# LEPTOSPIROSIS EN PANAMÁ: SITUACION EPIDEMILÓGICA DURANTE LOS AÑOS 2000-2008.

**H Cedeño1, C Justo2, M Ávila1, F Tulloch3, B Armién2, EREMC4.**

**1Ministerio de Salud, 2Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 3Hospital Santo Tomas, 4Equipos Regionales de Epidemiología del Ministerio de Salud y de la Caja de Seguro Social**

La leptospirosis es una zoonosis cuya distribución es mundial, afectando principalmente los países de la región tropical, debido a factores ambientales, climáticos y sociales que favorecen la transmisión. El agente etiológico corresponde a las especies patógenas del género *Leptospira*. Estas especies pueden infectar a la mayoría de especies de mamíferos, cuando éstos entran en contacto directo o indirecto con agua o suelo contaminado, con orina de hospederos adaptados y reservorios de la infección. La enfermedad se presenta en amplias categorías clínicas: enfermedad leve similar a la influenza; síndrome de Weil caracterizado por ictericia, falla renal, hemorragia y miocarditis con arritmias; meningitis/meningoencefalitis y hemorragia pulmonar con falla respiratoria. Por lo regular, los grupos ocupacionales más expuestos son: los trabajadores de arrozales, cañaverales, minas, alcantarillados, mataderos, cuidadores de animales, médicos veterinarios y militares. El subregistro es importante debido a que el diagnóstico clínico es difícil de realizar por tener una presentación variable e inespecífica. Por otra parte, el diagnóstico es difícil de confirmar por laboratorio y muchas veces no es investigado. Los grupos ocupacionales están especialmente expuestos, tales como los trabajadores de arrozales, cañaverales, minas, alcantarillados, mataderos, cuidadores de animales, médicos veterinarios y militares. En Panamá durante el periodo de enero de 2000 hasta agosto de 2008 se han presentado 59 casos de leptospirosis y el 64.4% (38/59) fueron notificados entre el 2006-2008. La relación hombre:mujer fue de 2.5:1, la media de edad es de 35.91 (DE+18.44). La tasa de letalidad acumulada fue de 3.4% (1/59). El 86% de los casos se presentaron entre los meses de abril-diciembre. Las provincias más afectadas fueron Panamá (44.1%) y Colon (13.6%). La situación de la leptospirosis no esta debidamente caracterizada en Panamá. Hay dificultades en el diagnostico clínico, de laboratorio, en el registro, notificación e investigación epidemiológica. Se requiere mejorar la detección de esta enfermedad, así como mejorar la recolección oportuna de muestras para análisis de laboratorio, fortalecer la capacidad de diagnostico de laboratorio, mejorar la investigación epidemiológica de campo (Fuentes de infección, factores de riesgo entre otros), con el objetivo de proponer y adoptar las medidas de prevención y control correspondientes.