



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2948 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA NO DIAGNOSTICADA A TIEMPO. A PROPÓSITO DE UN CASO

F. Vallejos Pérez^a y A. Cusihuamán Puma^b

^aMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia San Vicente 2. General Resquín. San Pedro. Paraguay. ^bMédico de Familia. Dirección de Educación e Investigación. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 70 años, leñador, motosierrista, trabaja en zona rural, sin patología previa conocida, no recuerda picadura y niega viajes recientes. Refiere que sus vecinos tienen varios perros sin controles veterinarios. Acude a la Unidad de APS por presentar lesiones en mucosas de la región facial de 6 meses de evolución, y mediante la clínica y estudios laboratoriales de confirmación diagnóstica, accede a los medicamentos a partir del Programa Nacional de Control de Leishmaniasis, con curación satisfactoria al tratamiento específico. Anteriormente, ya había acudido a otros servicios de salud por presentar inicialmente lesiones ulcerativas en el brazo derecho, le hicieron estudios y le habían prescrito antimicóticos. Inclusive, se automedicó con antibióticos en forma tópica.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones ulcerativas en mucosa del tabique nasal con edema, en la región del paladar superior, sin prurito. Lesión cicatricial en brazo derecho. Inmunofluorescencia indirecta (IFI) IgG: positivo: 1/20. Parasitología: material: raspado de lesión en tabique nasal. Coloración de Giemsa: se observan amastigotes de Leishmania sp. PCR en tiempo real: detectable: complejo L. braziliensis. Anatomía patológica: positivo.

Orientación diagnóstica: Leishmaniasis mucocutánea.

Diagnóstico diferencial: Lepra multibacilar, paracoccidioidomicosis mucosa, sífilis terciaria, neoplasias.

Comentario final: Llama la atención el resultado de IFI solicitado en otro servicio, y que por un lado no se le haya inculcado al paciente para un mejor control y tratamiento oportuno o que el paciente no le haya dado la importancia al cuadro, ya que esta enfermedad produce lesiones deformantes y mutilantes. De ahí la importancia de la prevención secundaria en Atención Primaria.

Bibliografía

- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Manual de Diagnóstico y Tratamiento de la leishmaniasis. OPS/OMS. Asunción, 2018.
- De Lima H, Borges RH, Escobar J, et al. Leishmaniasis cutánea americana en Venezuela: un análisis clínico epidemiológico a nivel nacional y por entidad federal, 1988-2007. Bol Mal Salud Amb. Venezuela. 2010;50(2):283-300.

Palabras clave: Leishmaniasis mucocutánea. Prevención secundaria. Atención Primaria de Salud. Paraguay.