



I-164 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LEISHMANIASIS EN EL ÚLTIMO AÑO EN UN HOSPITAL COMARCAL

L. López Sánchez, J. Gutiérrez Zafra, M. Ruiz González, M. Romero Ferreira, M. Gómez Rodríguez, R. Gato Morais y J. Sampedro Villasán

Medicina Interna. Hospital Comarcal San Agustín. Linares (Jaén).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes diagnosticados de Leishmaniasis durante el último año en el Hospital Comarcal de San Agustín.

Material y métodos: Estudio retrospectivo donde se han revisado los casos diagnosticados de leishmaniasis por cultivo, PCR u observación directa del parásito en el periodo de mayo 2016 a mayo 2017 en el Hospital Comarcal San Agustín de Linares. Se han registrados datos demográficos, forma de presentación clínica, estado inmunológico, síntomas, método diagnóstico, tratamiento recibido y complicaciones (exitus o recaídas).

Resultados: En el periodo analizado se han diagnosticado 7 casos de Leishmaniasis la mayoría de ellos leishmaniasis visceral (6 casos) y uno mucosa. La edad media era de 56 años, con predominio en el sexo masculino (57%). En el 57% de los casos se encontró estado de inmunodepresión (un paciente VIH y tres casos en tratamiento con prednisona e inmunosupresores). Solo dos casos recordaban contacto directo con perros. Los síntomas más frecuentes fueron: trombopenia (85%), fiebre (71%), esplenomegalia (71%), leucopenia (57%) y anemia (14%). El diagnóstico se llevó a cabo por observación directa del parásito y cultivo en médula ósea en la mayoría de los casos (71%), serología positiva realizada (42%), biopsia de tejido afecto (28%). Todos los casos recibieron tratamiento con anfotericina b liposomal. En cuanto a la evolución 4 casos tuvieron curación, se registraron dos exitus (en inmunodeprimidos) como consecuencia directa de la enfermedad, se presentó una recaída que precisó de modificación del tratamiento antiparasitario (correspondiendo esta recaída al paciente VIH).

Discusión: La incidencia de la Leishmaniasis en España está en torno a 0,3-0,5 casos/nuevos/100.000 hab/año sin embargo en nuestra área geográfica ha existido un repunte de casos descritos en el último año respecto a la incidencia en España. Existe una ligera proporción mayor de casos en paciente inmunodeprimidos respecto a inmunocompetentes. La tríada de fiebre, citopenias y esplenomegalia sigue siendo la principal forma de presentación de esta enfermedad. A pesar de la existencia de nuevas técnicas para el diagnóstico de la enfermedad como la realización de PCR y/o serologías; en nuestro caso la mayoría de los casos se confirmaron mediante el examen en fresco o cultivo de médula ósea y/o tejido afecto.

Conclusiones: La leishmaniasis es una enfermedad endémica en la provincia de Jaén. Aunque la

forma cutánea suele ser la más frecuente, destaca un incremento de las formas viscerales nuestra área sanitaria. En este estudio queda demostrado que el estado inmunológico es fundamental para un buen resultado del tratamiento y evolución de la enfermedad (ya que los pacientes fallecidos o que presentaron recaídas eran todos inmunodeprimidos). El retraso diagnóstico puede tener resultados fatales. Por ello, se debe sospechar esta entidad en pacientes con fiebre, pancitopenia o citopenias y esplenomegalia tras excluir causas virales o bacterianas. En los hospitales comarcales la dificultad para el acceso de nuevas técnicas diagnósticas como la PCR, hace que las biopsias con observación directa del parásito siga siendo la herramienta fundamental para su diagnóstico.