

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
INSTITUTO NACIONAL DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA

## Seropositividad a leptospiras en sueros de pacientes sospechosos de hepatitis viral negativos a marcadores serológicos

Dr. Jose Cruz Pérez Serna,<sup>1</sup> Dr. Jesús Roberto Colin Ortiz,<sup>1</sup> Dr. Ángel Caballero Servin,<sup>2</sup> y Lic. Adriana Josefina Cuellar Espinoza<sup>3</sup>

### RESUMEN

Se describió la prevalencia de leptospirosis encontrada en pacientes ictericos negativos a marcadores serológicos para hepatitis. Se encontró 15,99 % de los pacientes positivos y predominaron los serovares canicola, pomona e icterohaemorrhagiae.

**Palabras clave:** Leptospirosis, hepatitis, marcadores serológicos, serovares.

Aunque la leptospirosis es un padecimiento conocido desde 1883, su estudio clínico no es sencillo. Considerado un mal ocupacional, propio de los trabajadores del alcantarillado, hasta finales del siglo pasado se clasificó como padecimiento infeccioso. Fue necesario distinguirla de la hepatitis viral, de la que se creía una variedad clínica. La discusión terminó al aislarse, primero en Japón y luego en Alemania, el agente etiológico.<sup>1</sup> En México el primer caso comprobado serológicamente fue en 1937.<sup>2</sup> En sueros ictericos, los primeros reportes son de 1958 por *Mendoza* y otros quienes reportaron 9,8 % de seropositividad en 91 sueros,<sup>3</sup> en 1962 *Varela* y *Zavala* reportaron 10,7 % en 56 sueros,<sup>4</sup> en 1989 *Caballero* y *Romero* reportaron 7 % en 970 sueros. Este trabajo describió la prevalencia encontrada en pacientes ictericos negativos a marcadores serológicos para hepatitis,

así como las serovariedades prevalentes, pretendiendo dar a los que trabajan en la clínica otra perspectiva diagnóstica.

De enero de 1994 a diciembre de 1999 se obtuvieron 280 muestras sanguíneas de derechohabientes de la región occidente del Instituto Mexicano del Seguro Social, con sospecha clínica de hepatitis viral B y C, negativos a marcadores HBs Ag y anti HBC en pruebas realizadas en el Laboratorio Regional de Referencia Epidemiológica. Las muestras fueron enviadas al laboratorio de Leptospiras del Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica, solo se procesaron 269 por técnica de aglutinación microscópica con antígenos vivos.<sup>5</sup> Se consideraron títulos significativos sueros iguales o mayores que 1:160.

Reaccionaron positivamente 43 (15,99 %), el serovar predominante fue *L. canicola* en 28

<sup>1</sup> Maestro en Salud Pública. Epidemiólogo. Profesor Universidad de Guadalajara.

<sup>2</sup> Químico Fármaco-Biólogo. Laboratorio de Leptospiras del Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica.

<sup>3</sup> Máster en Planeación de Educación Superior. Licenciada en Enfermería. Universidad de Guadalajara.

(65,1 %), seguido de *L. pomona* con 9 (20,9 %), finalmente *L. icterohaemorrhagiae* en 6 (13 %). En 19 % (8) de los casos se reportaron titulaciones 1:320, los restantes 35 (81 %) de 1:160. Estos resultados reflejan la condición endémica del padecimiento en la región y la necesidad de realizar seguimiento a los pacientes con cuadros ictericos negativos a marcadores serológicos para hepatitis viral.

**Seropositivity to leptospiras in sera from patients suspected of viral hepatitis negative to serological markers**

**SUMMARY**

The prevalence of leptospirosis found in icteric patients negative to serological markers for hepatitis was described. 15.99 % of them were positive patients. It was observed a predominance of serovars canicola, pomona and icterohaemorrhagiae.

**Key words:** Leptospirosis, hepatitis, serological markers, serovars.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Caballero SA. Leptospirosis. Bol Epidemiol 1995;12(45):1-2.
2. Bustamante ME. La nueva epidemiología de la fiebre amarilla. Tres casos de enfermedad de Weil. Gaceta Med Méx 1937; 67(1):10-4.
3. Mendoza HP, Varela G, Méndez D. Estudio sobre leptospirosis en la Ciudad de México. Rev Inst Salubridad y Enfermedades Tropicales 1958;18(8):37-9.
4. Varela G, Zavala J. Estudios de leptospirosis en Yucatán. Rev Med 1962; 42(904):485-6.
5. García SR. Leptospirosis. En: Zoonosis. Manual de procedimientos para el diagnóstico de laboratorio. México, DF; 2000.p.64.

Recibido: 27 de diciembre de 2004. Aprobado: 10 de marzo de 2005.

Dr. *Jose Cruz Pérez Serna*. UMF53. IMSS Jalisco. Universidad de Guadalajara. Correo electrónico: josecruzp@yahoo.com.mx