Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):938

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-021 - IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE ESPECIE EN LAS LESIONES CUTÁNEAS POR LEISHMANIA

E. Álvarez Artero[1], J. Pérez Arellano[2], M. Hernández Cabrera[2], E. Pisos Álamo[2], N. Jaén Sánchez[2], L. Suárez Hormiga[2] y C. Carranza Rodríguez[3]

[1]Medicina Interna. Hospital General Río Carrión. Palencia, [2]Unidad de enfermedades infecciosas, [3]Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas. Universidad. Hospital Insular Gran Canaria. Las Palmas.

Resumen

Objetivos: Describir la importancia del diagnóstico de especie en la leishmaniosis cutánea.

Material y métodos: Se registraron los pacientes con diagnóstico de Leishmaniosis cutánea en la Consulta de Medicina Tropical de la UEIMT del Hospital Insular de Gran Canaria.

Resultados: Caso 1: varón de 30 años, antecedentes de viaje profesional a Costa Rica 6 meses antes. Presentó lesión desde entonces de 4 × 2 cm en región abdominal, ulcerada, con zonas costrosas en el interior y bordes sobreelevados e indurados. Ante la sospecha de leishmaniosis cutánea se solicitó cultivo, siendo positivo para L. panamensis. El paciente fue diagnosticado de leishmaniosis cutánea y tratado con itraconazol con resolución completa. Caso 2: varón de 52 años, antecedentes de viaje turístico a zona selvática de Costa Rica un mes antes, presentando infección por larva cutánea migrans y miasis subcutánea por Dermatobia hominis, y lesión en canto interno de ojo izquierdo de 5 mm de diámetro, papulosa, descamativa con pequeña costra en su interior. Se realizó biopsia de lesión, con diagnóstico anatomopatológico de Leishmania spp, confirmándose especie braziliensis por tipificación genética. Fue tratado en un principio con crioterapia, recidivando la lesión, y siendo finalmente tratado con pentosán a dosis de 20 mg/kg/día durante 21 días.

Discusión: Lo llamativo de nuestros casos radica en la forma de expresión, el paciente con una lesión aparentemente más delimitada mostró una forma cutáneo-mucosa por L. braziliensis, más agresiva, siendo necesario tratamiento intravenoso. Sin embargo, la lesión de mayor tamaño corresponde a una forma cutánea por L. panamensis, resuelta con tratamiento oral.

Conclusiones: La leishmaniosis es una enfermedad zoonótica transmitida por insectos hematófagos. Es poco frecuente en consulta del viajero, distribuyéndose geográficamente en zonas tropicales. El interés en la identificación de especie radica en diferenciar las formas cutáneas de las mucocutáneas, dado que su evolución y abordaje son diferentes, requiriendo tratamiento intravenoso por su agresividad en éstas últimas.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.