



I-055 - LEISHMANIASIS VISCERAL EN PACIENTES INMUNOCOMPETENTES

A. Gómez García-Consuegra, J.C. Ramírez Luna, D. Mora Peña, E. Val Pérez, O. Belinchon Moya, M. Serrano Cazorla, M. Moret Rueda y L. Jiménez de la Cruz

Medicina Interna. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

Resumen

Objetivos: Estudiar la incidencia reciente de Leishmaniasis Visceral en nuestro hospital, dando a conocer las características clínicas, analíticas, el tratamiento y evolución.

Métodos: Revisión de historias clínicas de casos de leishmaniasis visceral en Hospital Virgen de La Luz durante diciembre de 2019 y abril de 2020.

Resultados: 1: Varón de 70 años, hipertenso, cuadro de fiebre, astenia y pérdida de peso de 3 Kg de un mes de evolución. A la exploración: palidez mucocutánea, adenopatías en cuello e inguinal y esplenomegalia. Analítica: anemia, leucopenia e hipergammaglobulinemia. 2: Varón de 86 años, hipertenso, diabético, cuadro de fiebre, postración y pérdida ponderal no cuantificada de 3 meses. A la exploración aspecto terroso de piel y esplenomegalia. Analítica: pancitopenia, deterioro de función renal e hipergammaglobulinemia. 3: Mujer de 76 años, Cáncer de mama tratado en 1995, cuadro de pérdida ponderal no cuantificada y analítica con pancitopenia. A la exploración nada relevante. En analítica complementaria hipergammaglobulinemia. En los 3 casos: serología positiva para Leishmania y Biopsia de médula ósea reactiva y parasitada por Leishmania.

Discusión: La leishmaniasis visceral, es una zoonosis causada por especies del complejo *Leishmania donovani*. Su incidencia se ha aumentado en los últimos años sobre todo en pacientes inmunocomprometidos, tiene una clínica muy característica, pero en sus estadios iniciales su diagnóstico es complicado. El paciente habitualmente presenta fiebre, organomegalias y citopenias con afectación del estado general. Lo que llama la atención en nuestros 3 casos es el periodo de tiempo tan corto de aparición de los mismos y el ser todos inmunocompetentes.

Conclusiones: Con el aumento de casos de Leishmaniasis Visceral en pacientes inmunocompetentes debería tenerse presente en diagnóstico diferencial de citopenias y fiebre de origen desconocido.

Bibliografía

1. Shyam S. Leishmaniosis. En: Jameson JL, Fauci AS, Kasper D, Hauser S, Longo D, Loscalzo J. Harrison principios de medicina interna. Vol 1. 20ª ed. México: McGraw-Hill; 2019. p. 1594-601.