

Informe epidemiológico sobre la situación de la Leptospirosis en España.

**Resultados de la notificación a la Red Nacional de
Vigilancia Epidemiológica los años 2019, 2020 y 2021.**

Informe actualizado el 2 de noviembre de 2022 con los datos disponibles hasta la fecha.

Depuración, validación y análisis de los datos:

Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica. Unidad de Zoonosis. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Área de Vigilancia de Salud Pública. Equipo SiViEs. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Vigilancia y notificación de los casos:

Unidades de Vigilancia de Salud Pública de las Comunidades Autónomas.

Cita sugerida: Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Informe Epidemiológico sobre la situación de la Leptospirosis en España. Años 2019, 2020 y 2021. Madrid, 2 de noviembre de 2022

Introducción

La leptospirosis es una enfermedad producida por espiroquetas patógenas del género *Leptospira*. Se trata de la zoonosis más prevalente del mundo y está considerada una de las patologías reemergentes de mayor importancia en ciertas regiones (generalmente tropicales o con climas cálidos y húmedos).

La principal vía de contagio es por contacto con leptospiras secretadas al medio ambiente por animales infectados, que ingresan en el cuerpo a través de la piel lesionada y las mucosas de ojos, boca y nariz (consumo o inhalación).

Normalmente se desarrolla como una enfermedad en dos fases con una fase inicial (de 4 a 9 días) caracterizada por inicio abrupto similar a la gripe (cefalea intensa, escalofríos, dolor muscular y vómitos) y una segunda fase con fiebre, ictericia, dolor abdominal y diarrea. En casos graves puede haber fallo multiorgánico. La gravedad de los casos se asocia con la condición física y el aumento de la edad y, si no se trata, la recuperación puede tardar varios meses.

El riesgo de contraer leptospirosis está asociado al contacto con animales infectados (generalmente silvestres) o desarrollar actividades profesionales de riesgo (fundamentalmente ganaderos, veterinarios y trabajadores del alcantarillado). La leptospirosis como enfermedad recreativa asociada a actividades de ocio en ambientes húmedos contaminados o en aguas de recreo está aumentando en los países occidentales.

Mejorar las condiciones de almacenamiento de agua y alimentos, el control de roedores, y la correcta gestión y control de la calidad en aguas de baño o uso recreativo pueden ayudar a reducir el riesgo de transmisión de esta enfermedad o a evitar la aparición de brotes.

Situación epidemiológica

La leptospirosis es una enfermedad incluida dentro del listado de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Antes del año 2015 se vigilaba de forma voluntaria a través de su notificación al Sistema de Información Microbiológica (SIM); a partir de 2015, las comunidades autónomas (CCAA) la han ido incorporando en sus circuitos de vigilancia, por lo que para el análisis se utilizaron los datos desde 2016 a 2021.

Durante los años 2019 a 2021 se notificaron a la RENAVE 119 casos de leptospirosis (50, 22 y 47 correspondientes a 2019, 2020, y 2021 respectivamente). Seis casos de 2019 fueron importados.

De los 113 casos autóctonos notificados durante el trienio 2019-2021, 108 fueron confirmados (96%) y 5 se clasificaron como probables.

Para el análisis de situación en España solo se han tenido en cuenta los casos autóctonos.

Evolución temporal

Desde 2016 a 2021, la mayor tasa de notificación se produjo en 2018 (67 casos, tasa 0,14) seguida de 2021 (47 casos, tasa: 0,10) y 2019 (44 casos; tasa: 0,09). Durante todo el periodo la notificación fue superior para hombres, con una razón de tasas hombres/mujeres en un rango de 2,8 a 8,9 (Tabla 1).

Tabla 1

Vigilancia de Leptospirosis. España. 2019-2021

Casos, tasas y razón de tasas de notificación de Leptospirosis, según año y sexo.

Año	Sexo			Tasa de notificación x100.000 hab.			Razón de tasas de notificación
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
2016	17	0	17	0,07	0	0,04	-
2017	23	3	26	0,10	0,01	0,06	8,0
2018	60	7	67	0,26	0,03	0,14	8,9
2019	32	12	44	0,14	0,05	0,09	2,8
2020	16	3	22	0,07	0,01	0,05	5,5
2021	40	7	47	0,17	0,03	0,10	5,9
Total general	188	32	223	0,14	0,02	0,08	6,2

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Distribución por Comunidades Autónomas

Desde 2019 a 2021 han notificado casos a la RENAVE 10 CCAA. En 2021 fueron 8 las CCAA que notificaron casos, siendo Canarias y Andalucía (13 casos cada una de ellas) y la Comunidad Valenciana (10 casos) las que mayor número de casos aportaron. En 2020 el País Vasco registró el mayor número de casos (11) y, en 2019 Andalucía (12) y Extremadura (11). La Tabla 2a muestra los casos notificados durante estos 3 años y las correspondientes tasas de notificación.

La Tabla 2b muestra los casos notificados durante los dos últimos trienios estudiados y las tasas correspondientes. En 2016-2018 notificaron casos 11 CCAA, con el mayor número registrado por el País Vasco (38 casos), Canarias (24 casos) y Andalucía (23 casos) y en el último trienio Andalucía (25 casos), Canarias (24) y Extremadura (21).

Tabla 2a

Vigilancia de Leptospirosis. España. 2019-2021

Casos y tasa anual de notificación de Leptospirosis, según CCAA.

CCAA	Casos			Tasas de notificación x100.000 hab.		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Andalucía	12	0	13	0,14	0	0,15
Aragón	0	0	1	0	0	0,08
Canarias	7	4	13	0,32	0,18	0,58
C. León	0	0	2	0	0	0,08
C. Mancha	0	0	1	0	0	0,05
C. Valenciana	3	1	10	0,06	0,02	0,20
Extremadura	11	5	5	1,03	0,47	0,47
Madrid	4	0	2	0,06	0	0,03
Murcia	0	1	0	0	0,07	0
P. Vasco	7	11	0	0,32	0,50	0
Total España	44	22	47	0,09	0,05	0,10

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Tabla 2b				
Vigilancia de Leptospirosis. España. 2016-2021				
Casos y tasas trianuales de notificación de Leptospirosis , según CCAA.				
CCAA	Casos		Tasas de notificación x 100.000 hab.	
	2016-2018	2019-2021	2016-2018	2019-2021
Andalucía	23	25	0,09	0,10
Aragón	0	1	0	0,03
Canarias	24	24	0,37	0,36
C. León	6	0	0,08	0
C. Mancha	1	2	0,02	0,03
Cataluña	0	1	0	0,004
C. Valenciana	2	14	0,01	0,09
Extremadura	8	21	0,25	0,66
Galicia	2	0	0,02	0
Madrid	4	6	0,02	0,03
Murcia	0	1	0	0,02
Navarra	3	0	0,16	0
P. Vasco	36	18	0,55	0,27
La Rioja	1	0	0,11	0
Total España	110	113	0,15	0,16

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

Brotos

En 2019 Extremadura notificó un caso asociado a un brote en un trabajador medioambiental, pero no se notificaron otros casos asociados.

La notificación especial de informes de brotes, recoge tres brotes en Andalucía (Tabla 3), 1 en 2019 con 2 casos entre septiembre y octubre del citado año, y 2 en 2021, 1 de ellos en septiembre, con 2 casos notificados y 2 expuestos, y otro con 4 casos sin más información.

Tabla 3					
Vigilancia de Leptospirosis. España. 2019-2021.					
Notificación de informes de brotes de Leptospirosis en Andalucía.					
AÑO	Area	Casos	Expuestos	Inicio síntomas primer caso	Inicio síntomas último caso
2019	Andalucía	2	No consta	30/09/2019	06/10/2019
2021	Andalucía	2	2	08/09/2021	18/09/2021
		4	No consta	No consta	No consta

Características de los casos

La Tabla 4 muestra la distribución de los casos por sexo y grupos de edad y las correspondientes tasas de notificación para el trienio 2019-2021. Las mayores tasas se observaron entre las edades de 30 a 49 años (0,11 por 100.000 hab.) seguidas de los de 50 a 69 años (0,10) y del grupo de 20 a 29 años (0,08); las menores tasas se observaron en los menores de 10 años y mayores de 70 años (Tabla 4). La tasa de notificación fue superior en hombres en todas las edades, excepto en los menores de 10 años (donde solo se notificaron 2 casos: 1 en hombres y 1 en mujeres). La máxima razón de tasas hombre/mujer se observó en el grupo de edades de 50-59 años (21,3), seguida de los de 60-69 años (7,5) (Tabla 4).

Tabla 4		Vigilancia de Leptospirosis. España. 2019-2021						
		Casos, tasas y razón de tasas de incidencias de Leptospirosis, según grupo de edad y sexo.						
Grupo de edad (años)	Casos				Tasa de Incidencia x100.000 hab.			Razón de Tasa de incidencias Hombre/Mujer
	Hombres	Mujeres	No consta	Total	Hombres	Mujeres	Total	
0-9	1	1	0	2	0,02	0,02	0,02	0,9
10-19	4	3	0	7	0,05	0,04	0,05	1,2
20-29	9	3	1	13	0,12	0,04	0,09	2,9
30-39	15	5	0	20	0,17	0,06	0,11	3,0
40-49	20	5	0	25	0,17	0,04	0,11	3,9
50-59	21	1	0	22	0,20	0,01	0,10	21,3
60-69	14	2	2	18	0,18	0,02	0,11	7,5
70-79	3	1	0	4	0,06	0,02	0,03	3,6
>=80	1	0	0	1	0,03	0,00	0,01	-
Total	88	21	3	112	0,13	0,03	0,08	4,4

Ocupación de riesgo

El 34% de los casos tenían una ocupación de riesgo, en el 66% restante se desconoce esta información. Entre los que se conoce la ocupación la mayoría son trabajadores medioambientales (74%), el 18% (7 casos) son manipuladores de animales y 3 casos (8%) son trabajadores de la construcción.

Comentario

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de elevada prevalencia en el mundo y con gran potencial epidémico. Se conocen alrededor de 160 especies de mamíferos reservorios de *Leptospira*, además de algunos reptiles y anfibios. Los roedores son los principales portadores del agente infeccioso y, junto con los animales domésticos, son la fuente principal de infección del ser humano.

Esta enfermedad se asocia a trabajadores en contacto con animales o sus productos y a actividades relacionadas con el medio ambiente o de recreo en zonas húmedas. Por esta razón veterinarios, ganaderos, matarifes, agricultores de campos de arroz, mineros, trabajadores de la construcción o el alcantarillado y personal de laboratorio, entre otros, son ocupaciones de riesgo. La realización de actividades recreativas o deportivas en aguas contaminadas también se considera actividad de riesgo y puede implicar la aparición de brotes como el ocurrido en 2021 en la Región de Occitanie (Francia) con más de 20 casos.