Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S315

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1041 - ESTUDIO RETROSPECTIVO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE LEISHMANIASIS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Fátima Fernández González[1], *Sandra Chamorro Tojeiro*[2], *Anabel Martín-Urda Diez Canesco*[1], *José Andrés Marchena Romero*[1] *y M. de la Roca Toda Savall*[1]

[1]*Hospital de Palamós, Palamós, España.* [2]*Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.*

Resumen

Objetivos: La leishmaniasis es una enfermedad tropical desatendida que ha sido objeto de creciente preocupación debido a su impacto en salud pública. En los últimos años, España se ha convertido en un país endémico, con una incidencia notable de casos. Además, el aumento de las temperaturas medias asociado al cambio climático está emergiendo como un factor crítico en la dinámica de esta y otras enfermedades vectoriales. El objetivo principal es analizar la leishmaniasis en una comarca para describir características clínicas (coinfección VIH, comorbilidades, respuesta al tratamiento, recaídas y motivos de las mismas) y epidemiológicas. Asimismo, se pretende comparar la incidencia en esta comarca con la de la comunidad autónoma y correlacionar los cambios de temperatura con la incidencia para entender su dinámica climática.

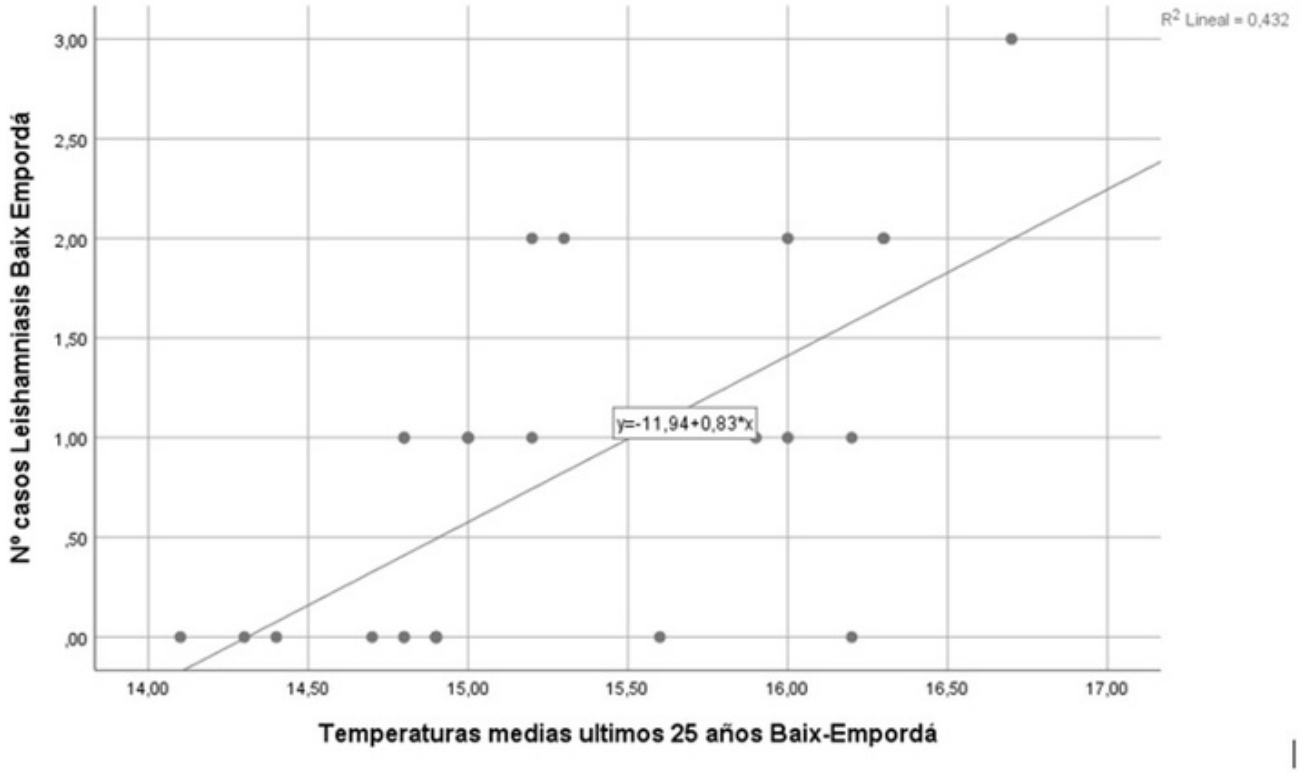
Métodos: Estudio descriptivo-analítico retrospectivo durante 26 años (1998-2023).

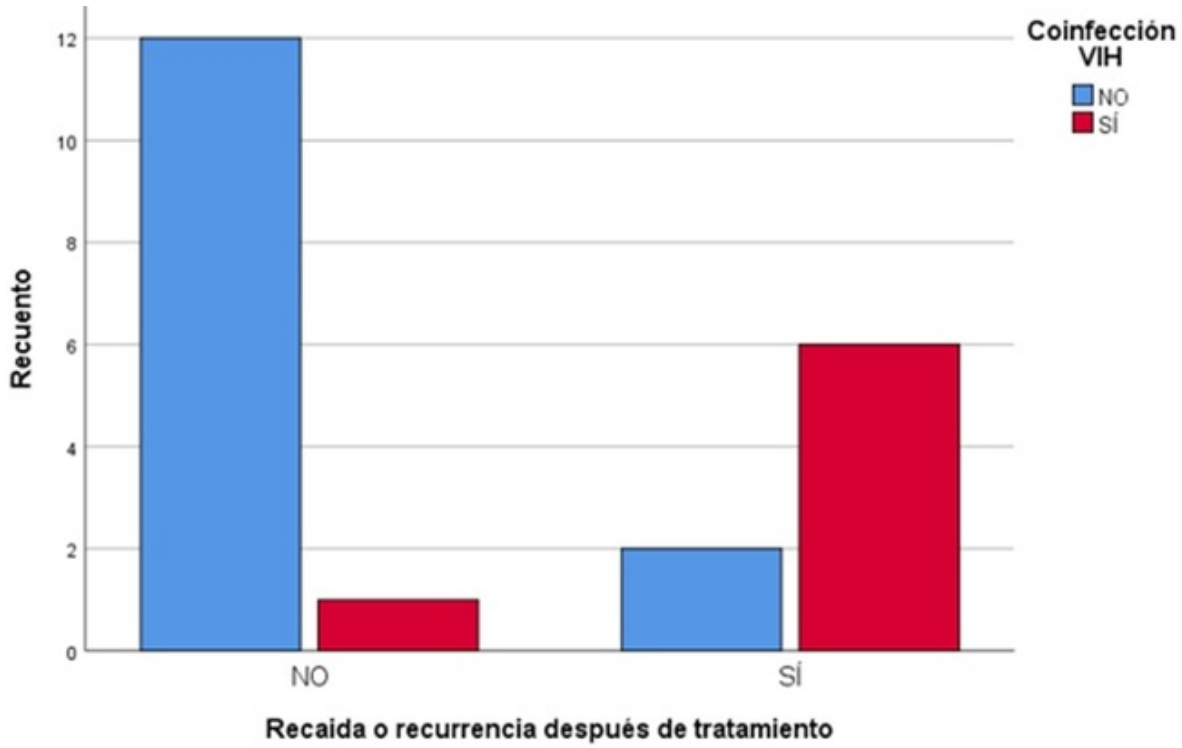
Resultados: Se obtuvieron 21 casos, 70% eran hombres, siendo la leishmaniasis visceral la forma más común 72%, relacionada de manera significativa con un mayor grado de hospitalización ($p = 0,05$). El 90% de los casos fueron autóctonos. Respecto a las comorbilidades el 33% tenían coinfección con VIH, con una incidencia decreciente después de 2019, de este binomio el 50% tenían carga viral detectable al momento de la infección y el 90% además tenían infección por hepatitis B o C. El 43% de los pacientes presentaban otras comorbilidades no relacionadas con el VIH, indicando una tendencia al alza en los últimos años. Respecto al tratamiento, el 66,7% logró curación con la primera línea mientras que 33% presento recaída, de estos el 75% eran VIH positivos con múltiples comorbilidades asociadas. Comparando la comarca con la comunidad autónoma, la comarca exhibió mayor incidencia de leishmaniasis y se observó una correlación positiva y significativa entre el incremento de las temperaturas y el aumento en el número de casos de leishmaniasis ($r = 0,658$, $p < 0,001$).

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,063[a]	1	,000		
Corrección de continuidad[b]	13,352	1	,000		
Razón de verosimilitud	20,705	1	,000		

Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	16,250	1	,000		
N de casos válidos	21				
[a]2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,67. [b]Solo se ha calculado para una tabla 2 × 2.					

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,096[a]	1	,001		
Corrección de continuidad[b]	7,294	1	,007		
Razón de verosimilitud	10,685	1	,001		
Prueba exacta de Fisher				,003	,003
Asociación lineal por lineal	9,615	1	,002		
N de casos válidos	21				





Conclusiones: A pesar de disminución en los casos de coinfección VIH-leishmaniasis los últimos años, esta tendencia no resultó estadísticamente significativa, posiblemente por el tamaño limitado de la muestra. La relación entre la leishmaniasis y la terapia antirretroviral necesita mayor investigación para determinar su verdadero impacto en la incidencia de la enfermedad. Por otro lado, se observó un aumento de otras comorbilidades como el uso de inmunomoduladores y corticoides, lo que podría suponer un cambio de paradigma de los posibles individuos susceptibles. A pesar de los tratamientos completos, se han observado recaídas, principalmente en pacientes con VIH, lo que subraya la necesidad de una atención individualizada y un seguimiento cuidadoso, así como investigación en nuevas modalidades terapéuticas adicionales como la inmunoterapia o la inmunoquimioterapia. Se observó una correlación entre los casos de leishmaniasis y el aumento gradual de la temperatura, resaltando la influencia del cambio climático en la propagación de enfermedades transmitidas por vectores. Estos hallazgos subrayan la urgencia de integrar consideraciones climáticas en los programas de control para combatir eficazmente la leishmaniasis y otras enfermedades similares.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.