



LEISHMANIASIS VISCERAL EN UN LACTANTE DE 8 MESES

Carmen Ruiz Castro, Alba Aliseda Madrigal, Andrea Álvarez Lucas, Sandra González Serra,
Dolores Roldán Fuentes y Gloria Barbuzano Socorro

EIR de la Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría de las Islas Baleares

La leishmaniasis visceral (LV) es una enfermedad parasitaria causada por protozoos del género *Leishmania*, transmitida por la picadura de flebótomos infectados.

En pediatría, su presentación clínica puede ser inespecífica y simular enfermedades graves como leucemia, aplasia medular o infecciones sistémicas.

RESUMEN DEL CASO

- Lactante de 8 meses que acude al hospital con fiebre persistente, malestar general, irritabilidad y disminución de la ingesta.
- Sin antecedentes de viajes ni brotes familiares, pero con exposición a animales de granja y picaduras de mosquitos.
- Como antecedentes relevantes, el padre tuvo leishmaniasis cutánea y la abuela materna en espera de trasplante por linfoma.
- La evaluación reveló anemia severa, plaquetopenia, hipertransaminasemia, PCR elevada y esplenomegalia, por lo que se completó el estudio y se descartó leucemia. Finalmente, se diagnosticó Leishmaniasis visceral y se inició tratamiento antiparasitario y medidas de soporte.

VALORACIÓN GENERAL

Utilizando los Patrones Funcionales de M. Gordon, se identifican alteraciones en los siguientes patrones:

- Patrón de percepción y manejo de la salud: Padres preocupados por el estado del lactante y falta de conocimiento sobre la enfermedad.
- Patrón nutricional-metabólico: Disminución en la ingesta de alimentos debido a fiebre y malestar.
- Patrón de actividad y ejercicio: Somnolencia y disminución de la actividad habitual del lactante.

PLAN DE CUIDADOS

Riesgo de infección (00004) relacionado con inmunosupresión secundaria a Leishmaniasis visceral y tratamiento farmacológico.

NOC:[0703] Severidad de la infección

NIC: [6680] Monitorización de los signos vitales

- Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
- Monitorizar si hay cianosis central y periférica.
- Identificar las causas posibles de los cambios en los signos vitales.

NIC:[6540] Control de infecciones

- Asegurar técnicas adecuadas de lavado de manos antes y después del contacto con el paciente.
- Limitar el número de visitas y restringir el contacto con personas infectadas, si es necesario.
- Instruir al personal y a los cuidadores sobre las precauciones necesarias para prevenir la transmisión de infecciones.

EVALUACIÓN

Durante el seguimiento, el lactante muestra mejoría en su estado general. La fiebre se mantiene controlada y se observa una mejor aceptación de la alimentación. No se reportan signos de infección secundaria. Los padres demuestran mayor conocimiento sobre la enfermedad y la prevención de infecciones.

DISCUSIÓN

El manejo de la **Leishmaniasis visceral en lactantes** requiere un enfoque integral donde la enfermería juega un papel fundamental en la prevención de infecciones, el control de síntomas y la educación familiar. La aplicación de NANDA, NIC y NOC permite un cuidado estructurado, mejorando la recuperación y reduciendo riesgos.

BIBLIOGRAFÍA

