

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LEISHMANIASIS EN UNA ZONA NO ENDÉMICA

Mastrantonio F, Manfredi M, Paladini A, Butti M, Raimondi I, Burgos L, Gamboa MI, Corbalan V, Osen B, Monzón R, Casas N, Salomon DO, Radman NE

Cátedra de Parasitología Comparada. Laboratorio de Parasitosis Humanas y Zoonosis Parasitarias. Facultad de Ciencias Veterinarias. UNLP.
francamastrantonio@gmail.com

Introducción

La Leishmaniasis, es una de las enfermedades tropicales desatendidas, de denuncia obligatoria en medicina de pequeños animales (Normativa Ministerio de Salud de la Nación)[1]. Esta infección es endémica en las Provincias de Misiones, Corrientes, Entre Ríos, Chaco, Santiago del Estero, Formosa y Salta, desde el año 2006. En el ámbito urbano el canino doméstico (*Canis familiaris*) constituye el principal reservorio para la infección humana. La Leishmaniasis Visceral humana (LV) afecta principalmente a niños de 0 a 15 años, mayores de 65 años, e individuos inmunodeficientes.

Entre otros factores, las migraciones poblacionales y el cambio climático contribuyen a la expansión de las enfermedades transmitidas por vectores. Mantener vigilancia en animales centinela, en áreas vulnerables con elevados índices migratorios, es un excelente recurso a fin de realizar alertas e intervenciones tempranas ante la posibilidad de circulación (aún solapada) del agente y sus hospedadores intermediarios.

Objetivos: Investigar la presencia de protozoos del Complejo *Leishmania donovani* en un área centinela de la Provincia de Buenos Aires.

Materiales y Métodos

Se trabajó en los Barrios Piria, Villa Rubencito, El Zanjón y El Molino de la Localidad de Ensenada, utilizando a los caninos como bioindicadores. Se realizaron observaciones dérmicas para identificar lesiones cutáneas compatibles con la enfermedad. En aquellas lesiones compatibles se realizaron improntas y se colorearon con Giemsa para su observación al microscopio óptico. Por otra parte, se analizaron muestras de suero sanguíneo de 100 caninos de entre 4 y 8 años, sin distinción de sexo y raza, con y sin lesiones compatibles con Leishmaniasis. Las muestras se extrajeron por punción venosa, con el consentimiento de sus propietarios. Los sueros se procesaron mediante la técnica inmunocromatográfica (IC) Kalazar Detect, Canine Prueba Rápida, para la detección de anticuerpos contra *Leishmania infantum-chagasi*. Este es un método serológico indirecto cualitativo, que utiliza al antígeno recombinante Rk39 para la detección de anticuerpos dirigidos hacia miembros del complejo *L. donovani*. Cada placa inmunocromatográfica se leyó dentro de los 10 minutos de colocado el suero, como lo indica el equipo.

Resultados

La totalidad de animales estudiados fue negativa al test diagnóstico. No se observaron micro-mastigotas a partir de las improntas realizadas de lesiones sospechosas.

Discusión y Conclusiones

Los resultados obtenidos en este estudio preliminar de los caninos como bioindicadores, sugieren que en el área estudiada no se encuentran actualmente circulando protozoarios del género *Leishmania*. No obstante, dada la permanente migración poblacional desde zonas endémicas, el resultado obtenido no debe tomarse como concluyente, siendo necesario mantener la vigilancia en ésta y otras regiones similares, a fin de realizar diagnósticos e intervenciones precoces. Los animales con signos clínicos compatibles deberían seguir siendo considerados sospechosos, ya que agotando todas las pruebas diagnósticas, se indica su re-evaluación. La bibliografía consultada refiere que, debido a la baja tasa de multiplicación del parásito en los animales infectados, estos pueden o no presentar manifestaciones clínicas, compatibles con la enfermedad. Es necesaria la Vigilancia Epidemiológica permanente, mediante animales centinela, a fin de evitar la dispersión, ya que usualmente la infección en perros precede a los brotes humanos.

[1] LV humana se notifica a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud de la Nación (SNVS)