Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):140

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-74. - ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE LEISHMANIASIS EN EL HOSPITAL PRÍNCIPE DE ASTURIAS EN EL PERIODO 1987-2012

J. Herrera Ávila[1], J. Ramírez Peñaherrera[1], M. Novella Mena[1], N. Valdeolivas[2], J. Sanz Moreno[1], I. Medina Expósito[3], S. Palomo Cousido[3], G. Rojo Marcos[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Dermatología, [3]Unidad de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los casos diagnosticados de leishmaniasis cutánea (LC) y visceral (LV) en el periodo 1987-2012 en el Hospital Príncipe de Asturias (HUPA); el cual, para el año 2011, ofrecía cobertura sanitaria a 376.236 habitantes. Analizar la evolución de la incidencia de leishmaniasis en el periodo descrito.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo de todos los casos de LV y LC diagnosticados en el HUPA desde 1987 hasta el 2012. Se revisaron los datos del CMBD, anatomía patológica, microbiología e historias clínicas. Se elaboró una hoja de recolección de datos que se analizaron con el programa informático SPSS.

Resultados: En el periodo estudiado se registraron 60 casos de leishmaniasis, 38 (63%) eran viscerales y 22 (37%) cutáneas. La edad media global fue de 41 años. La edad media en LV fue de 36 años y en LC fue de 47. El 97% eran de nacionalidad española. En el grupo de LV 31 (82%) fueron de sexo masculino y 7 (18%) femenino. En el grupo de LC 7 (32%) fueron varones y 15 (68%) mujeres. En el primer quinquenio 1987-1991 se diagnosticaron 6(10%) leishmaniasis de las cuales 4 (7%) eran LV y 2 (3%) eran LC. En el periodo 1992-1996 se diagnosticaron 16 (27%) casos, de los cuales 13 (22%) eran LV y 3 (5%) LC. En el tercer quinquenio de 1997 al 2001 se encontraron 14 (23%) de los cuales 13 (22%) eran LV y 1 (1%) era LC. Entre 2002 y 2006 se encontraron 11 casos; de estos, 6 (10%) fueron LV y 5 (8%) LC. En el último periodo 2007-2012 se encontraron 13 (22%) casos, 4 (7%) fueron LV y 9 (15%) LC. La incidencia de LV en pacientes con infección VIH en estos cinco periodos fue de 1-10-8-3-2 respectivamente.

Discusión: La leishmaniasis es una parasitosis endémica de España causada por Leishmania infantum con formas viscerales y cutáneas. Aunque está infraestimada por notificación incompleta, la incidencia en la comunidad de Madrid hasta el 2009 venía disminuyendo, probablemente en relación con el mejor control médico de los pacientes VIH. Desde el año 2009 se está desarrollando un brote epidémico en la zona sur de Madrid con más de 400 casos siendo la mayoría formas cutáneas. En los últimos 15 años no existen otras series epidemiológicas sobre la incidencia conjunta de LV y LC en ninguna zona de España. En nuestro estudio, tras un incremento inicial debido a la infección VIH, en los últimos 15 años los casos de LV han ido disminuyendo paulatinamente (2-13-13-6-4) mientras que los de LC han ido aumentando (4-3-1-5-9). Además encontramos una clara relación entre la LC y el sexo femenino, además de una mayor edad media.

El aumento de incidencia de LC podría deberse a una mayor capacidad de diagnóstico, a la circulación de una Leishmania infantum con afectación cutánea más frecuente o algún cambio en los vectores o la climatología en la región.

Conclusiones: En nuestra área sanitaria y en los últimos 15 años, la incidencia de LV ha disminuido en paralelo al aumento de la LC. Existe una relación entre LC y sexo femenino con una edad media mayor que en LV. Sería interesante analizar si este patrón epidemiológico se repite en otras zonas endémicas de España y valorar las causas de esta evolución.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.