



## 242/739 - LEISHMANIA CUTÁNEA

M. Porquer Mezquida<sup>a</sup>, M. Cos Bernaus<sup>a</sup>, R. Rodríguez Aguilar<sup>a</sup>, I. Perelló García<sup>b</sup>, M. Abellana Sangra<sup>a</sup> y M. Villanueva Navarro<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pla d&#39;Urgell. Mollerussa. Lérida. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cervera-Guissona. Guissona. Lérida.

## Resumen

**Descripción del caso:** Niña de 6 años que es traída por los padres por lesión cutánea en cuero cabelludo. Vive en zona rural en contacto con perros, gatos y terneras, pasa mucho tiempo al aire libre. Lesión asintomática de 2 meses de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se visualiza botón de aproximadamente 1 cm de diámetro, consistencia firme, no pigmentado ni ulcerado, de base eritematosa y con ligera descamación. Se le realizó biopsia que confirmó el diagnóstico. Biopsia: a mayor número de amastigotes indica una peor respuesta inmunitaria del huésped. Tinción de Giemsa. Examen microscópico del frotis del exudado de la lesión para comprobar la existencia de amastigotes.

**Juicio clínico:** Leishmania cutánea.

**Diagnóstico diferencial:** Debido a la inespecificidad nos obligó a plantear un amplio diagnóstico diferencial, incluidos linfomas y otras neoplasias. Nos llegó a la consultoría de primaria como referentes de dermatología de nuestra ABS, dada la edad pediátrica la derivamos a hospital de referencia.

**Comentario final:** Se le realizó tratamiento con glumantina intralesional con muy buena respuesta. Según la OMS es una enfermedad endémica en 98 países. La Leishmania es una zoonosis endémica en España en la mayor parte del territorio, se trata de una patología infradeclarada.

## Bibliografía

1. du Vivier A. Atlas de dermatología clínica, 2<sup>a</sup> ed.
2. Dermapixel.com. Leishmania cutánea: la culpa no siempre es del perro. 2013.
3. Dermapixel.com. Y para muestra, un botón... de Oriente. 2013.

**Palabras clave:** Leishmania. Botón de oriente. Zoonosis.