

LEISHMANIASIS GENITAL ASOCIADA A LESION DE ALTO GRADO MULTIFOCAL EN PACIENTE INMUNOSUPRIMIDA

Leticia Muñoz Hernando, Victoria Bravo Violeta, Cristina Almansa González, Reyes Oliver Pérez, Álvaro Díez Álvarez, Alejandro Olloqui Escalona.
Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

OBJETIVOS

La incidencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) así como de displasia intraepitelial en tracto genital inferior es mayor en mujeres inmunosuprimidas que en mujeres inmunocompetentes, con un curso más agresivo, formas múltiples y extensas, peor respuesta a los tratamientos, mayor persistencia y recurrencia, y mayor incidencia de progresión a cáncer invasivo.

La Leishmaniasis es una enfermedad producida por parásitos del género *Leishmania* que puede dar lugar a manifestaciones cutáneas o a una infección generalizada (leishmaniasis visceral). Sus manifestaciones se asocian al grado de inmunosupresión del paciente que la adquiere, siendo los pacientes VIH en los que la infección se manifiesta de forma más amplia.

Presentamos el caso de una paciente inmunosuprimida por infección por VIH con manifestaciones multifocales de la infección por el VPH así como leishmaniasis cutánea y visceral.

RESULTADOS

A la exploración de genitales externos: tumoración de 2 cm en labio mayor izquierdo, parcialmente ulcerada, sospechosa de malignidad, así como múltiples lesiones acetoblanas y pigmentadas en toda la vulva y region perianal. Se realizó:

- Colposcopia: cambios grado 2, con epitelio acetoblanco grueso en toda la circunferencia con punteado grosero
 - Vaginoscopia: múltiples lesiones acetoblanas en fondos de sacos.
 - Anoscopia: lesión acetoblanca con cambios grado 2, con punteado y mosaico entre las 5 y las 7 horarias.
- Todas las biopsias de cérvix, vagina, vulva, región perianal y ano demostraron lesión intraepitelial de alto grado, así como presencia de *Leishmania* en todas ellas.

La paciente precisó de conización en 2 ocasiones, así como de extirpación de lesiones y vaporización láser.

A los 6 meses presentó recidiva de lesión de alto grado en todas las localizaciones, así como conglomerado adenopático en región inguinal izquierda. La biopsia con aguja gruesa demostró metástasis de carcinoma epidermoide.

MATERIAL Y MÉTODO

Se presenta el caso de clínico de una paciente de 41 años. Infección VIH grupo C3.

Mal cumplimiento terapéutico con abandono del tratamiento antirretroviral.

Carga viral 221.386 copias/mL, N° linfocitos T CD4+ 1cels / μ L (2%).

Leishmaniasis visceral en tratamiento, con abandono del mismo en varias ocasiones. Consulta por aparición de lesiones ulceradas y pruriginosas en área genital de meses de evolución.



CONCLUSIONES

Nos encontramos ante un caso de infección por VPH con afectación múltiple y extensa, con mala respuesta al tratamiento y con una recurrencia y progresión extensa y precoz., para la que es necesario realizar una combinación de tratamientos.

En pacientes inmunosuprimidas debemos tener en cuenta este comportamiento especial de la infección por VPH, debemos optimizar el estado inmunitario y realizar una exploración de todo el área genital, por la posible multifocalidad de la enfermedad.