

LEISHMANIASIS SOBREINFECTADA CON COMORBILIDADES Y/O COMPLICADA

Rony G. Huamani Lactahuamani

RESUMEN

Se reporta el caso de un paciente de 40 años de edad, del departamento de Puerto Maldonado que presento una ulcera crónica de 12 meses de evolución en miembro inferior izquierdo que migra a miembro inferior derecho hace 3 meses, asociado a dolor en reposo y actividad física ambos miembros inferiores , con edema en ambos miembros inferiores al examen físico dolor ala palpación, con temperatura aumentada en miembros inferiores, pulso pedio en miembro inferior derecho y ausente en el miembro inferior izquierdo y signo de fóvea, el paciente por microbiología en el HRC es diagnosticado de Leishmaniasis

Palabras clave: leishmania, ulcera cronica, sobreinfectada , osteomielitis, cromoblastomycosis, edema

OVERINFECTED LEISHMANIASIS WITH COMORBILITIES AND/OR COMPLICATED

ABSTRACT

The case of a 40-year-old patient from the department of Puerto Maldonado is reported who presented a chronic ulcer of 12 months of evolution in the left lower limb that migrated to the right lower limb 3 months ago, associated with pain at rest and physical activity. both lower limbs, with edema in both lower limbs on physical examination, pain on palpation, with increased temperature in the lower limbs, pedal pulse in the right lower limb and absent in the left lower limb and pitting sign, the patient by microbiology at the HRC is diagnosed with Leishmaniasis

INTRODUCCION

La leishmaniasis es una enfermedad zoonótica transmitida por un vector del género *Lutzomyia* por el mosquito hembra en otros lugares es conocido sobre todo en la selva como manta blanca que es el mosquito que lleva el parásito de leishmania los promastigotes que son la fase biológica infectante, este parásito afecta mucosas y superficies cutáneas y órganos viscerales dependiendo el tipo de *Leishmania* agresor (1,2)

La enfermedad de *Leishmania* tiene tipos de agresores como: *Brasiliensis* hacen lesión mucocutánea, *Guyanensis* hacen lesión mucocutánea, *Amazonensis* hacen lesión mucocutánea, *Peruviana*, *Lainsoni* (3)

Los tipos de leishmania que se conocen hasta la actualidad son cutánea, mucosa y visceral

Como sabemos cuándo enfrentamos un caso de *Leishmania* cutánea

Caso Probable: una o más úlceras de más de dos semanas con las siguientes características elevación, induraciones, bordes definidos, indoloros; a asociado a zona endémica

Caso confirmado: Todo caso probable que mediante frotis, cultivo o inmunofluorescencia se confirma la presencia de amastigote

Caso descartado: Todo caso probable que dio positivo a otras pruebas que no sean las de: frotis, cultivo, inmunofluorescencia. (4)

EPIDEMIOLOGIA

Los tipos de leishmania cutánea y mucocutánea son endémicas en algunas zonas de los departamentos en el Perú como son: Cusco, Madre de Dios, Junín, Ucayali con mas reporte de casos. En cusco tenemos un gran índice de casos confirmados de *Leishmania* entre el 2020-2021 los casos en Perú y Cusco; se muestra la situación epidemiológica de esta enfermedad zoonótica en el Perú.

Figura 1. situación epidemiológica del Perú

Casos según tipo de leishmaniosis, según diagnóstico laboratorial, Perú 2020*

Departamento	confirmados	%	probables	%	Total general
MADRE DE DIOS	501	95.07	26	4.93	527
CUSCO	418	79.47	108	20.53	526
JUNIN	437	98.20	8	1.80	445
CAJAMARCA	308	99.35	2	0.65	310
PIURA	303	98.70	4	1.30	307
LA LIBERTAD	236	99.16	2	0.84	238
SAN MARTIN	219	96.05	9	3.95	228
AMAZONAS	223	100.00	0	0.00	223
LORETO	121	55.00	99	45.00	220
ANCASH	173	83.17	35	16.83	208
UCAVALI	201	98.53	3	1.47	204
HUANUCO	191	94.09	12	5.91	203
PUNO	186	100.00	0	0.00	186
LIMA	156	98.73	2	1.27	158
AVACUCHO	79	71.17	32	28.83	111
PASCO	79	100.00	0	0.00	79
LAMBAYEQUE	30	100.00	0	0.00	30
APURIMAC	8	88.89	1	11.11	9
HUANCAVELICA	5	83.33	1	16.67	6
Total general	3875	91.82	345	8.18	4220

Fuente: MINSA casos leishmania según departamento

Los siguientes casos de leishmaniasis cutánea a nivel nacional, por departamentos siendo Cusco el segundo departamento que reporta más casos a nivel nacional

FIGURA 2. Casos de leishmania cutánea, Perú según departamentos

Departamentos	Casos de leishmaniasis cutánea. Perú 2010 a 2021											Tendencia		
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		2021	2020 a 2021
SAN MARTIN	1056	3142	551	590	672	340	352	624	328	279	220	112	8266	
CUSCO	886	849	856	766	664	542	688	841	603	491	450	221	7857	
MADRE DE DIOS	350	662	733	955	616	700	673	706	754	561	503	138	7351	
PIURA	736	780	547	642	555	514	650	331	391	449	311	104	6010	
CAJAMARCA	594	718	416	378	493	427	644	554	494	402	216	131	5567	
JUNIN	666	752	481	455	352	335	466	500	382	351	438	145	5323	
AMAZONAS	555	605	367	312	357	314	300	350	424	235	227	44	4090	
ANCASH	412	171	248	338	464	463	792	265	278	335	213	73	4052	
LIMA	479	260	246	389	362	349	510	176	219	301	155	37	3483	
LA LIBERTAD	382	241	236	251	307	274	381	218	323	302	241	69	3225	
HUANUCO	329	270	269	244	228	203	271	275	239	270	189	65	2852	
UCAVALI	159	124	135	253	320	235	297	299	312	249	190	121	2694	
LORETO	190	306	254	208	237	186	150	258	246	213	180	104	2532	
PUNO	171	90	153	248	182	159	216	296	311	200	183	74	2283	
LAMBAYEQUE	100	151	88	186	186	375	284	129	124	53	59	30	1609	
PASCO	154	144	126	163	132	116	157	174	127	76	77	38	1484	
AVACUCHO	52	66	76	89	102	129	137	91	151	138	104	37	1172	
APURIMAC	26	22	29	23	29	16	14	17	27	33	9	3	248	
HUANCAVELICA	3								5	2	11	4	0	25

Fuente: MINSA casos leishmania cutánea según departamento

FIGURA 3. Casos de leishmania mucosa, Perú según departamentos

Casos de leishmaniasis mucosa. Perú 2010 a 2021

Departamento	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 a 2021	Tendencia
CUSCO	113	118	95	129	101	91	142	177	117	112	86	33	1314
MADRE DE DIOS	56	67	71	66	82	94	196	110	97	105	58	44	1046
LORETO	71	75	49	50	35	42	66	50	35	44	13	13	625
HUANUCO	25	40	40	32	39	38	51	44	45	41	18	12	425
JUNIN	36	34	21	30	24	20	23	31	35	15	14	3	286
UCAYALI	12	13	5	5	26	42	44	42	25	28	18	10	270
SAN MARTÍN	22	50	26	29	30	19	10	17	8	14	8	4	237
PUNO	9	13	21	25	19	36	29	18	14	14	11	2	211
AYACUCHO	8	7	6	6	11	6	28	15	43	17	10	3	160
PASCO	18	8	15	11	8	11	12	13	11	7	2	2	118
AMAZONAS	11	15	11	13	9	9	6	7	4	9	5	0	99
CAJAMARCA	3	1	1	7	3	3	2	4	1	10	5	3	43
ANCASH	1	4	3	3	4	11	2	2	6	1	1	38	
LIMA	3	2	1	4	5	7	3	6	2	4	0	37	
PIURA	3	2	5	1	3	3	4	5	2	28			
APURÍMAC	2	1	2	1	3	5	4	8	0	26			
LAMBAYEQUE	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	
LA LIBERTAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	
HUANCAVELICA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	

Fuente: MINSA casos leishmania mucosa según departamento

Entre los casos reportados, se tiene cual es la población más afectada y vulnerable

FIGURA 4. población vulnerable según edad en el Perú para leishmaniasis

Distribución de casos de leishmaniasis por grupos de edad y género, Perú 2020

	N° casos	%	TIA por 100 mil Hab.
Según grupo de edad			
Niños (0 - 11 años)	757	17.94	11.70
Adolescentes (12 - 17 años)	545	12.91	17.55
Joven (18 - 29 años)	1037	24.57	16.15
Adulto (30 - 59 años)	1475	34.95	11.81
Adulto mayor (60 + años)	406	9.62	9.81
Perú	4220	100.00	12.93
Según género			
Hombres	2900	68.72	17.91
Mujeres	1320	31.28	8.03

El 34.95% de los casos de leishmaniasis se reportaron en el grupo de 30 - 59 años y el 24.57% en el grupo de 18 - 29 años.

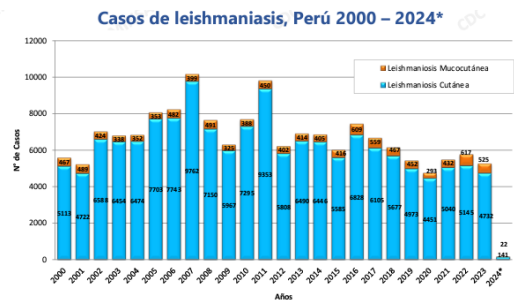
La tasa de incidencia acumulada fue alta en el grupo de edad de 12-17 años.

Fuente: MINSA grupos de edad y genero más afectados de Leishmaniasis

Situación de los casos reportados a nivel nacional en los principales lugares de mayor incidencia del país. (5)

Actualmente la situación epidemiológica a nivel nacional, en el 2024 semana 04

FIGURA 5. Leishmaniasis hasta el 2024 SE:04



Fuente: MINSA, evolución de leishmaniasis en Perú desde 2020-2024

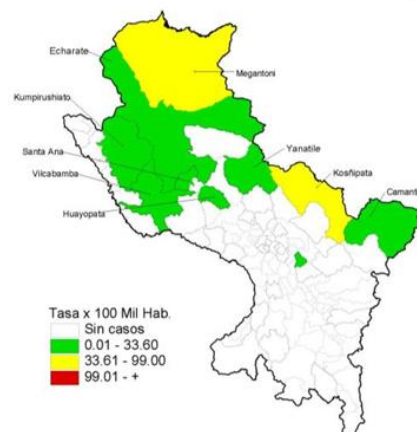
Leishmania por distritos en el departamento de Cusco

FIGURA 6. Leishmaniasis en Cusco y sus provincias

Número de casos de leishmaniasis reportados en el 2023* - 2024*

Distritos	2023*		2024*		Casos en la SE 04 2024
	casos	%	casos	%	
ECHARATE	32	22.22	9	30.00	0
KOSÑIPATA	17	11.81	5	16.67	0
SANTA ANA	14	9.72	2	6.67	0
YANATILE	14	9.72	3	10.00	0
MEGANTONI	13	9.03	4	13.33	1
KUMPIRUSHIATO	10	6.94	1	3.33	0
QUELLOUNO	8	5.56	0	0.00	0
OCOBAMBA	7	4.86	0	0.00	0
SANTA TERESA	6	4.17	0	0.00	0
KIMBIRI	5	3.47	0	0.00	0
DEMÁS DISTRITOS	18	12.50	6	20.00	0
Total CUSCO	144	100.00	30	100.00	1

Incidencia acumulada 2024*



Fuente: MINSA, reporte de casos Cusco por provincias.(6)

La terapia en Leishmaniasis depende del tipo de leishmania que enfrente el paciente, teniendo según la Norma de Leishmania del MINSA

CUADRO 1. terapia estándar de Leishmaniasis

Leishmaniasis Cutánea	Antimonial pentavalente 20mg/kg/día por 20 días	Anphotericina-B 0.5-1 mg/kg hasta acumular 1.5-2 mg/kg
Leishmaniasis Mucocutánea	Antimonial pentavalente 20mg/kg/día por 30 días	Anphotericina-B 0.5-1 mg/kg hasta acumular 1.5-2 mg/kg
Leishmaniasis Mucocutánea Grave	Anphotericina -B 0.7-1 mg/kg hasta llegar a 1.5 -2 gramos	Pentanamida y ketoconazol
Leishmaniosis Visceral	Antimonial pentavalente 20mg/kg/día por 20 días	Anphotericina-B 0.5-1mg/kg hasta completar 30mg/kg

(7 tratamiento, 8 dialnet guía)

Casos de leishmaniasis sobre infectada y/o complicada se evidencio de nuevas formas de tratar esta enfermedad asociar a la terapia convencional los Azoles tiene alto % de fracaso sin embargo Perú su eficacia y su uso son necesarios en casos complicados dando Ketoconazol o Itraconazol durante dos meses vía oral, miltefosina que es análogo de fosfatidicolina teniendo efectos de teratogenicidad su uso es evaluado riesgo beneficio por 28 días; en pacientes inmunosuprimidos como VIH tener en cuenta que las dosis de la terapia estándar según sea el caso de leishmaniasis iniciar con terapia dosis máxima efectiva asociado a su terapia retroviral contra el VIH tener en cuenta que esta enfermedad simula muchas formas de patologías clínicas entre las cuales está la cutánea como una insuficiencia venosa, enfermedades fúngicas, carcinomas espinocelular (9 dialnet-leishmania .10 texto)

PRESENTACION DEL CASO

Paciente varón de 40 años, soltero, sin hijos, vive con su madre en Puerto Maldonado

trabaja como agricultor, sin estudios, católico no tiene antecedentes patológicos

Hace 12 meses aparece nueva herida, periódicamente este progresa hasta ulcera de bordes definidos, con secreción seropurulenta de bordes elevados en 5 meses en mmii izquierdo antero medial en la articulación pierna-pie (tobillo) la ulcera aumento de dimensiones hasta 10X10 cm , hace 1 mes inicia edematosa el mmii izquierdo acompañado de dolor en el mmii izquierdo en el reposo y movimiento, no irradia, no atenúa con analgésicos, agravado al movimiento e inicio de una nueva herida ulcerosa de secreción seropurulenta de borden elevados y pigmentados definidos 4x3 cm inicia a formar edema hace 1 mes

las heridas en ambos miembros inferiores descamativas y tibias a la palpación

Malformación congénita de pie izquierdo en dorsiflexión

Al examen físico paciente localizado en tiempo espacio y persona, temperatura 36.6 °c, frecuencia cardiaca de 64 lpm, presión arterial 110/80 y frecuencia respiratoria de 14 respiraciones por minuto

Tórax Simétrico MV en ACP en auscultación y timpanismo a la percusión

Cardiovascular Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, no palpación choque de punta

Abdomen Blando depresible RHA+, no masas, no dolor a la palpación, depresible y blando

Miembros inferiores derecho e izquierdo

MMII derecho ulcera crónica en parte antero medial parte distal de la pierna ulcera de secreción seropurulenta, de bordes definidos, y con elevaciones y pigmentación, las heridas son descamativas sensación de prurito y ardor edemas ++/+++ tibia a la palpación Presencia de pulso pedio



Alteraciones en examen de radiografía



MMII izquierdo Ulcera crónica en parte antero medial articulación pierna-pie (tobillo) la ulcera de secreción seropurulenta de bordes definidos, eritema y prurito, pigmentación de zona ya cicatrizadas de 10x10 cm, edema +++/+++ dolor a la palpación, tibia y no palpación de pulso pedio finalmente malformación congénita pie en dorsiflexión

amastigotes para Diagnostico de Leishmaniasis



DISCUSION

Al paciente se le pide diagnósticos diferenciales debido a que la herida manifestaba dolor a la palpación y el paciente refería dolor al reposo y asociado disestesias, siendo su principal sospecha una infección fúngica el cual al KOH dio (-) descartando dicha sobreinfección por hongos u otro microorganismo también dio (-), en la prueba de inmunofluorescencia se encontró anticuerpos IgG reforzando el diagnostico de Leishmaniasis; el paciente tiene la ulcera resuelta, la descamación continua y la base eritematosa, asociado a dolor aun con la ulcera ya resuelta el edema en el miembro inferior derecho continua



se evidencia signo de spolon calcáneo

Y signo de osteomielitis en el calcáneo cara superior y bordes anteroposteriores y en la propia tibia

El hemograma, función renal y función hepática sin datos que indiquen fuera de valores normales según laboratorio de HRC

Examen de laboratorio microbiológico de raspado de muestra encontrándose



CONCLUSION

La leishmaniasis es una enfermedad zoonótica y endémica que afecta la

población más vulnerable, esta enfermedad es de alta incidencia en zonas tropicales, es una enfermedad mundial; en nuestro territorio peruano, cusco existe una alta incidencia y siendo uno de los centro de mayor atención en leishmaniasis cutánea y mucocutánea; La intervención temprana evita la sobreinfección y para ellos la difusión y el conocimiento de la enfermedad descrita en las zonas más vulnerables para su intervención pronta.

REFERENCIAS

1. Minsa. Análisis de situación de la Salud.2021, 20/09/2024.
Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/subsistema-de-vigilancia/enfermedades-metaxenicas-o-arbovirosis/vigilancia-prevencion-y-control-de-leishmaniasis/>
2. Exposiciones vectores, MINSA, análisis de situación de la Salud Leishmaniasis 2021, (acceso 20 setiembre de 2024) Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/10/Exposicion-Vectores-leishmaniasis-del-19-October-de-2021-CDC-A-Caceres.pdf>
3. AMBOSS, 13 agosto 2024.
Leishmaniasis (acceso 20 setiembre 2024) Disponible en:
<https://next.amboss.com/us/article/qf0CM2?q=leishmaniasis>
4. ASIS. Definición de casos. Vigilancia, control y prevención de Leishmania.2021 (acceso 18 setiembre de 2024) Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/subsistema-de->

[vigilancia/enfermedades-metaxenicas-o-arbovirosis/vigilancia-prevencion-y-control-de-leishmaniasis/](#)

5. ASIS. Vigilancia, control y prevención de Leishmania. Situación epidemiológica de Leishmaniasis, Perú 2021 (acceso 18 setiembre de 2024)
Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/10/Situacion%20epidemiologica-de-la-Leishmaniasis-en-el-Peru-SE-40.pdf>
6. ASIS. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades 2021 (acceso 18 setiembre de 2024)
Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE04/leishmaniosis.pdf>