



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 347/4053 - LEISHMANIASIS VISCERAL CON AFECTACIÓN MUCOCUTÁNEA ANORRECTAL

M. Durán Serantes<sup>a</sup>, M. Durán Martínez<sup>b</sup> y J. Pintor Tortolero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sector Sur. Córdoba. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>c</sup>Cirujano general. Unidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 77 años. Antecedentes personales: anemia crónica en tratamiento, hernia de hiato e Insuficiencia renal crónica (prediálisis). Consulta por supuración a través del ano asociada a proctalgia, rectorragia y fiebre intermitente de meses de evolución por la que no había consultado con anterioridad.

**Exploración y pruebas complementarias:** Induración perianal con engrosamiento de pliegues y tumoración anorrectal mamelonada, parcialmente estenosante, dolorosa a la palpación imposibilitando el tacto rectal. Inmunocompetente. VIH negativo. RM: Tumoración del canal anal que afectaba a todas sus paredes, de unos 5 × 4,5 × 3 cm de diámetros máximos, que se extiende desde la unión anorrectal hasta el margen anal, así como pequeñas adenopatías de hasta 5 mm en zona derecha de la grasa mesorrectal. Colonoscopia: imposibilidad de practicarla por dolor y estenosis de la propia lesión impidiendo el paso del endoscopio. Biopsia: el servicio de Cirugía general procedió a la biopsia de la lesión bajo anestesia regional. Anatomía patológica: Negativas para malignidad mostraban un infiltrado inflamatorio, polimorfo, mixto y granulomatoso con estructuras de morfología redondeada u oval compatibles con amastigotes de Leishmania. Tras el diagnóstico, el paciente ingreso en la Unidad de Enfermedades Infecciosas para iniciar tratamiento con anfotericina-B liposomal.

**Orientación diagnóstica:** Sospecha de lesión neoplásica en región anal.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedad de Crohn con afectación perianal. Enfermedad de Paget perianal.

**Comentario final:** La leishmaniasis visceral es una patología infrecuente en individuos inmunocompetentes. La afectación mucocutánea en el área ano-rectal es rara por lo que el caso fue orientado para despistaje de una afección neoplásica. En áreas endémicas, debería incluirse en el diagnóstico diferencial de la patología anorrectal y perianal, especialmente en el ámbito rural.

### Bibliografía

1. Handler MZ, Patel PA, Kapila R, et al. Cutaneous and mucocutaneous leishmaniasis: Clinical

perspectives. *J Am Acad Dermatol.* 2015;73(6):897-908.

2. Hicks L, Kant P, Tay PH, et al. Visceral Leishmaniasis presenting with intestinal failure: a case report and literature review. *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2009;21(1):117-22.

**Palabras clave:** Leishmania. Ano.