

**CASOS DE LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA EN EL DEPARTAMENTO DE
CONCEPCIÓN, PARAGUAY EN EL AÑO 2020*****CASES OF TEGUMENTARY LEISHMANIASIS IN THE DEPARTMENT OF CONCEPCIÓN,
PARAGUAY IN THE YEAR 2020***

Bareiro A., Librada Belén¹
Martínez S., Liz Verónica¹
Silguero M., César Moisés¹
Vera B., Ronald Jossue¹

1. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina, Cátedra de Microbiología y Parasitología, Estudiante Concepción - Paraguay.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar los casos de la leishmaniosis tegumentaria en pacientes con sospechas en el Hospital Regional de Concepción en el año 2020 ya que pertenece a una población en riesgo. Se realizó un estudio observacional del tipo transversal. La técnica de muestreo fue no probabilística de casos consecutivos, en el Laboratorio de microbiología de la FM- UNC. Se realizó la confirmación de leishmaniosis, la determinación del agente causal y una encuesta que a su vez incluye la medición de datos físicos y demográficos de los pacientes afectados. La muestra estuvo conformada por 159 pacientes de los cuales a 155 se les realizó un frotis directo en el Laboratorio de Microbiología-FCM-UNC. Del total de 107 positivos, 34 (32%), correspondieron a mujeres y 73 (68%) correspondieron a varones.: Los resultados obtenidos en este trabajo dejan en evidencia la alta prevalencia de leishmaniosis en hombres más que en mujeres que coinciden con otros trabajos realizados en nuestro país y otros de Sudamérica, Así también el rango de en el cual existen más casos positivos es en la adultez

Palabras clave: leishmaniosis tegumentaria, frecuencias- leishmaniosis, análisis microbiológico de leishmaniasis

*Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article* Bareiro A., Librada Belén, Martínez S., Liz Verónica, Silguero M., César Moisés, Vera B., Ronald Jossue. CASOS DE LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA EN EL DEPARTAMENTO DE CONCEPCIÓN, PARAGUAY EN EL AÑO 2020. Rev. Medicinae Signum. 2022; 1(1):6-9.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the cases of tegumentary leishmaniasis in patients with suspicions at the Regional Hospital of Concepción in 2020, since it belongs to a population at risk. An observational cross-sectional study was conducted. The sampling technique was non-probabilistic of consecutive cases, in the Microbiology Laboratory of the FM-UNC. The confirmation of leishmaniasis, the determination of the causal agent and a survey that in turn includes the measurement of physical and demographic data of the affected patients were carried out. The sample consisted of 159 patients, of whom 155 underwent a direct smear at the Microbiology Laboratory-FCM-UNC. Of the total of 107 positives, 34 (32%) corresponded to women and 73 (68%) corresponded to men.: The results obtained in this work show the high prevalence of leishmaniasis in men more than in women, which coincides with other studies. works carried out in our country and others in South America, as well as the range in which there are more positive cases is in adulthood

Key words: tegumentary leishmaniasis, frequencies- leishmaniasis, microbiological analysis of leishmaniasis

Fecha de recepción: octubre 2020. Fecha de aceptación: enero 2021

***Autor de correspondencia:** Bareiro A., Librada Belén. email: bareirolibrada21@gmail.com

 Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

INTRODUCCIÓN

La Leishmaniasis Tegumentaria Americana puede ser cutánea o mucocutánea y en Paraguay representa un problema de salud por las numerosas zonas rurales y boscosas del país. Los agentes etiológicos pertenecen a la familia Tripanosomatidae y género Leishmania. La forma cutánea es producida por diferentes subespecies de *L. mexicana* y *L. braziliensis*; la forma mucocutánea, únicamente por la subespecie *L. braziliensis*. El período de transmisión dura mientras haya parásitos en las lesiones, en los casos no tratados durante un año o más. Los parásitos son abundantes en las etapas tempranas y posteriormente son escasos. (1)(2).

La Leishmaniasis se caracteriza por un espectro de manifestaciones clínicas entre el polo anérgico (*L. cutánea difusa*) hasta el polo hiperreactivo (*L. cutáneomucosa*). Los factores determinantes involucran a: el agente etiológico, su antigenicidad, número de inóculo, virulencia, antígenos del parásito en relación con el vector y los del huésped; que son constitución genética, origen étnico y nivel de competencia inmune del huésped en relación al parásito (1).

Los casos humanos de LTA ocurren principalmente en zonas boscosas, de ahí el enfoque hacia el departamento de concepción que aparte de presentar una zona urbana de menor riesgo también posee amplias zonas rurales con mayor incidencia de la enfermedad, ya que las personas que se encuentran en riesgo de contraer la LTA son las que viven o se desplazan (trabajo, turismo, etc.) a localidades cercanas a zonas boscosas. (3)

Los nombres vulgares de la LTA en Paraguay son: *kuruvai*, *ai ka'aty*, *buba ka'aty* (en idioma guaraní) y "llaga", entre otros. Casi el 80% de los casos provienen de los departamentos del norte del país. (3)

El método laboratorial utilizado fue la observación directa de los amastigotes del agente etiológico coloreados con Giemsa que fueron recolectados por medio del frotis de las lesiones cutáneas. (3)

METODOLOGIA

Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Es un trabajo que utiliza una base de datos existentes de fichas individuales de los pacientes por muestreo no probabilístico en el Laboratorio de microbiología y parasitología de Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Concepción en pacientes del Hospital Regional de Concepción. En el estudio se realizó la confirmación del diagnóstico de la leishmaniasis tegumentaria, el cual se llevó a cabo a través del frotis de lesiones de LC y LM (raspado y biopsias) coloreadas con tinción de Giemsa, así también una encuesta que a su vez incluyó la medición de datos físicos y demográficos de los pacientes afectados.

La población enfocada fueron los habitantes del departamento de Concepción con alto riesgo de padecer la enfermedad debido a las condiciones en las que habitaban. La población accesible fue aquellos que acudieron al Hospital Regional de Concepción en el año 2020 con sospecha de leishmaniasis tegumentaria. La muestra estuvo conformada por 159 sujetos en los que se buscaba visualizar las formas amastigotes de *Leishmania* en el Laboratorio de Microbiología-FCM-UNC.

Procedimiento utilizado para la toma de muestra:

1. Se limpió en forma cuidadosa, con un trozo de algodón embebido en etanol al 70%, el borde indurado, sano y eritematoso de la lesión, en donde se realizó la toma de muestra.

2. Se presionó esta zona, apretándola entre el dedo índice y el pulgar, hasta conseguir la isquemia.

3. Se efectuó un raspado con bisturí en el borde interno o en el centro de la ulcera o proceder mediante un corte con bisturí, de 1 a 2 mm de profundidad por 2 a 3 cm de largo (el corte no debe sangrar).

4. Se recogió el tejido y líquido que exuda y colocarlo en tres láminas

portaobjetos y en cada lámina tres muestras. Y se dejó secar espontáneamente.

5. Una vez secas las láminas, se fijó con alcohol absoluto o metanol y dejar secar espontáneamente.

6. Se rotuló la lámina con el nombre del paciente y la fecha.

7. Se colocó las láminas en una caja porta láminas, a fin de evitar que se rompan

Control de calidad

El laboratorio de la Facultad de Medicina deberá realizar el control de calidad interno en toda su red y participar en el programa de control de calidad externo (PEED).

El control de calidad externo (PEED) para el departamento está a cargo de la primera Región Sanitaria.

RESULTADOS

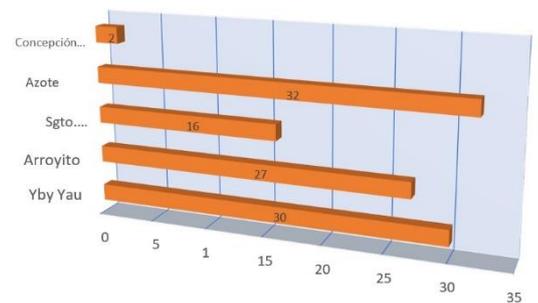
Fueron sujetos de estudio 159 pacientes con sospecha de leishmaniasis tegumentaria, en el primer Departamento de Paraguay, de las cuales 48 corresponden a la ciudad de Concepción, 27 de Arroyito, 30 de Yby Ya'u, 16 de Sargento Félix López y 38 casos de Azote'y. Se analizaron solamente 155 muestras (97% del tamaño estimado de la muestra) por motivos de exclusión como la carencia de interés de los individuos por participar en el estudio, razones económicas y la falta de accesibilidad.

La incidencia encontrada de leishmaniasis en el departamento de Concepción fue de 107, lo que equivale al 69 % del tamaño muestral, siendo 48 resultados negativos que equivalen a un 31%. En su mayoría, resultados provenientes de los individuos de la ciudad de Concepción.

De 107 (100%) casos de positivos, 34 (32%), correspondieron a mujeres y 73 (68%) correspondieron a varones.

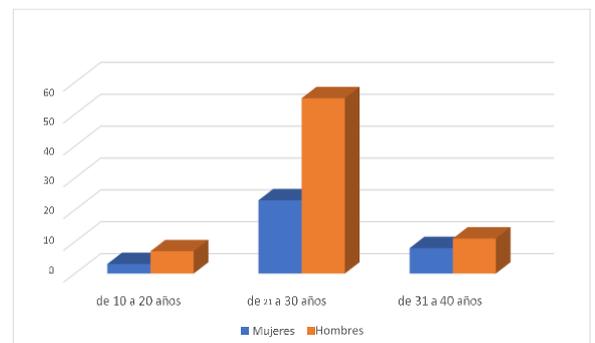
De 107 (100%) casos positivos, 30 (28%) son de Yby Yau, 27 (25%) son de Arroyito, 16 (14%) son de Sargento Félix López, 32 (29%) son de Azote'y y 2 (1%) son de Concepción. (grafico 1)

Gráfico 1. Distribución de casos por ciudades.



De 107 (100%) casos positivos, 85 (79%) de los casos son cutáneos y 22 (21%) son mucosos.

Gráfico 2. Distribución de casos según sexo y edad.



De 34 (100%) mujeres, corresponde a 3 (10%) de 10 a 20 años, 23 (69%) en la franja de 21 a 30 años y 8 (21%) en la franja de 31 a 40 años. (grafico 2)

De 73 (100%) hombres, corresponde a 7 (10%) de 10 a 20 años, 55 (75%) en la franja de 21 a 30 años y 11 (15%) del rango de 31 a 40 años. (grafico 2)

DISCUSION

Los resultados obtenidos en este trabajo dejan en evidencia la alta incidencia de leishmaniasis en hombres más que en mujeres que coinciden con otros trabajos realizados en nuestro país y otros de Sudamérica, así también el rango de en el cual existen más casos positivos es en los adultos jóvenes.

Tras la investigación, algo que llamo la atención fue que las pruebas realizadas arrojaron una alta incidencia de leishmaniasis tegumentaria en sujetos de 21

a 30 años de edad, más que en individuos mayores de 30 y estos con mayor incidencia en individuos de 10 a 20 años.

Como factores de riesgo predisponentes, se asocia con el contacto con un entorno selvático, como las incursiones o el asentamiento en estas zonas con condiciones precarias ya que los reservorios y los vectores son exclusivamente de ese ambiente. No hay forma de controlar ni disminuir la leishmaniasis de ningún tipo en América, porque son zoonosis. La disminución y el aumento de los casos (sobre todo la leishmaniasis cutánea) corresponde a otros factores ambientales.

Se concluyó que existe una alta incidencia de leishmaniasis en adultos jóvenes del sexo masculino en especial de las ciudades de Azoté'y e Yby Ya'u, los cuales serían las zonas de mayor riesgo por su cercanía y accesibilidad a las zonas boscosas.

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Agradecimientos especiales: Los autores agradecen al Doctor Andrés Canese: Encargado de Cátedra de Metodología de la Investigación y de Microbiología y Parasitología. Director de Investigación Científica de la Facultad de Medicina. Dra. Raquel Sánchez: Encargada del Laboratorio de Microbiología y Parasitología de la Facultad de Medicina de la UNC.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CONVIT, J; UBRICH, M.: The Clinical and Immunological Spectrum of American Cutaneous Leishmaniasis, *Trans. R. SocTrop. Med. Hyg.* 1993. Consultado el 23 de enero de 2021.
2. MAGALHAES, A.V. de; MARAES, M.A.P.: Histopatología de Leishmaniose Tegumentar por *Leishmania braziliensis braziliensis*. I Padres Histopatológicos e Estudio Evolutivo das Lesoes. *Rev. Inst. Med. Trop. Sao Paulo* 1986. Consultado el 23 de enero de 2021.
3. BURSTEIN, Z.: Nuestra Experiencia en la Histopatología de la Leishmaniasis tegumentaria. Resúmenes Trabajos. Consultado el 23 de enero de 2021.
4. SORIA, A.J.: Leishmaniasis Tegumentaria. Casos disgnosticados en el Instituto de Medicina Tropical 1975-1990, *Rev. Per Med. Trop. UNMSM* 1993. Consultado el 23 de enero de 2021.
5. Organización Panamericana de Salud, OPS. Leishmaniasis informe epidemiológico de las Américas. Año 2020. Consultado el 13 de enero de 2021.
6. Organización Mundial de la Salud, OMS. Manual de procedimientos para vigilancia y control de las leishmaniasis en las Américas. Año 2019. Consultado el 13 de enero de 2021.
7. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, MSP y BS. Programa nacional del control de la leishmaniasis. Año 2019. Consultado el 19 de enero del 2021. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/senepa/leishmaniosis.html>
8. Clara Vázquez. Características epidemiológicas y clínicas de leishmaniasis. Año 2010 Consultado el 20 de enero del 2021.
9. Servicio Nacional de Erradicacion del Paludismo, SENEPA. Manual de diagnóstico y tratamiento de las leishmaniasis. Año 2018. Consultado el 20 de enero del 2021. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/imt/adjunto/057510-MANUALLEISHMANIASISSENEPA50618actualizado.pdf>