



ABECÉ

LEISHMANIASIS ORIENTADO A COMUNIDAD EN GENERAL

1. ¿Qué es la Leishmaniasis?

La Leishmaniasis es una enfermedad parasitaria. Se conocen al menos 20 especies de parásitos del género *Leishmania*, que pueden afectar la piel, las mucosas y órganos como el hígado y el bazo. Se encuentra principalmente en las regiones tropicales.

2. ¿Cómo se transmite la Leishmaniasis?

Se transmiten a los mamíferos por la picadura de las hembras de insectos dípteros hematófagos, que corresponden a diferentes especies de flebotómíneos. En nuestro medio, el mosquito es conocido como *Lutzomyia*, o palomilla, pito (diferente al que transmite enfermedad de Chagas).

Los reservorios representan un surtidor de parásitos para los mosquitos, pudiendo infectar al ser humano. Algunos de las especies animales sufren lesiones, mientras que otros, no desarrollan la enfermedad. La especie *L. braziliensis* se ha detectado en Centro y Suramérica en cánidos, felinos y roedores. En nuestro país, se ha encontrado en los animales domésticos, como los perros y de granja como burros; contando además, con los reservorios silvestres. La especie *L. panamensis* se puede encontrar en los perezosos. El más importante es el perezoso de dos uñas, el cual habita en Brasil, Panamá, Costa Rica y Colombia. La chucha o zarigüeya, rata doméstica, rata silvestre y puerco espín son reservorios comunes en Colombia de la especie *L. panamensis*. El perezoso de cuatro uñas, el hormiguero arbóreo y varias especies de ratas espinosas actúan como reservorios de *L. guyanensis* en nuestro medio.

Sobre transmisión congénita y parenteral (a través de compartir agujas en personas que usan drogas), son escasos los reportes. No hay transmisión directa de persona a persona.

3. ¿Cuáles son los síntomas de la Leishmaniasis?

En el ser humano la infección por *Leishmania* puede presentarse de tres formas: Leishmaniasis cutánea, mucosa y visceral. Aunque existen formas como la difusa. La presentación de la enfermedad varía de acuerdo a la especie de *Leishmania* y a la respuesta inmune del huésped, entre otros factores.

4. ¿Cómo puede una persona saber si tiene Leishmaniasis?

El diagnóstico de la enfermedad se hace con pruebas de laboratorio que deben ser ordenadas por el médico tratante, de acuerdo con los antecedentes epidemiológicos y signos y síntomas del paciente. Si sospecha que tiene Leishmaniasis, debe asistir al centro de salud más cercano para solicitar consulta con médico.

5. ¿Cuánto tiempo demora el diagnóstico de Leishmaniasis?

El diagnóstico se hace inicialmente con una muestra de la lesión (en leishmaniasis cutánea y mucosa), cuyo resultado se puede reportar en las primeras 24 horas, dependiendo de la disponibilidad del laboratorio. Si los resultados no son concluyentes, se pueden hacer pruebas en sangre. Si la sospecha es de Leishmaniasis visceral, se pueden realizar pruebas como estudios en sangre o médula ósea.

6. ¿La Leishmaniasis tiene cura?

Sí. Una persona infectada con Leishmania puede curarse si se diagnostica y trata oportunamente. Tanto la forma cutánea, como la mucosa y la que afecta órganos internos, tienen buen desenlace clínico con el tratamiento indicado.

7. ¿Tiene costo el tratamiento de la enfermedad?

No. El diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad de Leishmaniasis, están incluidos dentro del Plan de Beneficios en Salud. Si una persona llega a estar infectada, de acuerdo con las características del caso, el médico tratante, indicará el inicio de tratamiento.

8. ¿Existen otros tipos de tratamientos para la infección?

Sí. Para la Leishmaniasis cutánea, aunque la mayoría de terapias locales se encuentran en investigación, en casos especiales como mujeres gestantes, se pueden considerar la termo y crioterapia como una alternativa útil.

9. ¿El medicamento para Leishmaniasis tiene algún efecto adverso?

Sí. Todos los medicamentos para tratar esta enfermedad tienen en mayor o menor medida, reacciones adversas, que pueden ir desde cutáneas como rash (sarpullido), hasta unas más graves que afectan el corazón, el hígado, el páncreas y el bazo. Por ello, siempre el paciente debe consultar

con un médico, quien tendrá la responsabilidad de sopesar riesgo beneficio eligiendo la terapia más adecuada para cada caso.

10. ¿Qué precauciones se deben tener en cuenta durante la toma del medicamento?

- Durante el tratamiento, el paciente debe seguir las recomendaciones del equipo médico tratante.
- Asistir puntualmente a las citas de control y consultar al servicio de salud si siente alguna molestia.
- El consumo de alcohol durante el tratamiento está contraindicado. Éste puede alterar el mecanismo de acción de algunos medicamentos.
- Evite quedar embarazada durante el tratamiento, la mayoría de los medicamentos antileishmaniásicos, están prohibidos durante la gestación. Hable con su médico sobre métodos de planificación.
- Consulte con su médico qué hacer si va a tomar o está tomando otros medicamentos.
- Si llega a tener algún efecto adverso (sarpullido, palpitaciones o sensación de aumento de latidos del corazón, dolor abdominal, mareo y desmayo), asista oportunamente al médico.
- Identifique si tiene pérdida significativa de peso y consulte al médico.

11. ¿Apenas termina el tratamiento, los exámenes de Leishmaniasis salen negativos?

No, depende del tipo de estudio. En Leishmaniasis cutánea, generalmente el frotis se hace negativo con el tratamiento. Las pruebas que se hacen a partir de muestras de sangre, pueden durar varios meses siendo positivas, sin que signifique que la enfermedad esté activa. Se debe hablar con el médico tratante sobre el significado de las pruebas después del tratamiento.

12. ¿En qué casos está contraindicado el tratamiento?

- En pacientes con antecedentes de enfermedad del hígado, el riñón o el páncreas se debe tener precaución. También en aquellos pacientes con alteraciones del corazón o enfermedad crónica grave como diabetes, Lupus eritematoso sistémico, etc. Si bien la mayoría de medicamentos son muy tóxicos, existen alternativas para este grupo de pacientes que serán consideradas por

el equipo médico tratante.

13. ¿Qué deben hacer las mujeres embarazadas que tienen Leishmaniasis?

Consultar al médico del centro de salud más cercano. De acuerdo a la evaluación del profesional, se pueden tomar medidas conservadoras como la terapia local o el uso de medicamentos que no pongan en riesgo la vida del fruto de la gestación.

14. ¿En qué regiones se encuentra la leishmaniasis en Colombia?

Se describe la forma cutánea en gran parte del territorio nacional. Zonas del litoral pacífico, región amazónica, orinoquía, región cafetera, Sierra Nevada de Santa Marta, principalmente. La forma visceral se ha observado en los Montes de María, Valle alto del Río Magdalena y en los Santanderes. La forma mucosa se ha descrito en región de Orinoquía.

15. ¿Se puede erradicar la Leishmaniasis?

Es difícil, dado que el parásito está en constante circulación entre los mosquitos y los animales silvestres. Se puede evitar o reducir su transmisión, controlando la presencia del mosquito transmisor en el domicilio con actividades enfocadas principalmente en el mejoramiento de la vivienda.

16. ¿Si una persona tuvo Leishmaniasis y se curó mediante el medicamento, se puede volver a enfermar?

Si. Un paciente puede volver a enfermarse de Leishmaniasis si entra en contacto nuevamente con el parásito.

17. ¿Se puede pasear por el campo?

Sí, pero en las zonas de mayor presencia de la enfermedad, durante los paseos en horas de la noche es necesario utilizar medidas para no exponer la piel como camisas y blusas de manga larga, pantalones que cubran las piernas, al igual que el uso de repelentes.

18. ¿Cómo se puede evitar que el mosquito nos pique en casa?

- Aplicando periódicamente insecticidas de larga duración, especialmente las vías de entrada a la vivienda, como en los marcos de puertas y ventanas.
- Usando toldillos.

- Evitando la acumulación de restos vegetales (como la cascarilla del café, entre otros) y escombros en las proximidades de la vivienda.
- Ejecutando medidas de limpieza de aquellos lugares que pudieran servir de refugio al mosquito.
- Instalando angeos (mallas) en puertas y ventanas.
- El uso de ventiladores dificulta la presencia del mosquito en el interior de las viviendas.

19. ¿Cómo nos podemos proteger frente al mosquito fuera de casa?

- Usando ropa protectora, como camisas y blusas de manga larga, y pantalones.
- Aplicando repelentes, sobre todo si va a estar al aire libre en horas de la noche. Los repelentes recomendados por la OMS, son aquellos que contienen DEET (Dietil-toluamida), IR3535 (3-[N-butil-N-acetil]-aminopropionato de etilo) o KBR3023 (también conocido como icaridina o picaridina).

20. ¿Qué precauciones se deben tener al usar el repelente?

- Seguir las instrucciones de uso.
- No usar en niños menores de 2 años, en esta población se prefiere el uso de ropa adecuada que cubra las zonas de piel expuesta. En niños mayores, no permita que manipulen el producto y no lo aplique directamente sobre sus manos. En lugar de ello, rocíe primero la palma de su mano y luego aplique el producto en los niños.
- No lo aplique en heridas ni piel irritada.
- En caso de que se presente algún tipo de reacción alérgica, se debe consultar al médico inmediatamente.

Contacto:

Mauricio Vera Soto

Email: mvera@minsalud.gov.co

John Echeverri M.

Email: jecheverri@minsalud.gov.co