

Leptospirosis humana: una zoonosis reemergente. Reporte de caso en Asunción, Paraguay.

María José Tintel

Centro para el Desarrollo de la Investigación Científica (CEDIC)

Centro de Especialidades Veterinarias (CEV)

tintelvet@gmail.com

Introducción: La leptospirosis es una zoonosis de distribución mundial, causada por la espiroqueta aerobia *Leptospira* spp. Se han identificado tres serovares importantes para el ser humano: *L. pomona*, *L. canicola* y *L. icterohaemorrhagiae*. Ésta última, responsable de la forma grave conocida como enfermedad de Weil. El objetivo del trabajo es describir el primer caso clínico en Paraguay de un paciente que desarrolló una leptospirosis con fallo renal y hepático agudo con respuesta favorable al tratamiento.

Materiales y métodos: Joven de 17 años, sexo femenino, manifiesta inicialmente dolor abdominal de 3 días de evolución, mialgia de miembros inferiores, fiebre ondulante, lesiones cutáneas petequiales difusas. Sin tener evolución favorable, ingresa a internación y días después a UTI. Se tomaron muestras de sangre cefálica, ecografía abdominal, orina de rutina y AAF de médula ósea.

Resultados: En la analítica sanguínea se destaca insuficiencia renal aguda (urea 119 mg/dL, creatinina 5,35 mg/dL). La función hepática con bilirrubina total 10,18 mg/dL, bilirrubina directa 5,76 mg/dL, y valores de GPT 75 U/L, GOT 100 U/L, FA 99 U/L y GGT 89 U/L, junto con leucocitosis 21.200/ mm³, trombocitopenia 132.000/ mm³, anemia 2.120.000/ mm³. Se realizaron estudios de Haptoglobina, parvovirus B-19, Dengue, anticuerpos CCP, Cardiolipina (IgA, IgG, IgM), Fosfolípidos (IgA, IgG, IgM), BETA 2 Glicoproteína (IgA, IgG, IgM), mitocondriales, de músculo liso, anti DNA, SS-A, SS-B, Sm, RNP, LKM-1, Centrómero B, GMB y Anticoagulante lúpico, todos fueron negativos. La ecografía abdominal evidenció hepatoesplenomegalia leve, tanto la orina de rutina y el AAF de médula ósea no presentaron alteraciones evidentes. Ante el deterioro clínico de la joven, se llevaron a cabo 2 transfusiones sanguíneas, hemodiálisis, vancomicina ante la sospecha de shock séptico. Como última alternativa se realizó MAT para leptospirosis, con resultado positivo para el serovar *icterohaemorrhagiae*. Se inició el tratamiento con Ceftriaxona EV y se obtuvo respuesta favorable 48h del inicio del fármaco.

Conclusión: La leptospirosis es una enfermedad re-emergente y sub-diagnosticada en zonas tropicales, donde confluyen múltiples agentes infecciosos de origen viral, parasitario y bacteriano con síntomas clínicos similares, donde establecer la causa de síndromes febriles, sépticos e ictericos constituyen un desafío diagnóstico.