

LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA AMERICANA: FACTORES DE RIESGO PARA LAS FALLAS TERAPÉUTICAS CON ANTIMONIATO DE MEGLUMINA

Becaria: García Bustos MF, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta. morfofisiounsa@gmail.com

Dirección: Barrio A, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta.

Colaboración: González Prieto G, Ramos F, Mora MC.

RESUMEN

Introducción

Salta presenta la mayor endemicidad de leishmaniasis tegumentaria en Argentina. La quimioterapia es la mayor estrategia de control, y el antimonio de meglumina constituye el tratamiento de primera línea. Hay reportes acerca de distintos rangos de eficacia de los antimoniales y la influencia de factores clínicos y epidemiológicos en la respuesta al tratamiento, pero existen escasos datos acerca de este tema en pacientes de Argentina.

Objetivos

Describir las características del tratamiento con antimonio de meglumina recibido por pacientes con leishmaniasis tegumentaria diagnosticados en Salta. Realizar una caracterización epidemiológica y clínica de estos pacientes, e identificar factores involucrados en la respuesta al tratamiento.

Métodos

Se realizó un estudio observacional de casos y controles, recabando datos filiatorios, demográficos, epidemiológicos, de la clínica y del tratamiento.

Resultados

De 129 pacientes diagnosticados entre 2000 y 2014, se obtuvieron datos de tratamiento y seguimiento de 43; 19 (44,2%) presentaron buena respuesta y 24 (55,8%) tuvieron falla terapéutica. Se observó un predominio de la forma mucosa (17/24, 70,8%) sobre la forma cutánea (7/24, 29,2%) en los tratamientos fallidos, y todos los pacientes con lesiones mucosas y cutáneas concomitantes (5/17) presentaron falla en el tratamiento. El análisis bivariado mostró asociación estadísticamente significativa entre las interrupciones en el tratamiento y las fallas terapéuticas ($p=0,02$, test de Fisher), y todos los tratamientos de duración menor fallaron (3/20). El análisis multivariado no pudo establecer asociación significativa de ninguna de las variables como factores de riesgo en la ocurrencia de fallas en el tratamiento.

Conclusiones

Se demostró una asociación significativa entre las interrupciones en el tratamiento y las fallas terapéuticas. El número de pacientes no permitió establecer asociaciones mediante análisis multivariado.

Palabras clave

Leishmaniasis; Quimioterapia; Factores de Riesgo; Argentina