



## XVIII Simposio Internacional Sobre Enfermedades Desatendidas

### Aislamiento de espiroquetas desde orina de dos casos humanos confirmados de leptospirosis en el interior de la provincia de Buenos Aires.

Scialfa Exequiel<sup>1</sup>, Vincenti Gastón<sup>2</sup>, Gonzalez Marisol<sup>3</sup>, Videla Yanina<sup>1</sup>

Departamento Zoonosis Rurales; Clínica Centro, Junín, provincia de Buenos Aires; Hospital Municipal Pedro T. Orellana, Trenque Lauquen, Provincia de Buenos Aires.

**Autor de contacto: Scialfa Exequiel, e-mail: [escialfa@yahoo.com.ar](mailto:escialfa@yahoo.com.ar)**

**Introducción:** En el interior de la provincia de Buenos Aires anualmente se notifican unos 310 casos sospechosos de leptospirosis, de los cuales el 6% es confirmado serológicamente. Para el diagnóstico de la enfermedad una muestra de suero es derivada al laboratorio de referencia provincial, siendo prácticamente nulas las muestras destinadas para el aislamiento del agente (sangre entera, LCR, orina). **Objetivo:** reportar el hallazgo de espiroquetas en orina de casos humanos confirmados por el laboratorio de referencia provincial de leptospirosis.

**Materiales y métodos:** se analizó la información aportada por la ficha de notificación epidemiológica. El diagnóstico serológico se realizó mediante el test de micro aglutinación (MAT) utilizando 10 serovares de *Leptospira* sp. Las muestras de orina fueron sembradas en medios EMJH (líquido y semi sólido) e incubadas a 28-30° C; los cultivos fueron observados semanalmente en microscopía de campo oscuro.

#### Resultados:

**Caso1:** paciente masculino (41 años) que trabajaba en quintas de Trenque Lauquen, teniendo contacto con animales domésticos y roedores. En diciembre de 2016 comenzó con fiebre y mialgias. Al 5° día de evolución la MAT fue positiva para el serovar Tarassovi (1:100). Al día 50 una 2° muestra de suero fue positiva a ELISA y a MAT (1:50 Hebdomadis-Icterohaemorrhagiae-Tarassovi), además en un urocultivo se observaron espiroquetas a los 108 días post incubación a 28-30°C.

**Caso2:** trabajador rural de Junín, de sexo masculino (39 años) comenzó en junio de 2017 con fiebre, cefalea, mialgias, dolor abdominal, náuseas, taquipnea, ictericia, hepatomegalia, oligoanuria y síndrome hemorrágico). Al 5° día de evolución una muestra de suero fue positiva a MAT (1:50 Ballum, 1:100 Canicola-Grippotyphosa, 1:200 Hebdomadis, 1:400 Icterohaemorrhagiae). En los días 19, 20 y 21 se tomaron muestras de orina, en las que se observaron espiroquetas a los 8 días de incubación. Posteriormente dos muestras de suero fueron también positivas a MAT con similares resultados.

**Conclusiones:** en los casos reportados se observó una diferente forma de manifestación clínica de la enfermedad, e incluso en la respuesta de anticuerpos anti-*Leptospira*, principalmente en el caso1, donde no se observa la típica reacción cruzada a varios serovares al 5° día de evolución de la enfermedad. El tratamiento con antibióticos (vancomicina-ceftriaxona) si bien no inhibió la presencia de espiroquetas en orina, las bacterias no desarrollaron en los medios específicos. Posteriores estudios moleculares se realizarán para caracterizar los aislamientos.