



LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA CIRCUNSCRIPTA

Flores Santillán, A; Pulgarín Reyes, L; Salamone, A; Rubín, C. SERVICIO DE ORL HIGA "EVITA" DE LANÚS

Objetivo: Presentar un caso de leishmaniasis cutaneomucosa circunscripta.

Paciente masculino de 73 años oriundo de Paraguay consulta por insuficiencia ventilatoria nasal bilateral de larga evolución.



Fig.1 Examen externo vista dorso nasal

Exámen Físico: Engrosamiento cutáneo de la pirámide nasal, caída de la punta nasal. A la rinoscopia anterior se observa perforación septal en tercio anterior. Lesión granulomatosa en área IV de Cottle que no permite progresar hacia cavum.



Fig.2 Examen externo nasal vista basal



Fig.3 Rinoscopia anterior

Tomografía computada MCF con contraste EV:

Imagen irregular, de densidad intermedia, ubicada en el sector anterior de ambas fosas nasales, mide 19 x 20 mm, con remodelación ósea del sector basal del tabique y con realce heterogéneo al contraste endovenoso. Engrosamiento mucoso del cavum y rinofaringe a predominio izquierdo.

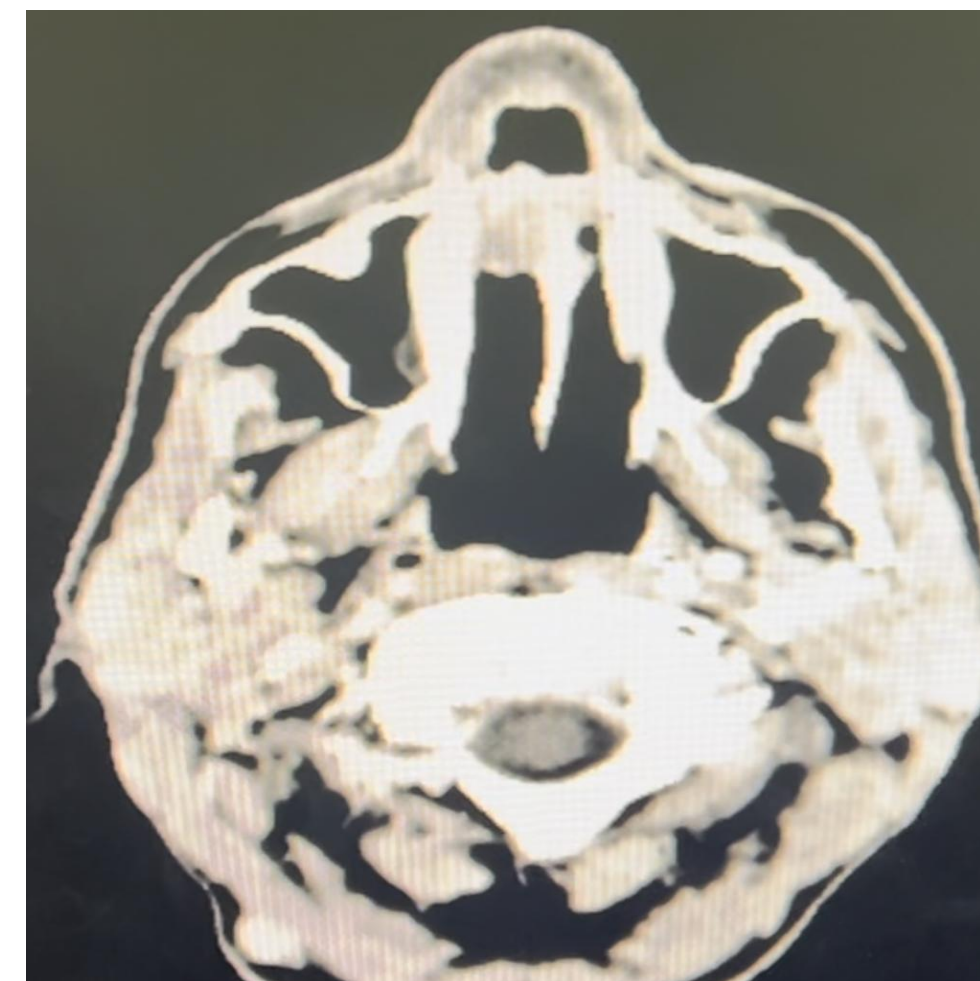
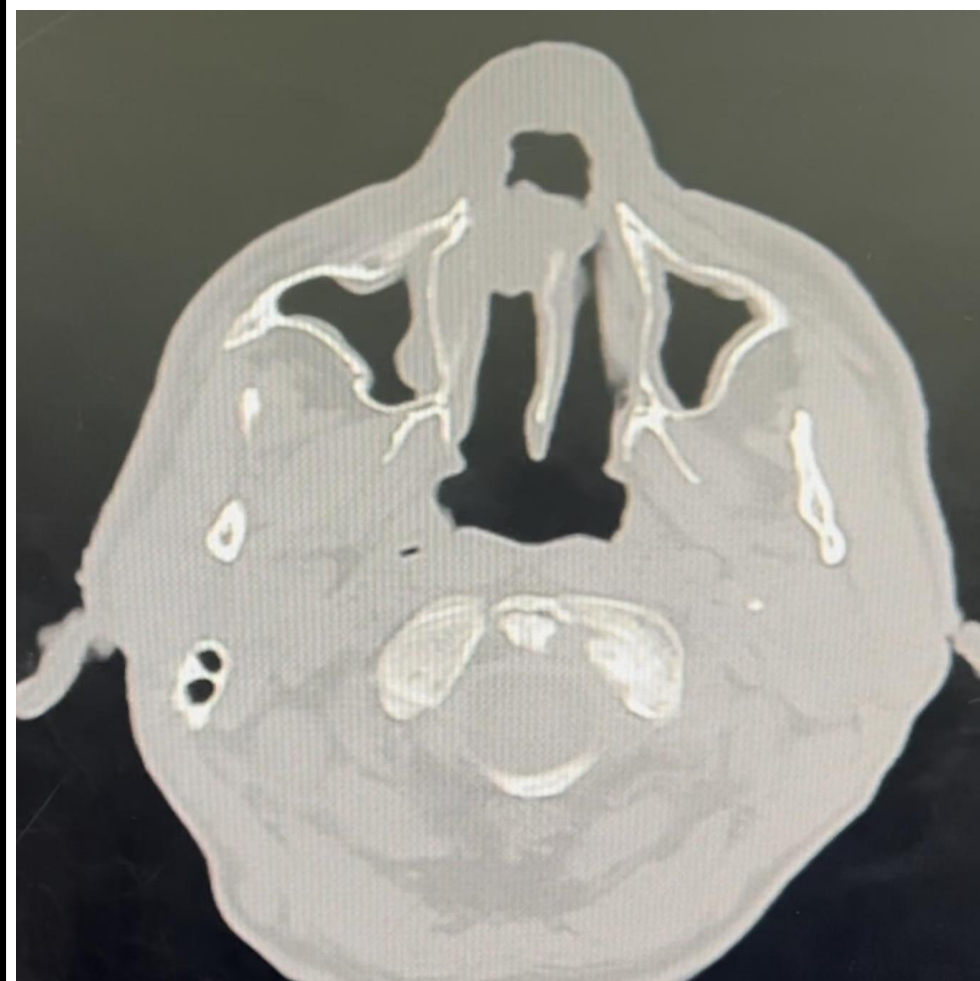


Fig.4 TC MCF con cte EV

Estudios microbiológicos:

Cultivo micobacterias y micológico negativo. Citometría de flujo: no se aislan células patológicas

Anatomía patológica: tejido necroulcerado por proceso tipo infeccioso.

Cultivo positivo en Inst. Nacional Parasitología

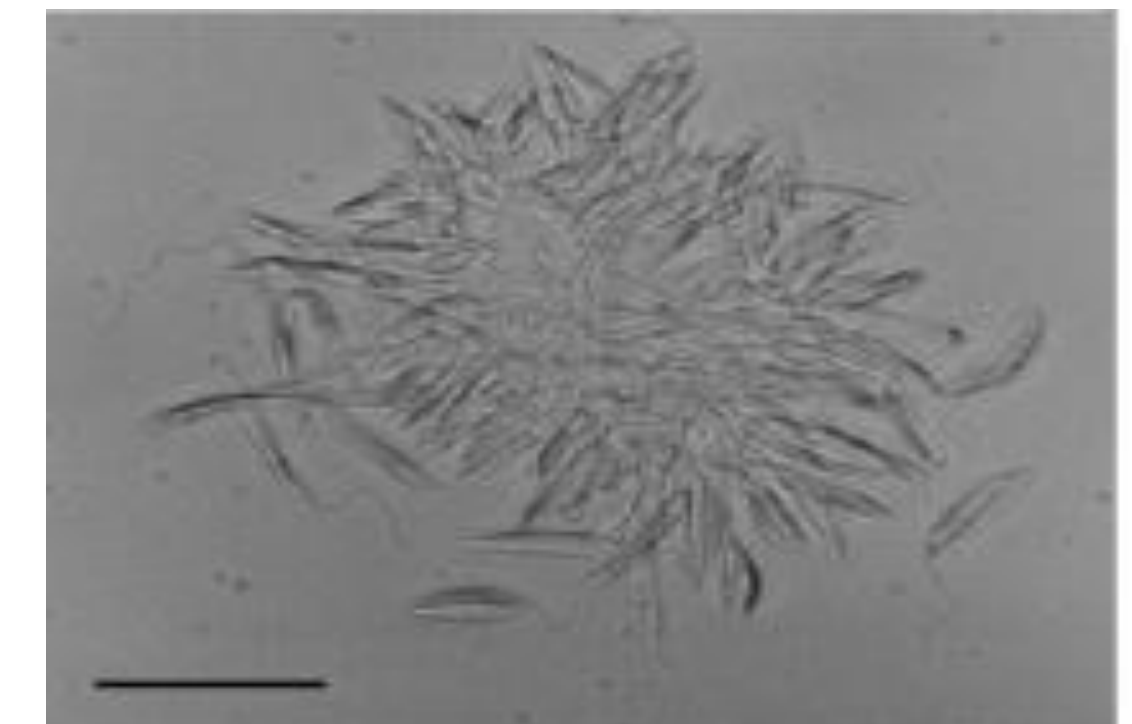


Fig.5 Imagen cultivo *L. braziliensis* en medio Schneider
Camacho M, Lozano Y. ¿Están los CLC de Leishmania asociados con la adaptación del parásito a cambios de pH y/o de osmolaridad?. Acta biol. Colomb. 2016;21(1)Supl:S265-277. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/abc.v21n1sup.50591>

Conclusión: El agente etiológico más frecuente de la Leishmaniasis cutaneomucosa es la *L. Braziliensis*. La afección sobreviene en alto porcentaje años después de la primoinfección (90%).

Las pruebas cutáneas negativas no descartan enfermedad. Suelen necesitarse múltiples muestras y la combinación de las pruebas diagnósticas (reacciones cutáneas, serologías y rescate en frotis de sangre periférica o tejidos) junto con la epidemiología y la clínica para arribar al diagnóstico.