

LEISHMANIASIS Y LA IMPORTANCIA DEL ACCESO A ATENCIÓN PRIMARIA PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES MEDIANTE SEROLOGÍAS: A propósito de un caso.

AUTORÍA: ANA LÓPEZ LORENTE, NEREA NÚÑEZ LECHUGA, LUISA HERNANDEZ SANTOS.

EJE TEMÁTICO: Atención primaria y su papel en la accesibilidad.

INTRODUCCIÓN

Paciente varón de 42 años, originario de Etiopía, residiendo en España desde hace 2 meses, que acude al servicio de urgencias por sensación distérmica y sudoración nocturna de varias semanas de evolución, acompañada de dolor en costado derecho e hipocondrio derecho. Acude por misma sintomatología hace 2 semanas siendo dado de alta con diagnóstico de viriasis. A la exploración, afebril, auscultación cardiopulmonar sin alteraciones, dolor a la palpación de hipocondrio derecho con dudosa hepatomegalia, no lesiones en piel, resto sin relevancia.

RESULTADOS

Se realiza analítica sanguínea con una elevación de PCR de 4,2 sin otras alteraciones y radiografía de tórax con resultado normal. Posteriormente se realizó una ecografía abdominal para visualización del hígado, donde se objetivó ligera hepatomegalia sin visualizarse quistes u otras lesiones ocupantes de espacio. Dada la normalidad de las pruebas complementarias y la estabilidad hemodinámica del paciente, se decide dar el alta a domicilio. Ante la sospecha de una posible parasitosis, se realizan serologías incluyendo entre otras VIH, treponema pallidum, hepatitis y leishmania.

Se explica al paciente la necesidad de acudir en unos días a un centro de salud para informarse del resultado de sus serologías.

Unos días después el paciente da positivo en la serología a Leishmaniasis, recibiendo los resultados de esta analítica más de un mes después, cuando consiguió acceso a un centro de atención primaria, produciéndose un retraso en el diagnóstico y tratamiento.

DISCUSIÓN

La leishmaniasis es una enfermedad endémica en 90 países, principalmente en América del Sur, África oriental y occidental, la región mediterránea, el subcontinente indio y Asia central. En los últimos años se han detectado casos en otros países, y ya es una infección presente en todo el mundo. El aumento de las temperaturas debido al cambio climático hace posible que los flebótomos aparezcan en países con regiones tradicionalmente más frías, y el fácil movimiento de personas y animales hoy en día, facilita la aparición de especies de Leishmania en nuevos países. Estos datos hacen que la leishmaniasis probablemente se convierta en los próximos años en una zoonosis emergente y en un problema de salud pública. Hay 3 presentaciones clínicas principales de la enfermedad: cutánea, mucocutánea y visceral. El diagnóstico rápido y la identificación a nivel de especie son cruciales para una gestión y prevención exitosas de la morbilidad. Los métodos serológicos, como las pruebas rápidas de antígenos, permiten el diagnóstico no invasivo de la leishmaniasis visceral y el inicio del tratamiento.

Los síntomas típicos de la Leishmania visceral incluyen fiebre prolongada, pérdida de peso, pancitopenia, hipergammaglobulinemia y hepatoesplenomegalia. En aproximadamente el 5% de los individuos infectados que desarrollan enfermedad clínica, la aparición de los síntomas es insidiosa y a menudo ocurre meses o años después de la infección. Si no se trata, la LV puede progresar a insuficiencia de la médula ósea, caquexia y hemorragia. Las personas con inmunodepresión (p. ej., VIH o inmunosupresión relacionada con el tratamiento) pueden tener un mayor riesgo de mortalidad.

CONCLUSIONES

- Dado el aumento de temperaturas, la globalización y los movimientos migratorios, la Leishmania probablemente se convierta en los próximos años en una zoonosis emergente, siendo necesario tenerla en cuenta como parte de nuestros diagnósticos diferenciales, especialmente en pacientes que provienen de zonas endémicas.
- La Atención Primaria juega un papel importante en la detección de casos de parasitosis, de una forma activa pidiendo las pruebas complementarias necesarias, o de una forma pasiva siendo los encargados de dar resultados de serologías pedidas en otros puntos de atención médica.
- La accesibilidad a la Atención Primaria es necesaria para evitar retrasos en diagnóstico e inicio de tratamiento de enfermedades potencialmente mortales.

REFERENCIAS

1. Montaner-Angoiti E, Llobat L. Is leishmaniasis the new emerging zoonosis in the world? Vet Res Commun. 2023 Dec;47(4):1777-1799. doi: 10.1007/s11259-023-10171-5. Epub 2023 Jul 12. PMID: 37438495.
2. Mathison BA, Bradley BT. Review of the Clinical Presentation, Pathology, Diagnosis, and Treatment of Leishmaniasis. Lab Med. 2023 Jul 5;54(4):363-371. doi: 10.1093/labmed/lmac134. PMID: 36468667.
3. Sasidharan S, Saudagar P. Leishmaniasis: where are we and where are we heading? Parasitol Res. 2021 May;120(5):1541-1554. doi: 10.1007/s00436-021-07139-2. Epub 2021 Apr 7. PMID: 33825036.

III CONGRESO INTERNACIONAL ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD



COFINANCIA



COLABORA



Universidad
Zaragoza



iuca

Instituto Universitario de Investigación
en Ciencias Ambientales
de Aragón
Universidad Zaragoza

