LEISHMANIASIS

Definición de caso

Criterio clínico	Leishmaniasis cutánea Una o más lesiones en zonas no cubiertas del cuerpo (cara, cuello, brazos y piernas las más frecuentes). En el punto de inoculación aparece una lesión (mácula-pápula-nódulo), que puede aumentar de tamaño y convertirse en una úlcera indolora. Puede permanecer un tiempo variable antes de curarse espontáneamente dejando una cicatriz deprimida Leishmaniasis mucocutánea Afectación de mucosas por diseminación de la forma cutánea. Lesiones en la cavidad oral, nasofaringe o laringe Leishmaniasis visceral Los principales síntomas son fiebre irregular prolongada (> de dos semanas), esplenomegalia y pérdida de peso. Más tarde aparece hepatomegalia moderada, adenopatías inguinales y cervicales, leucopenia, anemia y trombocitopenia
Criterio de laboratorio	Leishmaniasis cutánea y mucocutánea Al menos uno de los siguientes criterios: – Cultivo y/o visualización del parásito (tinción y visualización o cultivo de la lesión). – Detección del ADN del parásito por PCR en muestra clínica. – Sólo para leishmaniasis mucocutánea: serología positiva (IFI, ELISA) Leishmaniasis visceral Al menos uno de los siguientes criterios: – Cultivo y/o visualización del parásito (tinción y visualización o cultivo de muestra clínica) – Detección de ADN del parásito por PCR en muestra clínica. – Serología positiva (IFI, ELISA, inmunocromatografia rK39, prueba de aglutinación directa). Las pruebas serológicas no son útiles en las recaídas, puesto que los anticuerpos específicos son detectables hasta varios años después de la curación. El diagnóstico serológico siempre debe ser utilizado combinándolo con la definición de caso clínico de LV. La inmunocromatografia con antígeno rK39 es un test rápido utilizado en clínica y estudios de campo.
Criterio epidemiológico	No procede

Clasificación de los casos

- **Caso sospechoso**: no procede.
- **Caso probable**: no procede.
- **Caso confirmado**: persona que presenta los **criterios clínicos** y **de laboratorio**.

Definición de brote

Dos o más casos de leishmaniasis que tengan una relación epidemiológica.