

## Leishmaniasis. Aspectos de interés sobre un parasitismo exótico para Cuba

### Leishmaniasis: Interesting features on exotic parasitism for Cuba

Ana Margarita Montalvo Álvarez<sup>I</sup>

<sup>I</sup> Investigadora Auxiliar. Profesora Auxiliar.

---

#### RESUMEN

*Leishmania* es un protozoo parásito causante de la leishmaniasis, enfermedad de variada presentación clínica y de amplia distribución mundial. La Organización Mundial de la Salud la considera una enfermedad re-emergente y no controlada, y sus patrones de transmisión se han visto afectados en los últimos años por la acción humana, entre otros aspectos. El diagnóstico varía de acuerdo con la forma clínica de presentación y actualmente se recomienda la identificación de la especie infectante como elemento de mucha utilidad para indicar un tratamiento adecuado, realizar el monitoreo clínico y como aspecto importante en estudios epidemiológicos, que incluyan el estudio de vectores y/o reservorios. El tratamiento oportuno es, hasta el momento, una de las pocas medidas de control disponibles, ya que a pesar de los esfuerzos realizados, no existe vacuna contra esta afección. En este trabajo se presenta una revisión de la literatura que incluye aspectos importantes de la leishmaniasis, en el contexto internacional actual.

**Palabras clave:** *Leishmania*, leishmaniasis, epidemiología.

---

#### ABSTRACT

*Leishmania* is a parasitic protozoon causing Leishmaniasis, disease with a varied clinic presentation and a wide world distribution. WHO considers it as a non-controlled and re-emergent disease and its transmission patterns have been affected in past years by the human action among other features. Its diagnosis change according to the clinical way of presentation and nowadays it is recommended the identification of infectious species like a very useful feature to prescribe a appropriate treatment, to perform the clinical monitoring and the most important in epidemiologic studies including the vector and or reservoirs study. The timely treatment is until now one of the few available control measures since despite the efforts performed there isn't a vaccine against this affection. The aim of present paper is to present a literature review including significant features of Leishmaniasis in the present international context.

**Key words:** *Leishmania*, Leishmaniasis, epidemiology.

## INTRODUCCIÓN

Leishmaniasis es un término que define un conjunto de enfermedades de muy variada presentación clínica, cuya característica común es ser producida por la infección con parásitos pertenecientes al género *Leishmania*.<sup>1</sup>

En Cuba no se han detectado casos autóctonos de la enfermedad, lo que no debe restar interés al conocimiento sobre los mismos. Variadas razones, que abarcan la importancia de la leishmaniasis en el contexto internacional, la posición geográfica de Cuba, los avances científico-técnicos de la última década, que en muchos casos han impuesto novedades en el manejo de aspectos esenciales de la enfermedad no resueltos aún, así como el principio internacionalista de nuestro sistema social, apoyan este interés.

En los últimos años, y al nivel internacional, se han hecho análisis que compendian extensas investigaciones bien diseñadas y monitoreadas por expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que vinculan esta enfermedad con los sectores más pobres de la población global, y relacionan las consecuencias de la pobreza extrema con el aumento en la morbilidad y mortalidad de la leishmaniasis, principalmente en los grupos más débiles: las mujeres y algunas etnias.<sup>2</sup> La falta de acceso a los servicios médicos, los elevados costos de diagnóstico y tratamiento, las condiciones de insalubridad, y la carencia de políticas de salud que conduzcan a mejorar o controlar la situación, hacen un llamado a invertir en soluciones que favorezcan el tratamiento y el control, como vías para disminuir la presencia de casos de esta parasitosis.<sup>2</sup>

Esta revisión se enfoca en algunos aspectos actualizados de esta compleja enfermedad que pudieran resultar de interés o alerta para profesionales, higienistas, epidemiólogos o salubristas con responsabilidad en la conducción y manejo de posibles casos importados en nuestro país. Paralelamente, médicos cooperantes internacionalistas serían beneficiados con el conocimiento de los aspectos aquí tratados, que pudieran aplicarse en las funciones de salud y educación sanitaria que llevan a cabo en los diferentes países endémicos donde laboran.

## ASPECTOS GENERALES DEL AGENTE ETIOLÓGICO Y LA ENFERMEDAD

Existen en la naturaleza alrededor de 30 especies de *Leishmania*, de las cuales aproximadamente 20 se conocen como patógenas al hombre.<sup>1</sup> En todos los casos, el ciclo de vida alterna entre la forma promastigote (extracelular), presente en el vector transmisor, y la amastigote (intracelular), que invade los macrófagos del hospedero vertebrado y se replica por fisión binaria en sus fagolisosomas.<sup>3,4</sup> Recientemente, se demostró que la reproducción sexual de *Leishmania* puede ocurrir en los vectores,<sup>5</sup> posibilidad que venía siendo postulada por varios autores en el estudio de parásitos híbridos.<sup>6,7</sup>

La infección en humanos por parásitos del género *Leishmania* puede conducir a un amplio espectro de manifestaciones clínicas, que son principalmente zoonosis en las que el hombre resulta infectado de forma accidental,<sup>8</sup> y algunos marsupiales,

roedores, edentados y carnívoros, constituyen los principales reservorios naturales.<sup>9,10</sup>

La variedad en las formas clínicas depende por lo general de varios factores, entre los cuales la susceptibilidad genética del hospedero,<sup>11</sup> el contexto inmunológico en que se produce la infección<sup>12</sup> y la especie de *Leishmania* infectante,<sup>13-15</sup> son los más importantes. Esta variedad de presentaciones, que comprende formas cutáneas, mucocutánea y visceral, aparecen resumidas en la [tabla 1](#).

**Tabla 1.** Resumen de las formas clínicas fundamentales de la leishmaniasis y sus características más generales

Forma clínica	Características generales	Referencias recomendadas
Leishmaniasis cutánea localizada	Una o varias lesiones localizadas en cualquier zona de la superficie corporal, con predominio de las áreas expuestas. Eritema que evoluciona a pápula y posteriormente a úlcera, con bordes bien definidos, elevados, hiperémicos e indurados, donde se presenta, por lo general, la mayor carga parasitaria. Lesiones en forma de placas planas, pápulas o nódulos predominan en el Viejo Mundo, las ulcerosas en el Nuevo Mundo. Puede curar espontáneamente. Tratamiento diverso. Producida por diversas especies de los Subgéneros <i>Leishmania</i> y <i>Viaña</i>	<i>Peters y Killick-Kendrick, 1997;</i>  <i>González y Zerpa, 2004</i>
Leishmaniasis cutáneo difusa	Forma crónica y progresiva. Se manifiesta con lesiones dérmicas no ulcerativas, en forma de pápulas, placas o nódulos con un alto número de amastigotes, que pueden persistir indefinidamente. Representa el polo anérgico de la enfermedad. No hay cura espontánea. Rebelde al tratamiento. Producida por parásitos del subgénero <i>Leishmania</i> , fundamentalmente del complejo <i>mexicana</i>	<i>Herwaldt, 1999;</i> <i>Baile y Lockwood, 2007</i>
Leishmaniasis cutánea diseminada	Lesiones múltiples, generalmente ulceradas o eritematosas, distribuidas por todo el cuerpo en áreas distantes del sitio de inoculación primaria. Producida por <i>L. braziliensis</i> o <i>L. amazonensis</i>	<i>Marzochi, 1992;</i> <i>Carvalho et al, 1994</i>
Leishmaniasis mucocutánea (espundia)	Es la manifestación más severa de la enfermedad cutánea. Ocurre diseminación hematógena o linfática de los parásitos desde la piel hasta la mucosa oro-nasofaríngea. Los síntomas nasales crónicos pueden preceder a la destrucción progresiva de la cavidad bucal y nasofaríngea. Causada por parásitos del subgénero <i>Viannia</i> en la mayoría de los casos ( <i>L. braziliensis</i> , en mayor proporción, <i>L. guyanensis</i> y <i>L. panamensis</i> ). No hay	<i>Prescot et al, 1993;</i> <i>Cuervo et al, 2000;</i> <i>Murray et al, 2005</i>

	cura espontánea, difícil de tratar, potencialmente fatal. Fuera de América Latina reportes escasos, relacionados solo con la especie <i>L. aethiopica</i>	
Leishmaniasis cutánea recidivante	Lesión papular en la cara, no ulcerativa, que persiste por muchos años. Se caracteriza por una repetición alrededor del borde de una lesión previamente curada. Causada en lo fundamental por <i>L(L) tropica</i> en Irán, Iraq y sus áreas vecinas	<i>Herwaldt, 1999; Marks et al, 2007</i>
Leishmaniasis visceral (Kala-azar)	Forma severa que compromete la vida del paciente si no se trata adecuadamente. Produce fiebre, linfadenopatía generalizada, hepato-esplenomegalia intensa, caquexia severa, daños al hígado, bazo, médula ósea y ganglios linfáticos, pueden verse afectados los pulmones y la mucosa intestinal. <i>L. donovani</i> , <i>L. infantum</i> y <i>L. infantum</i> (syn. <i>chagasi</i> ) son las especies implicadas. Resistencia al tratamiento de primera línea. Marcada asociación con pobreza extrema	<i>Herwaldt, 1999; Berman, 2006; Alvar et al, 2007)</i>
Leishmaniasis dérmica pos-Kala-azar	Presencia de lesiones dérmicas de diferentes tipos que inicialmente son más prominentes en la cara, que aparecen tras la enfermedad visceral. Nódulos cargados de parásitos en algunas zonas del cuerpo, que convierten a las personas en verdaderos reservorios. Buen pronóstico	<i>Herwaldt, 1999</i>

## DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA Y FRECUENCIA

La leishmaniasis está considerada por la OMS en la categoría I de las enfermedades infecciosas (situación emergente e incontrolada), y se reporta endémica al menos en 88 países (66 del Viejo Mundo y 22 del Nuevo Mundo) de todos los continentes, excepto Australia.<sup>16</sup> Se calcula que viven en zonas activas de leishmaniasis alrededor de 350 millones de personas, reportándose alrededor de 2 millones de nuevos casos cada año.<sup>8</sup>