

INSTITUTO DE ANGIOLOGIA

Linfangitis. Frecuencia en un sector de salud *Dr.*

Luis Fernández de la Vara Sánchez, Dra. Mayda Quiñones Castro, Dr. Eduardo Zacca Peña

Fernández de la Vara Sánchez, L. y otros: *Linfangitis. Frecuencia en un sector de salud.*

Se realiza un estudio epidemiológico sobre una muestra probabilística de los habitantes de un sector de salud del Policlínico Cerro, con el objetivo de identificar y estimar la prevalencia de crisis de linfangitis aguda, así como de la identificación de factores predisponentes al desarrollo de la misma. La muestra fue obtenida por una combinación de muestreo sistemático aleatorio y por conglomerado. Son estudiados 901 de los 2 418 habitantes mayores de 15 años del sector. La prevalencia de linfangitis fue de 6,5 por cada 100 habitantes. El sexo masculino mostró una tasa de 6,9 y el femenino de 6,3 por cada 100 habitantes. Las estimaciones para el sector se movieron en los siguientes intervalos 4,9 a 8,2 por cada 100 habitantes como prevalencia general y de 4,4 a 9,4 y de 4,2 a 8,4 para el sexo masculino y femenino respectivamente. Los cálculos para el intervalo de confianza se hicieron sobre la base del 95%. Los factores predisponentes más relacionados con la linfangitis, después de un análisis basado en el riesgo relativo, lo fueron las úlceras y los traumatismos y en menor grado las várices, la diabetes y la epidermofitosis. La linfangitis reticular fue la forma clínica más frecuente, representó el 75 % del total de los casos encuestados con respuesta positiva.

INTRODUCCION

La linfangitis no es más que una infección exógena que penetra en el organismo por la vía linfática de la dermis a través de microtraumatismo o heridas insignificantes (rasguños) o que complican otras lesiones, tales como úlceras, epidermofitosis, etcétera. Excepcionalmente puede alcanzar la red linfática a través de la sangre.

La linfangitis afecta generalmente a la población adulta² y sus recurrencias llegan a afectar la vida laboral de los pacientes. El 17,5 % de los pacientes que concurren al Cuerpo de Guardia del Instituto de Angiología, lo hacen por presentar una linfangitis en evolución.³

Esta enfermedad es poco estudiada y no tenemos conocimiento de trabajos que nos hablen de su frecuencia en la población, ni en cuanto a su asociación con otras enfermedades que se estiman, la linfangitis aparece como una complicación.

* Especialista de II Grado en Angiología. Departamento de Flebolinfología.

** Especialista de II Grado.

*** Especialista de I Grado en Angiología y Epidemiología.

Nos planteamos este trabajo de investigación con el objetivo de conocer la frecuencia con que la población adulta, mayor de 15 años, del Sector 1 del área de salud del Policlínico Cerro de la Ciudad de La Habana, ha padecido de linfangitis y a su vez determinar la asociación existente entre la linfangitis y epidermofitosis, úlceras, várices, traumatismos, diabetes u obesidad, así como conocer la frecuencia de las distintas formas clínicas de la linfangitis (reticular, flictenular, troncular o necrotizante).

MATERIAL Y METODO

Para el logro de los objetivos planteados se realizó un estudio transversal de dicha población sobre la base de una muestra probabilística obtenida por una combinación de muestreo sistemático aleatorio y por conglomerado, este último fue escogido por el carácter homogéneo de las manzanas de dicho sector.

El número de individuos a encuestar fue de 901 y el número de manzanas de 6, por tener el sector una población estimada de 2 418 habitantes mayores de 15 años y estar formado por 14 manzanas. Las manzanas fueron escogidas aleatoriamente.

A todas las personas dentro del estudio se les aplicó por parte de médicos angiólogos un formulario, donde en términos generales fueron registrados datos de identificación y relativos a los antecedentes de crisis linfangíticas previas, así como las características de las mismas. Los datos así recogidos fueron resumidos y analizados teniendo como medida la tasa de incidencia (referida) de linfangitis.

También le fue calculado el riesgo relativo según factores asociados, la significación estadística de dicho riesgo relativo fue determinada según la distribución de chi-cuadrado con un grado de libertad y un nivel de significación que osciló entre $p < 0,05$ y $p < 0,001$.

RESULTADOS

La incidencia (referida) de linfangitis aguda ofreció una tasa de 6,5 por cada 100 habitantes para la muestra estudiada.

La estimación para el sector sobre la base de un intervalo de confianza del 95 % osciló entre 4,9 y 8,2 por cada 100 habitantes.

El sexo masculino alcanzó una tasa de 6,9 por cada 100 habitantes, mientras que en el sexo femenino la tasa fue de 6,3 por cada 100 habitantes. Las estimaciones para el sector en forma respectiva fueron de 4,4 a 9,4 y de 4,2 a 8,4 por cada 100 habitantes (tabla 1).

Al medir el grado de asociación de la linfangitis con algunos factores, encontramos que fue la úlcera el factor más frecuentemente asociado a las crisis linfangíticas. El riesgo relativo (RR) fue calculado en 5,5 con un nivel de significación $p < 0,005$.

Le siguió a la úlcera el traumatismo con un RR de 4,7 con una $p < 0,05$.

La diabetes y la epidermofitosis con un RR de 2,9 y 2,4 respectivamente fueron los factores que le siguieron al traumatismo, ambos con una $p < 0,05$.

Las várices estuvieron asociadas a las crisis linfangíticas con un RR de 2,7 y con una $p < 0,001$. En nuestro estudio la obesidad no se comportó como un factor asociado al evidenciar un RR 1,3 lo que no resultó significativo. La linfangitis reticular se presentó en el 75 % de los casos; la flictenular en el 8 %; la necrotizante y troncular en el 3 % respectivamente; en el 10 % de los casos no se recogió el dato (tabla 2).

Tabla 1. Prevalencia referida de linfangitis y estimación para el sector de salud según sexo

Prevalencia Muestra referida Tasa x 100 habitantes	Estimación para el sector Intervalo de confianza 95 %
Masculino 6,9	4,4 — 9,4
Femenino 6,3	4,2 — 8,4
Total 6,5	4,9 — 8,2

Fuente: Encuesta. Instituto de Angiología, 1981.

Tabla 2. Riesgo relativo (RR) en linfangitis y factores asociados

Factores asociados	RR
Úlceras	5,5*
Traumatismos	4,7*
Diabetes	2,9*
Várices	2,7**
Epidermofitosis	2,4*
Obesidad	1,3***

* $p < 0,05$.

** $P < 0,01$.

*** No significativo.

Fuente: Encuesta. Instituto de Angiología, 1981.

DISCUSION

Nuestro estudio demuestra que el 6,5 % de la población adulta estudiada ha presentado uno o más episodios de linfangitis, por lo que podemos considerar esta enfermedad como frecuente. No se demostró en este estudio predisposición en cuanto al sexo. Al hacer el análisis de los factores asociados, comprobamos estadísticamente el alto riesgo de linfangitis-úlceras, linfangitis-traumatismo y en menor grado, la asociación de la linfangitis con

la diabetes, la epidermofitosis y las varices, esto permite plantear la importancia que para prevenir las crisis de linfangitis tiene el tratamiento oportuno y adecuado de estas afecciones.

CONCLUSIONES

1. El 6,5 % de la población adulta estudiada padeció de una o más crisis de linfangitis. El sexo no se manifestó como un factor predisponente en la aparición de la linfangitis.
2. Se determinó el RR de la linfangitis con las úlceras, traumatismo, diabetes, epidermofitosis y várices. La obesidad no se evidenció como un factor predisponente al desarrollo de la linfangitis. *Agradecimiento*

Agradecemos la colaboración en la ejecución de este trabajo de los doctores Elena Rodríguez, Carmen Luisa Ramos, Juan Coto, Héctor Álvarez, Alfredo Aldama, Ornar Oliú y Vicente Vega.

SUMMARY

Fernández de la Vara Sánchez, L. et al.: *Lymphangitis. Frequency in a health sector.*

An epidemiologic study on a probabilistic sample of inhabitants of a health sector at the Cerro Polyclinics, in carried out in order to identify and estimate prevalence of crisis of acute lymphangitis, as well as to identify predisposing factors for its development. The sample was obtained by combining a randomized systemic sampling and a sampling by conglomerate. Nine hundred and one out of 2 418 inhabitants of the sector are studied. Prevalence of lymphangitis was 6,5 for every 100 inhabitants. Rate for male and female sex was 6,9 and 6,3 for every 100 inhabitants, respectively. Estimations for the sector ranged within the following intervals: 4,9-8,2 for every 100 inhabitants as general prevalence and 4,4-9,4 and 4,2-8,4 for male and female sex, respectively. Calculations for confidence interval were made on the base of 95 %. According to an analysis on relative risk, ulcers and traumatisms were the predisposing factors more related to lymphangitis and to less extent, varices, diabetes and epidermophytosis. Reticular lymphangitis was the most frequent clinical form, representing 75 % of total cases surveyed with positive response.

RÉSUMÉ

Fernández de la Vara Sánchez, L. et al.: *Lymphangite. Fréquence dans un secteur de santé.*

En vue d'identifier et d'estimer la prévalence de crise de lymphangite aiguë, ainsi que pour identifier les facteurs prédisposants qui contribuent à son développement, il est réalisé une étude épidémiologique sur un échantillon probabiliste des habitants d'un secteur de santé de la Polyclinique Cerro. L'échantillon a été obtenu par une combinaison d'échantillonnage systématique aléatoire et par conglomerats. Sur 2 418 habitants âgés de plus de 15 ans dans le secteur, il a été étudié 901 individus. La prévalence de lymphangite a été de 6,5 pour 100 habitants. Le sexe masculin a montré un taux de 6,9 alors que le féminin de 6,3 pour 100 habitants. Les estimations pour le secteur ont oscillé entre 4,9 et 8,2 pour 100 habitants comme prévalence générale et entre 4,4 et 9,4 pour le sexe masculin et de 4,2 à 8,4 pour le féminin. Les calculs pour l'intervalle

de confiance ont été réalisés sur la base de 95 %. Les facteurs prédisposants les plus liés à la lymphangite, après une analyse fondée sur le risque relatif, ont été les ulcères et les traumatismes, et dans un moindre degré les varices, le diabète et l'épidermophytose. La lymphangite réticulaire a été la forme clinique la plus fréquente, représentant 75 % du total des cas enquêtés avec une réponse positive.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Cirugía. Generalidades. Tomo I. La Habana, Instituto del Libro, 1967. Pp. 313-317.
- 2 *Mckendrick, G. D. W.*: Price's Medicina Interna. Volumen I, 12 ºed. Barcelona 36 España. Espaxi S. A. 1982. p. 112,
- 3 *Fernández de la Vara, L. y otros*: Frecuencia de Linfangitis en el Cuerpo de Guardia. Estudio Epidemiológico. Trabajo presentado en la 2da. Jornada Interna del Instituto de Angiología. 1981.

Recibido: 13 de enero de 1986 Aprobado
13 de febrero de 1986

Dr. *Luis Fernández de la Vara*. Concordia
No. 61 Apartamento 33
Zona Postal 2
Ciudad Habana
Cuba.