

ESPECTRO CLÍNICO DE LA LEISHMANIASIS CUTÁNEA (LC) EN NIÑOS

Claudia Arenas MD¹, Lorena Sánchez MD², Diana Marcela Méndez MD³

1. Dermatóloga. E.S.E. Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta. Bogotá, D.C., Colombia.

2. Residente de tercer año. Fundación Universitaria Sanitas. Bogotá, D.C., Colombia.

3. Residente de segundo año. Fundación Universitaria Sanitas. Bogotá, D.C., Colombia.

INTRODUCCIÓN

La leishmaniasis es una enfermedad zoonótica producida por un parásito protozoario flagelado del género *Leishmania*, introducido al organismo por la picadura de un insecto flebotomo. Su prevalencia ha aumentado en los últimos años en la población pediátrica y sus manifestaciones clínicas son diversas; de ahí la importancia de conocer el espectro clínico de la LC en niños

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una recopilación de fotografías clínicas de los pacientes que asisten a la consulta de leishmaniasis en el Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta

RESULTADOS

La leishmaniasis es endémica en 98 países, se estima que tres millones de personas sufren la enfermedad y los menores de 12 años representan alrededor del 10% de todos los pacientes infectados (1). Durante los años 2003 y el 2009 los menores de 15 años representaron el 10,3% al 26,6% de los casos de leishmaniasis reportados en Colombia (2). Las leishmaniasis clásicas incluyen la cutánea, la mucocutánea y la visceral.

La LC es la forma más común, con manifestaciones clínicas diversas. Las lesiones se localizan usualmente en la cara y áreas expuestas de las extremidades, pueden ser únicas o múltiples e incluyen pápulas, nódulos, placas o úlceras que pueden acompañarse de eritema e inflamación de los trayectos linfáticos y adenopatías regionales, siendo estos hallazgos muy frecuentes en los niños (3,4). Existen variantes clínicas como la leishmaniasis cutánea difusa, diseminada y la cutis recidiva, que a pesar de ser infrecuentes, generan importante morbilidad en los niños (3,4).



CONCLUSIÓN

La prevalencia de la leishmaniasis cutánea en niños ha aumentado de forma significativa durante los últimos años. Por este motivo, es importante que el dermatólogo conozca el espectro clínico, para realizar una adecuada aproximación diagnóstica y terapéutica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Zambrano P. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública. Leishmaniasis. 2014;1-29.
- Blanco V, Cossio A, Martinez J, Saravia N. Clinical and epidemiologic profile of cutaneous leishmaniasis in Colombian children: considerations for local treatment. Am J Trop Med Hyg. 2013;89:359-364.
- Goto H, Laluetta Lindoso JA. Cutaneous and Mucocutaneous Leishmaniasis. Infect Dis Clin N Am. 2012;26:293-307.
- Castro S, Zerpa O, Rondón L. Leishmaniasis en la infancia. Med Cutan Iber Lat Am. 2003;31:351-61.