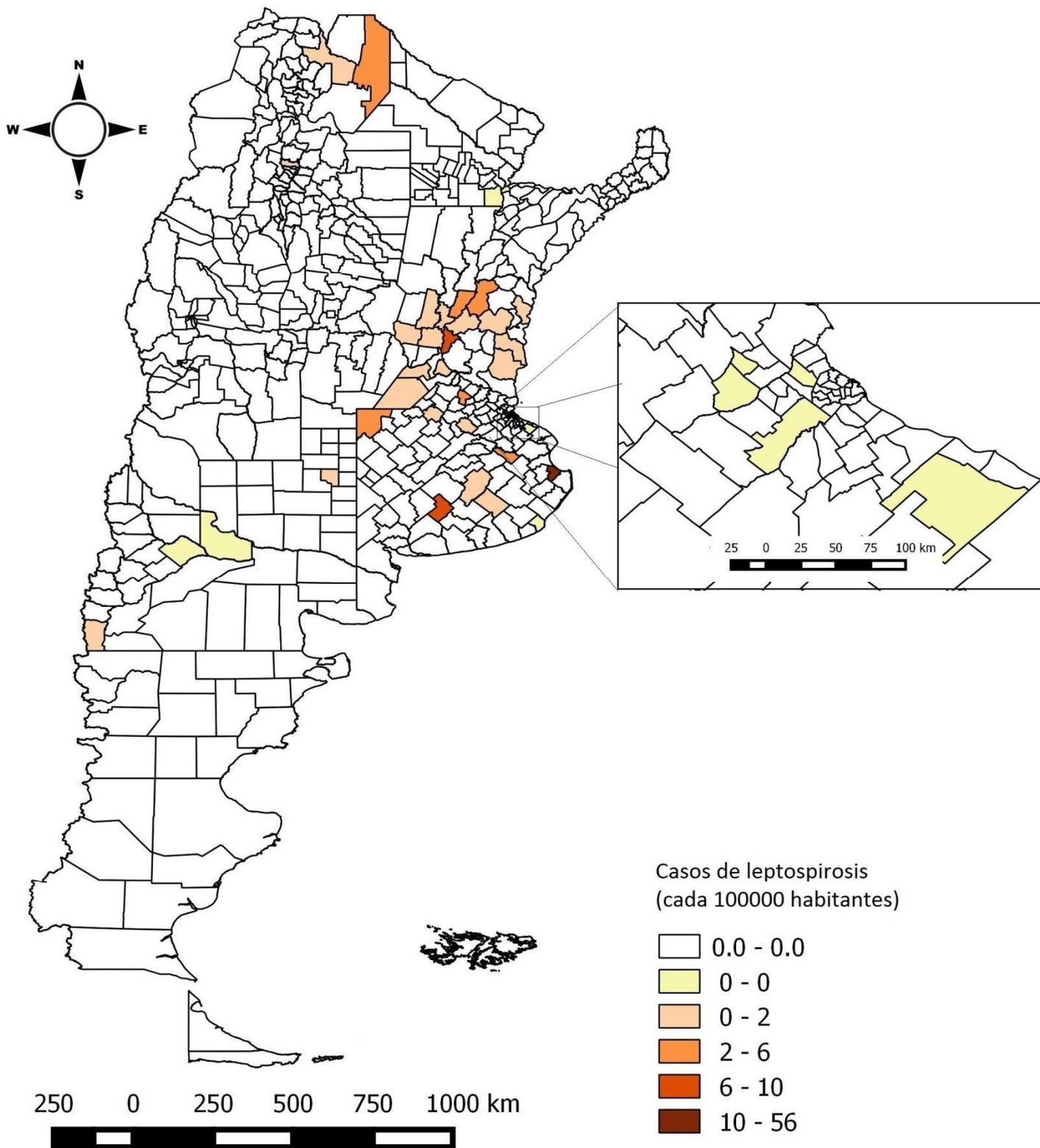


Figura 4. Tasas de casos confirmados de leptospirosis notificados por departamento. Argentina 2018.

Los departamentos que tuvieron mayores tasas de casos confirmados de leptospirosis en el año 2018 fueron Tordillo y Laprida (ambos de la provincia de Buenos Aires), y el departamento Diamante en Entre Ríos. En el caso de los dos primeros, ambos tuvieron un solo caso confirmado notificado, pero al tener poca población las tasas resultan elevadas. Los departamentos con mayor cantidad de casos son Rosario y La Capital (ambos de Santa Fe), y Diamante.

Por último, en la Figura 4 se observa la distribución de los serogrupos presumiblemente infectantes según los resultados de la técnica de microaglutinación (MAT) de los casos confirmados notificados, y en la Tabla 3 el número y porcentaje de cada uno de ellos en el total de casos.

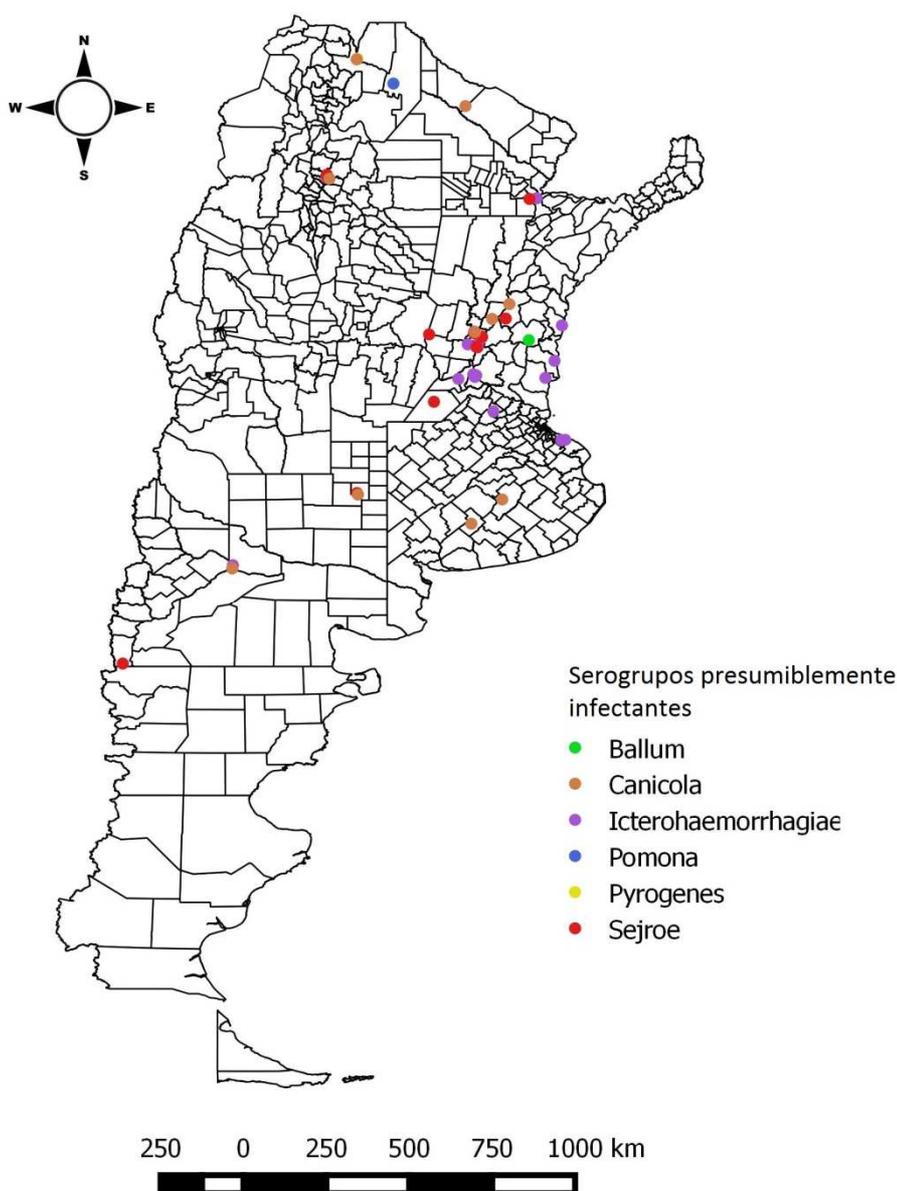


Figura 4. Distribución de los serogrupos presumiblemente infectantes. Se omiten las coaglutinaciones (20 casos) y los casos confirmados por métodos directos (13). Argentina, año 2017. Se observa ampliada la zona con mayor concentración de casos.

Tabla 3. Número y porcentaje de serogrupos presumiblemente infectantes según la técnica de microaglutinación (MAT) en los casos confirmados. Argentina, 2018.

Serogrupo	n	%
Icterohaemorrhagiae	19	26,8%
Sejroe	12	16,9%
Canicola	11	15,5%
Pomona	2	2,8%
Ballum	1	1,4%
Pyrogenes	1	1,4%
Coaglutinación	13	18,3%
Métodos directos	8	11,3%
Sin datos	4	5,6%

En comparación con el año anterior, se repitieron los serogrupos presumiblemente infectantes más encontrados: Icterohaemorrhagiae, Sejroe y Canicola, coincidiendo también las posiciones en las que se ubicaron cada uno de ellos. Al observar el mapa con las distribuciones de serogrupos, puede notarse cierto agrupamiento de Icterohaemorrhagiae en la región del litoral argentino y norte de Buenos Aires (cuenca del río Paraná). Los serogrupos Sejroe, Canicola y Pomona se encontraron arbitrariamente en el resto del país, mientras que Ballum se encontró sólo en Villaguay, Entre Ríos; y Pyrogenes en Orán, Salta.