



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/3514 - LEISHMANIASIS VISCERAL

M. Bonilla Crespo<sup>a</sup>, E. Soto Rueda<sup>a</sup>, C. Jurado Porcuna<sup>b</sup>, R. Villa Caro<sup>c</sup> y A. Ortiz Arjona<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. <sup>b</sup>Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias de La Carlota. Córdoba. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Carlota. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 14 meses habitante en zona rural con fiebre de 39 °C de 3 días de evolución en tratamiento con amoxicilina desde el inicio del cuadro acude a urgencias por persistencia de hipertermia, siendo diagnosticado de síndrome mononuclear y anemia microcítica con elevación de enzimas hepáticas. A fiebre cede y aparece de nuevo a las 7 semanas, objetivándose un tinte icterico en el paciente. Se deriva a urgencias hospitalarias, donde ingresa para estudio de anemia. En planta se realiza ecografía que demuestra hepatoesplenomegalia, que unido a pancitopenia y fiebre de larga evolución, diagnosticó una infección por *Leishmania* spp y se inició tratamiento empírico con anfotericina B.

**Exploración y pruebas complementarias:** Inspección anodina salvo tinte icterico, palpación abdominal inespecífica por estar distendido. Ecografía confirma hepatoesplenomegalia. Hematimetría alterada con disminución de plaquetas y hemoglobina, y bioquímica con transaminasas elevadas.

**Juicio clínico:** Síndrome hemofagocítico por *Leishmania* spp.

**Diagnóstico diferencial:** Causas de fiebre de origen desconocido con foco abdominal, como linfoma o infección por citomegalovirus por la esplenomegalia, pero no tenía adenopatías. Por otro lado, la posibilidad de hepatocarcinoma fue descartada con la ecografía. Se planteó infección por *leishmania* spp y se inició tratamiento empírico, con el que mejoró.

**Comentario final:** El caso pretende aumentar el grado de sospecha en zoonosis en zonas rurales, especialmente de la infección por *Leishmania* spp. También mencionar la necesidad de profilaxis, que actualmente no es del todo efectiva.

### Bibliografía

1. Fiebre de Origen Desconocido. Fisterra.com, 1990.
2. Bern C. Visceral Leishmania: Clinical manifestations and diagnosis. UpToDate, 2017.
3. Mensa Pueyo J, et al. Guía Terapéutica Antimicrobiana 2014, 24<sup>a</sup> ed. Barcelona: Editorial Antares, 2014. p. 340-1.

**Palabras clave:** Leishmaniasis visceral. Fiebre de origen desconocido. Síndrome hemofagocítico.