



242/3514 - LEISHMANIASIS VISCERAL

M. Bonilla Crespo^a, E. Soto Rueda^a, C. Jurado Porcuna^b, R. Villa Caro^c y A. Ortiz Arjona^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. ^bMédico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias de La Carlota. Córdoba. ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Carlota. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 14 meses habitante en zona rural con fiebre de 39 °C de 3 días de evolución en tratamiento con amoxicilina desde el inicio del cuadro acude a urgencias por persistencia de hipertermia, siendo diagnosticado de síndrome mononuclear y anemia microcítica con elevación de enzimas hepáticas. A fiebre cede y aparece de nuevo a las 7 semanas, objetivándose un tinte icterico en el paciente. Se deriva a urgencias hospitalarias, donde ingresa para estudio de anemia. En planta se realiza ecografía que demuestra hepatoesplenomegalia, que unido a pancitopenia y fiebre de larga evolución, diagnosticó una infección por *Leishmania* spp y se inició tratamiento empírico con anfotericina B.

Exploración y pruebas complementarias: Inspección anodina salvo tinte icterico, palpación abdominal inespecífica por estar distendido. Ecografía confirma hepatoesplenomegalia. Hematimetría alterada con disminución de plaquetas y hemoglobina, y bioquímica con transaminasas elevadas.

Juicio clínico: Síndrome hemofagocítico por *Leishmania* spp.

Diagnóstico diferencial: Causas de fiebre de origen desconocido con foco abdominal, como linfoma o infección por citomegalovirus por la esplenomegalia, pero no tenía adenopatías. Por otro lado, la posibilidad de hepatocarcinoma fue descartada con la ecografía. Se planteó infección por *leishmania* spp y se inició tratamiento empírico, con el que mejoró.

Comentario final: El caso pretende aumentar el grado de sospecha en zoonosis en zonas rurales, especialmente de la infección por *Leishmania* spp. También mencionar la necesidad de profilaxis, que actualmente no es del todo efectiva.

Bibliografía

1. Fiebre de Origen Desconocido. Fisterra.com, 1990.
2. Bern C. Visceral Leishmania: Clinical manifestations and diagnosis. UpToDate, 2017.
3. Mensa Pueyo J, et al. Guía Terapéutica Antimicrobiana 2014, 24^a ed. Barcelona: Editorial Antares, 2014. p. 340-1.

Palabras clave: Leishmaniasis visceral. Fiebre de origen desconocido. Síndrome hemofagocítico. 1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.