

Leptospirosis, elementos para su enfrentamiento preventivo en consultorios médicos de Niquero

Leptospirosis, elements for its preventive confrontation in Niquero's medical offices

Jerjes Iván Gutiérrez López^{1*} ID: <https://orcid.org/0000-0002-5508-9378>

Ruby Rodríguez Reyna¹ ID: <https://orcid.org/0000-0002-3090-4858>

Gabriel Salazar Pérez¹ ID: <https://orcid.org/0000-0002-7390-7258>

^{1*} Policlínico Docente “Ernesto Guevara”. Niquero, Granma, Cuba.

Autor para la correspondencia: jerjesigl@infomed.sld.cu

RESUMEN

Objetivo: determinar los elementos para el enfrentamiento preventivo de la leptospirosis en los consultorios médicos de Niquero.

Materiales y métodos: se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, durante los meses desde junio hasta diciembre de 2023. El universo de estudio quedó constituido por los 167 médicos y enfermeros que laboran en los 42 Consultorios Médicos de la Familia del municipio Niquero. Las variables incluidas en el estudio fueron: nivel de conocimiento sobre leptospirosis en el personal médico y de enfermería de los Equipos Básicos de Salud, fortalezas en los consultorios para garantizar el trabajo preventivo y la presencia de la estratificación de la exposición permanente al riesgo de leptospirosis.

Resultados: el 81,37 % de los médicos y el 93,84 % de enfermeros mostraron conocimientos adecuados sobre riesgos ambientales y laborales de la leptospirosis. Como principal fortaleza se identificó que el 100 % de los Equipos Básicos de Salud se encontraban completos. En el 88,10 % de los casos se contó con la estratificación del riesgo de exposición permanente.

Conclusiones: el Municipio en estudio cuenta con varias fortalezas y otros elementos en los Consultorios Médicos de la Familia para el enfrentamiento preventivo de la leptospirosis.

Palabras clave: leptospirosis; enfermedad infecciosa; zoonosis; epidemiología.

ABSTRACT

Objective: to determine the elements for the preventive confrontation of leptospirosis in the medical offices of Niquero.

Material and method: a descriptive, cross-sectional observational study was carried out during the months of June-December 2022. The universe of study was made up of the 167 doctors and nurses who work in the 42 Family Doctors' Offices of the municipality. The variables included in the study were: level of knowledge about leptospirosis in the medical and nursing staff of the Basic Health Teams, strengths in the offices to guarantee preventive work and the presence of permanent exposure stratification to the risk of leptospirosis.

Results: 81,37 % of the doctors and 93,84 % of the nurses showed adequate level knowledge about environmental and occupational risks of leptospirosis. The main strength was that 100 % of the Basic Health Teams were complete. In 88,10 % of the cases there was a stratification of the risk of permanent exposure.

Conclusions: the municipality of Niquero has several strengths in the Family Medical Offices for the preventive confrontation of leptospirosis.

Keywords: leptospirosis; infectious disease; zoonosis; epidemiology.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas siempre han acompañado al hombre desde que hicieron su aparición. A pesar de los avances en la Salud Pública a nivel internacional muchas de ellas han sufrido cambios en su comportamiento epidemiológico, dados por el control de unas y la aparición y reaparición de otras. Una de las que revierte más importancia sanitaria lo es, sin dudas, la leptospirosis.⁽¹⁾

En la actualidad, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera a la leptospirosis como una enfermedad reemergente. Aún después de su primera descripción en 1883 por Louis Landouzy, persiste como la zoonosis de más amplia distribución mundial y la que mayores pérdidas ocasiona a la salud humana, animal y a la economía.^(2,3)

La leptospirosis presenta patrones de transmisión epidémico, endémico y por brotes esporádicos.^(4,5) La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, cada año, se reportan cerca de 50 000 casos, con una mortalidad que supera el 10 %. Alrededor del 62 % de los afectados se debe a la influencia de múltiples factores de riesgo.^(6,7) Entre las zonas de alto riesgo se destacan China, India, Islas del Pacífico, Malasia, Islas Seychelles, Sri Lanka, Tailandia y Vietnam. En Latinoamérica se han presentado alertas de la enfermedad en Nicaragua, Brasil, República Dominicana y Honduras.^(1,3)

En Cuba, a pesar de la implementación del Programa Nacional de Prevención y Control de la Leptospirosis en 1981 y su perfeccionamiento en el año 1998, la zoonosis es causa frecuente de ingreso en las instituciones sanitarias. El país trabaja de manera incansable para incrementar la salud de los seres humanos y por eso muestra una situación más favorable en comparación con otros países en relación a esta enfermedad. No obstante, a pesar de las profundas transformaciones socioeconómicas y culturales logradas, persisten todavía condiciones ecológicas que mantienen este problema.^(2,3,6)

El principal escenario para lograr un adecuado estado de salud de la población lo constituye la Atención Primaria de Salud (APS).⁽⁸⁾ Diagnosticar las fortalezas con que cuentan los Equipos Básicos de Salud (EBS) en cada Consultorio Médico de la Familia (CMF) para enfrentar este problema comunitario es vital, si se pretende modificar el patrón epidémico de la enfermedad y la percepción de riesgo por parte de la población.

Teniendo en cuenta que es difícil estimar la prevalencia real de la enfermedad en el municipio de Niquero, provincia Granma, unido a la existencia de condiciones ecológicas que hacen vulnerable a la población, se perfila como objetivo determinar los elementos para el enfrentamiento preventivo de la leptospirosis en los consultorios médicos de Niquero.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, durante los meses desde junio hasta diciembre de 2023, que incluyó a los médicos y enfermeros (N=167) que laboran en los 42 Consultorio Médicos de la Familia (CMF) del municipio de Niquero.

Principales variables incluidas en el estudio: nivel de conocimiento en el personal médico y de enfermería de los EBS sobre leptospirosis, fortalezas en los CMF para garantizar el trabajo preventivo y la presencia de la estratificación de la exposición permanente al riesgo de leptospirosis.

Se confeccionó una planilla para la recolección de los datos, que se obtuvieron de una encuesta para determinar el nivel de conocimiento de los EBS sobre la leptospirosis, también confeccionada por los autores, revisión los documentos referentes a la estratificación del riesgo de la enfermedad, murales educativo-informativos y actas de reunión de los Consejos Locales de la Salud disponibles en cada consultorio. Para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el sistema Microsoft Excel y los resultados se mostraron en tablas. El número absoluto y el porcentaje fueron las medidas de resumen utilizadas.

Se organizó una sesión de trabajo en la que participaron el director de la institución de salud, los miembros del Consejo Científico y del Comité de Ética de las Investigaciones en Salud. En ella se explicó, con detalles, las características del estudio, sus beneficios y se obtuvo el consentimiento y la aprobación, además de la comunicación a cada unidad de análisis incluidas en el estudio.

RESULTADOS

Una de las principales estrategias del Ministerio de Salud Pública de Cuba es que el personal médico y paramédico de la APS tenga una formación salubrista completa. En relación al nivel de conocimiento sobre leptospirosis, predominaron los médicos que exhibieron un nivel de conocimientos adecuado sobre riesgos ambientales y laborales (n=83; 81,37 %). Le siguieron aquellos que tenían dominio en lo relativo al tratamiento preventivo a grupos de riesgo (n=78; 76,47 %).

Tabla 1. Nivel de conocimiento en el personal médico de los Equipos Básicos de Salud sobre leptospirosis

Dimensiones evaluadas	Nivel de conocimiento			
	Adecuado		Inadecuado	
	No	% *	No	% *
Riesgos ambientales y laborales	83	81,37	19	18,62
Tratamiento preventivo a grupos de riesgo	78	76,47	24	23,52
Acciones de promoción y prevención	67	65,68	35	34,31
Elementos del diagnóstico clínico/laboratorio	61	59,80	41	40,19
Tratamiento curativo	59	57,84	43	42,15

*: porcentaje calculado sobre la base del total de médicos integrantes de los EBS (n=102)

Al determinar el nivel de conocimientos referente a las mismas dimensiones en el personal de enfermería de los consultorios, predominaron los que presentaron un conocimiento adecuado sobre los riesgos ambientales y laborales (n=61; 93,84 %), secundados por los que mostraron dominio acerca de las acciones de promoción y prevención (n=53; 81,53 %).

Tabla 2. Nivel de conocimiento en el personal de enfermería de los Equipos Básicos de Salud sobre leptospirosis

Dimensiones evaluadas	Nivel de conocimiento			
	Adecuado		Inadecuado	
	No	% *	No	% *
Riesgos ambientales y laborales	61	93,84	4	6,15
Acciones de promoción y prevención	53	81,53	12	18,46
Elementos del diagnóstico clínico/laboratorio	38	58,46	27	41,53
Tratamiento preventivo a grupos de riesgo	52	80,00	13	20,00
Tratamiento curativo	44	67,69	21	32,30

*: porcentaje calculado sobre la base del total de enfermeros integrantes de los EBS (n=65)

Dentro de las fortalezas en el trabajo preventivo, predominó el completamiento de los Equipos Básicos de Salud (n=42; 100 %). Le siguieron en orden de frecuencia la existencia del Programa Nacional de Prevención y Control de la leptospirosis, (n=13; 30,95 %) y la presencia de recursos didácticos (material

gráfico) para la promoción y educación sanitaria (n=11; 26,19 %). Se encontraron escasas evidencias de la discusión de temas relacionados con la leptospirosis en los Consejos Locales de Salud (n=4; 9,52 %).

Tabla 3. Fortalezas en los Consultorios Médicos de la Familia para garantizar el trabajo preventivo con la leptospirosis

Fortalezas	No	%*
EBS completos para realizar actividades de promoción y prevención frente a la leptospirosis	42	100
Existencia en el CMF del Programa Nacional de Prevención y Control de la leptospirosis	13	30,95
Disponibilidad de recursos didácticos (material gráfico) para la promoción y educación sanitaria de la leptospirosis	11	26,19
Evidencias de discusión de temas relacionados con la leptospirosis en los Consejos Locales de Salud	4	9,52

*: porcentaje calculado sobre el total de consultorios del municipio (n=42)

En la serie fueron mayoría los CMF que contaban con documentación que certifica la realización del procedimiento para estratificar la exposición permanente al riesgo de padecer la enfermedad (n=37; 88,10 %).

Tabla 4. Estratificación de la exposición permanente al riesgo de leptospirosis por Consultorio Médico de la Familia

Estratificación del riesgo permanente a leptospirosis	No	%
Si	37	88,10
No	5	11,90
Total	42	100

DISCUSIÓN

Tener un conocimiento consolidado acerca de la enfermedad es importante para la orientación clínica del diagnóstico en aquellos pacientes que reúnen criterios epidemiológicos, y el inicio precoz del tratamiento ante la aparición de los primeros síntomas.⁽³⁾

León Pacheco, et al,⁽⁹⁾ consideran que corresponde a los departamentos docentes y, en especial, a los jefes de Grupo Básico de Trabajo, rectorar la tarea para la adquisición de conocimientos del personal asistencial en la atención primaria, que permita proyectar el trabajo a la solución de los diferentes problemas de salud. Otros investigadores,^(8,10) plantean que para lograr condiciones óptimas de control y disminuir la transmisión implica la preparación de los profesionales de enfermería y de la salud en general. De esta forma se aseguraría la evaluación y la gestión en la promoción de salud, prevención y control de la leptospirosis, basados en el programa nacional.

Para que el graduado posea un conocimiento asertivo es necesario que desde los primeros años de la carrera tenga una adecuada formación salubrista. Un estudio realizado por la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo durante los años 2016-2017,⁽¹¹⁾ muestra que el 47,3 % de los estudiantes de la carrera de Higiene y Epidemiología presenta un nivel de conocimientos bajo sobre las medidas de prevención de la enfermedad.

Por otra parte, es vital que el personal de salud conozca lo referente al tratamiento preventivo a los grupos de riesgo, principalmente el desarrollo de vacunas antileptospirósicas eficaces en la protección contra la infección letal, aunque esta protección tiene una limitada duración y es restringida a la serovariedad componente y aquellas antigénicamente relacionadas.⁽¹²⁾

Se considera que la falta de conocimiento sobre la leptospirosis sigue siendo la razón principal de su inadecuado manejo. Por este motivo es fundamental llevar a cabo acciones para modificar los conocimientos y promover la adopción de medidas preventivas. Del conocimiento de las medidas de control de la leptospirosis se deriva que los EBS adviertan a la comunidad sobre la necesidad de adoptar conductas responsables, en aras de eliminar las condiciones ambientales que propician la existencia de la trasmisión, lo cual mantiene de forma permanente el riesgo potencial de surgimiento de la enfermedad.

Es imprescindible tener en los CMF suficiente propaganda gráfica y otros materiales didácticos para apoyar la difícil labor de educar a la población. Ordoñez Álvarez, et al,⁽¹³⁾ plantean que es importante fortalecer los programas educacionales dirigidos a la prevención de la leptospirosis con una participación activa de la población en general y los sectores implicados, lo que incluye entre otros aspectos, a los medios de comunicación masiva y los profesionales de la salud. Solo de esta forma se podrá contribuir a un cambio de estilos de vida, así como al control y disminución la leptospirosis en la población.

Por su parte, Ramírez Rodríguez, et al,⁽⁸⁾ opinan que el carácter preventivo ha sido documentado como el método más apropiado y factible para estimular la modificación de conducta impropias en las personas. De esta manera, se propicia el desarrollo de estilos de vida más saludables.

Ramírez Rodríguez, et al,⁽¹⁰⁾ aprecian que se adolece de una guía o programa en los CMF que le facilite a los médicos y profesionales de enfermería en la APS la revisión documental constante para reasignar conceptos. De igual forma estos documentos les permitirán además evaluar la organización, el proceso, los resultados e impactos de las actividades de promoción y prevención con participación comunitaria. Para los autores aún son insuficientes los resultados en el control del riesgo de esta enfermedad. Corresponde a los Grupos Básicos de Trabajo en su doble función docente y gerencial, insistir en la necesidad de detectar precozmente los comportamientos riesgosos y asesorar a los consultorios acerca de los métodos de enfrentamiento de este problema de salud.

Augusto González, et al,⁽¹⁴⁾ plantean que la exposición ocupacional al ambiente agropecuario en el Valle del Cauca, Colombia, es uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de la leptospirosis. Este constituye también el riesgo laboral más identificado en el medio donde se desarrolló la investigación.

Forero Gauna, et al,⁽¹⁵⁾ plantean, en una revisión bibliográfica sobre la enfermedad, que dentro de los riesgos más prevalentes a los cuales se encuentran expuestos los recolectores de residuos urbanos están los infecciosos. Ello se debe al contacto directo con material biológico por ausencia o deterioro de los medios de protección establecidos.

Numerosos factores son determinantes en la presentación de casos aislados y brotes epidémicos de leptospirosis. Su efecto sobre la salud variará de tipo, intensidad y magnitud según la clase de peligro, el nivel de exposición y el número de afectados. Un buen control con medidas de prevención efectivas y económicas que incluyan la identificación de riesgo, minimiza los peligros.⁽⁸⁾

Los factores de riesgo desempeñan un papel protagónico en la transmisión de la leptospirosis. Precisamente, son los obreros agrícolas y los que realizan el tratamiento a los desechos los individuos más expuestos a factores de riesgo que pueden atentar contra su integridad, por lo que deben estar identificados para la adopción de las medidas de inmunoprevención.

CONCLUSIONES

El municipio Niquero cuenta con varias fortalezas y otros elementos en los Consultorios Médicos de la Familia para el enfrentamiento preventivo de la leptospirosis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chibas Muñoz EE, Herrera Ortega SM, Pérez Mola K, Baños Rabilero EM, Creagh Bandera E. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con diagnóstico de leptospirosis humana. 16 de Abril [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 60(281): [Aprox. 5p.]. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/abril/abr-2021/abr21281f.pdf>
2. Díaz Alfonso H, Padrón González O, Lorenzo Díaz JC. Leptospirosis humana: una estrategia de superación. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Feb [citado 12/02/2024]; 22(1): 133-41. Disponible en: <https://revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3285/pdf>
3. Riverón Carralero W, Pupo Micó A, Hernández Castellanos G, Naranjo Landares D, Santos Remón D. Caracterización clínico epidemiológica de la leptospirosis humana en el Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Íñiguez Landín", Holguín, Cuba. Acta Médica [Internet]. 2022 [citado 12/02/2024]; 3(1). Disponible en: <http://www.revactamedica.sld.cu/index.php/act/article/view/257>
4. Carranza Zamora AJ, Chang Fonseca D, Gutiérrez López Y. Leptospirosis y enfermedad de Weil. Revista médica Sinergia [Internet]. 2020 mar [citado 17/01/2024]; 5(3): [Aprox. 12p.]. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2020/rms203c.pdf>
5. Abreu Ugarte JE. Primeros pasos en la inmunoprofilaxis contra la leptospirosis en Cuba. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2022 [citado 18/02/2024]; 59: [Aprox. 14p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v59/1561-3003-hie-59-e1172.pdf>
6. Kuttel VY, Rodeles ML, Carrera LI, Reus V. Ambiente, comunidad y salud: un trabajo de campo sobre la leptospirosis en San José del Rincón, Argentina. Revista de Extensión Universitaria [Internet]. 2018 [citado 20/01/2024]; 11(15): 1-10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8379776.pdf>
7. Hernández Rodríguez P, Pabón LC, Fabiola Rodríguez M. Leptospirosis, una zoonosis que impacta a la salud: diagnóstico, tratamiento y nuevas alternativas de control. Revista Cubana de Medicina Tropical [Internet]. 2021 mar [citado 31/01/2024]; 73(1): [Aprox. 24p.]. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2021/cmt211n.pdf>
8. Ramírez Rodríguez M, Verdasquera Corcho D, Sanabria Ramos G, Cabezas Alfonso H. Estrategias de participación en la prevención comunitaria para el control de la Leptospirosis humana. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 jun [citado 31/01/2024]; 34(2): 1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000200011&script=sci_arttext&tlng=en
9. León Pacheco A, González Tapia M. A propósito del artículo "Resultados del examen estatal de residencia de la especialidad Medicina General Integral, facultad "Miguel Enríquez". Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2019 [citado 22/02/2024]; 44(2). Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1647/pdf_580
10. Ramírez Rodríguez M, Casanova Moreno MC, Izquierdo Machín E, Arcia Conill RC. Guía para evaluar por profesionales de enfermería la participación comunitaria en promoción y prevención de leptospirosis. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería [Internet]. 2019. [citado 24/01/2024]. Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/download/239/149>
11. Vera Reyna M, Vázquez Fiffe N, Tudela Nápoles T, Mendoza Ramírez M, Delgado Delgado ME. Nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes. RIC [Internet]. 2018 may-jun [citado 24/02/2024]; 97(3): [aprox. 8p.]. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2018/ric183q.pdf>
12. Bautista TB, Bulla CD, López BH, Díaz AA, Pulido MM. Leptospirosis: enfermedad de importancia en salud pública. Revista Colombiana de Ciencia Animal RECIA [Internet]. 2019 [citado 06/02/2024]; 11(2): [aprox. 11p.]. Disponible en: <https://www.recia.edu.co/index.php/recia/article/view/Articulo727>
13. Ordoñez Álvarez LY, Hernández Bravo BR, Parra Rodríguez K, Cándano Acosta AM, Labrador Alemán R. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con leptospirosis humana sospechada. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 feb [citado 04/04/2024]; 27(1): e5742. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942023000100009&script=sci_arttext
14. Augusto González E, Baena S, Palomino D, Ferro BE, Pacheco R. Subdiagnóstico de leptospirosis en el Valle del Cauca: ¿La punta del iceberg? Revista de Investigación UPNW [Internet]. 2021 [citado 02/04/2024]; 10(1): [aprox. 11p.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8174236>
15. Forero Gauna SJ, Parra Hurtado LV, Monroy Díaz AL. Relevancia de los factores de riesgo laborales en personal de recolección de residuos: una revisión. Rev Investig Salud Univ Boyacá. [Internet]. 2021 [citado 20/02/2024]; 8(1): 136-51. Disponible en: <https://revistasdiguales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/564/627>

Conflictos de interés

Los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

Declaración de autoría

Conceptualización: Jerjes Iván Gutiérrez López.

Curación de datos: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna, Gabriel Salazar Pérez.

Análisis formal: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna, Gabriel Salazar Pérez.

Investigación: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna

Metodología: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna.

Validación: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna, Gabriel Salazar Pérez.

Visualización: Jerjes Iván Gutiérrez López, Gabriel Salazar Pérez.

Redacción del borrador original: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna, Gabriel Salazar Pérez.

Redacción, revisión y edición: Jerjes Iván Gutiérrez López, Ruby Rodríguez Reyna, Gabriel Salazar Pérez.

Consideraciones generales propongo tomar en consideración otro árbitro pues mi criterio es publicable con algunas sugerencias señaladas.