

# Sx Hemofagocítico secundario a Leishmaniasis



María Llópez Martí (Rotatorio Pediatría)  
Tutora: M<sup>a</sup> Carmen Vicent (Sección de Lactantes)

# Caso clínico

## Motivo de consulta

- Lactante de 9 meses trasladado de Hospital de Alcoy por sospecha de Sx de activación macrofágica
- Decaimiento, fiebre e irritabilidad de 21 días

## Antecedentes

- Periodo perinatal normal
- Calendario vacunal actualizado

# Caso clínico

## Exploración física

- T<sup>a</sup> 36°C, TA 110/67, FC 142, SaO<sub>2</sub> 99%
- Coloración pálido-amarillenta
- Lesión costrosa en mejilla izquierda
- **Hepatoesplenomegalia**
- Irritabilidad
- Rigidez de columna



# Caso clínico

## Pruebas complementarias

- Hemograma: Hb 6,2 g/dL, Leucocitos 3270 (N 16%, L 79%, M 6%), Plaquetas 73000
- BQ: PCR 4,4 mg/dL, **ferritina 12793 ng/mL**, **triglicéridos 258 mg/dL**, LDH 1699
- Coagulación: Fibrinógeno Claus 179 mg/dL
- Eco abdominal: Aumento tamaño esplénico

# Caso clínico

## Evolución

- PCR **Leishmania** +
- Serología VIH, cultivos y Mantoux –
- Tto: ~~Cefepime~~ y Anfotericina B
- Lesión mejilla izquierda: Botón de oriente
- Evolución favorable



**Leishmaniasis visceral y cutánea**  
**Linfocitosis hemofagocítica**

# Epidemiología Leishmaniasis

Enfermedad parasitaria transmitida por mosquito

- 90 % en India, Bangladesh, Sudan, Sudan del sur, Etiopía y Brasil
- Europa: Georgia, **España**, Albania, Italia, Turquía
- Leishmaniasis visceral es endémica del **Mediterráneo**
- Coinfección con VIH típica en Mediterráneo

# Leishmaniasis en la provincia de Alicante

- 1992-2015: 38 casos de L. visceral
- Clínica: Fiebre, palidez y pérdida de apetito
- Analítica: Anemia, neutropenia y trombocitopenia
- Tto: Anfotericina B > Antimoniato de meglumina

• 1993-2015: 25 casos de L. visceral → 8

## Linfocitosis hemofagocítica

# Linfohistiocitosis hemofagocítica

- Activación macrofágica y linfocítica exagerada
- Alteraciones de la inmunidad e infecciones (VEB, CMV, Leishmania, Parvovirus B19)
- **Fiebre y esplenomegalia**
- **Pancitopenia, hemofagocitosis, hipertrigliciridemia, ferritina elevada**



# Bibliografía

- Ramos JM, Clavijo A, Moral L, Gavilan C, Salvador T, González de Dios J. Epidemiological and clinical features of visceral leishmaniasis in children in Alicante Province, Spain. J Paediatr Int Child Health. 2018; 38 (3): 203-208
- Clavijo A, Salvador T, Moral L, Gavilan C, Squittieri C, Ramos JM. Hemophagocytic Lymphohistiocytosis in children with visceral leishmaniasis. Pediatr Infect Dis J. 2016; 35 (6): 713-714
- Blázquez-Gamero D et al. Hemophagocytic Lymphohistiocytosis in children with visceral leishmaniasis. Pediatr Infect Dis J. 2015; 34 (6): 667-669

