

10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4 Nov
14 Congreso
5 al 7 de
Noviembre 2015

Sheraton
ASOCIACION HOTEL



Sociedad Paraguaya
de Infectología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

Formulario oficial para el envío de Resúmenes

“Co Infección *Leishmania infantum*, VIH e *Histoplasma capsulatum*: Manifestaciones Dermatológicas”

Lilian Chena ^{*1,3}, Eva Nara¹, Andrés Canese², Gustavo Aguilar³, Patricia Araujo³, Aurelia Taboada⁴, Miryan Morán³, Graciela Russomando¹

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud- UNA. Paraguay. ²Programa Nacional de Control de Leishmaniosis, SENEPA, MSP y BS. Paraguay. ³Laboratorio Central de Salud Pública, MSP y BS. Paraguay. ⁴Instituto de Medicina Tropical, MPS y BS. Paraguay. *lilian_chena@yahoo.com

Introducción: La co infección *Leishmania*/VIH es frecuente y por lo general son casos de leishmaniosis visceral (LV), sin embargo *Leishmania infantum* que es el agente etiológico también puede causar formas cutáneas en pacientes VIH-positivos. Los parásitos llegan a la piel por difusión, en una nueva infección o reactivación de una infección latente. Existen técnicas moleculares que confirman el diagnóstico y caracterizan a la especie. En estos pacientes también se presenta como infección oportunista la histoplasmosis, reconocida como marcador de sida y causada por *Histoplasma capsulatum*. En este trabajo describimos un caso de co infección sida, histoplasmosis y LV asociado a lesiones cutáneas.

Descripción del caso: Paciente de sexo masculino, adulto, residente en J. A. Saldívar, VIH positivo (2010), sin tratamiento antirretroviral, en el 2012 internado en el Instituto de Medicina Tropical (IMT) con fiebre, anemia, hepato-esplenomegalia, frotis de médula ósea y rk 39 negativos para *Leishmania*, recibe tratamiento con Anfotericina B. En el 2013 presenta síndrome febril prolongado y en médula ósea se encuentran amastigotes de *Leishmania*. En el 2014 presenta úlceras en el rostro y se observan esporos micóticos de *H. capsulatum* y amastigotes de *Leishmania*. Se confirma por técnicas de biología molecular como *L. infantum*. **Discusión:** En el caso estudiado concluimos que la presentación dérmica, es causada por *L. infantum*, caracterizada por técnicas moleculares, e *H. capsulatum* que se presenta en concomitancia debido al estado inmunológico. Cabe resaltar la importancia del diagnóstico diferencial para aplicar el tratamiento correcto y además la manifestación clínica que normalmente no es asociada a esta especie de *Leishmania*.

Palabras claves: *Leishmania infantum*, *Histoplasma capsulatum*, VIH, lesiones cutáneas

Seleccione una categoría

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Microbiología clínica | <input type="checkbox"/> | 7. Investigación por VIH |
| <input type="checkbox"/> | 2. Epidemiología | <input type="checkbox"/> | 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Casos clínicos | <input type="checkbox"/> | 9. Infección en inmunodeprimidos |
| <input type="checkbox"/> | 4. Investigación clínica | <input type="checkbox"/> | 10. Infecciones parasitarias o micóticas |
| <input type="checkbox"/> | 5. Infecciones nosocomiales | <input type="checkbox"/> | 11. Otros |
| <input type="checkbox"/> | 6. Investigación biomédica | | |

Datos del presentador

Nombre y Apellido: **Lilian Maria Chena Varela**

Institución: **IICS**

Dirección: **Dr. Cecilio Baéz c/ Dr. Gaspar Villamayor**

Telefono: **0981 716673**

E-mail(indispensable) : **lilian_chena@yahoo.com**

Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°: **1.2345**

Fecha: **01/01/01**

Poster: **Texto**

Aceptado: **Texto 1**

Rechazado: **Texto 2**

INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE TEMAS LIBRES EN MODALIDAD PÓSTER

- 1- Fecha Límite: Se recibirán los resúmenes de los trabajos hasta el Miércoles 30 de Setiembre a las 23:59 hs. ÚNICAMENTE a través de correo electrónico, de acuerdo a la dirección electrónica que se indique en el correspondiente Formulario.
- 2- Título: Se utilizará un título breve y conciso que indique el contenido del resumen. La primera letra de cada palabra del título debe ir en mayúscula, a excepción de preposiciones, artículos y nombres específicos.
- 3- Nombres Científicos: Los nombres de microorganismos serán escritos con letras tipo cursiva (Ej. *Staphylococcus aureus*)
- 4- Autores: Los nombres de los autores serán escritos íntegramente, utilizando ambos nombres y apellidos. Se colocará un asterisco después del nombre del autor que presentará el trabajo. (Ej: Emilio Antonio Morinigo Benitez)
- 5- Institución: A continuación de los nombres de los autores se colocará el nombre de la Institución donde se realizó el trabajo, en donde la primera letra de cada palabra se escribirá en mayúscula.
- 6- Texto: El resumen constará de cuatro partes: Objetivo(s), Material y Método, Resultados y Conclusiones. Si se trata de la descripción de uno o más casos clínicos la secuencia será la siguiente: Introducción, Descripción del caso o casos clínicos y Discusión. No deberá exceder de un límite máximo de 250 palabras.
- 7- Palabras claves: Se escribirán con letra inicial mayúscula. Las palabras claves serán independientes unas de otras y se utilizarán para el índice.
- 8- Categoría: Se deberá seleccionar una categoría de las indicadas en el Formulario.
- 9- Formato: El resumen será escrito en español, de preferencia con procesador de texto (WP, Word o compatibles), en letras con un tamaño de 11 puntos, a 1 (un) espacio y con tipografía Times New Roman. Por ningún motivo se aceptarán resúmenes en otro formato o enviados por fax. No se aceptarán fotocopias reducidas. Se respetarán los márgenes señalados. El texto debe caber exactamente dentro del cuadro.
- 10- Datos del autor presentador: debe incluir institución y dirección electrónica.
- 11- Comunicaciones: Todas las comunicaciones con los autores se harán ÚNICAMENTE a través de correo electrónico, de acuerdo a la dirección electrónica que se indique en el correspondiente Formulario.
- 12- Formularios: Serán bajados de la página www.spi.org.py. Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad. Correo: congresoinfecologia15@gmail.com
- 13- Envío: Los resúmenes podrán ser enviados por correo electrónico. No deberá ser enviado por fax. Todos los resúmenes deberán tener un ACUSE DE RECIBO, en caso contrario no se aceptarán reclamos de recepción. Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad.
- 14- Evaluación: Los resúmenes serán evaluados por la Comisión de Temas Libres, que tendrá la facultad de rechazar aquellos trabajos que consideren inadecuados y/o solicitar las modificaciones necesarias.
- 15- Aceptación: La aceptación de su trabajo será comunicada antes del Viernes 16 de Octubre a través del correo electrónico.
- 16- Presentación: La comisión establecerá el día y la duración de exposición de los carteles. Será confirmado por correo electrónico el día y el horario. El montaje y desmontaje quedará exclusivamente bajo la responsabilidad del (los) autor(es) del trabajo. El póster será retirado en fecha y hora indicadas por la Comisión de Temas Libres. Se solicitará la presencia de al menos un autor en la sesión de póster para la discusión y defensa del trabajo con el público, que serán notificados oportunamente.
- 17- Trabajos que concursarán para Premios: Deberán enviarse en extenso por mensajería a la página de la sociedad (ver más abajo), además un original y tres copias impresas y un CD que deberá acercarse hasta el Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 horas. El trabajo se presentará SIN el nombre de los autores ni el lugar de realización. Las hojas tendrán tamaño carta, estarán numeradas y la alineación se hará a doble espacio. Se adjuntará un resumen en el Formulario del Congreso SIN nombre y SIN mencionar institución, que también será enviada por correo. Los trabajos impreso más el CD deberán ser entregados en sobre cerrado y escrito en la parte externa del sobre el título del trabajo y la leyenda "OPCION A PREMIO" y pseudónimo.
- 18- Consultas: Dirigirse al Comité de Temas Libres a congresoinfecologia15@gmail.com

NORMAS PARA LA CONFECCIÓN DE PÓSTER PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE TEMAS LIBRES

- En la parte superior del póster deben aparecer en forma sucesiva: Título, autor(es), institución (es), ciudad y país. El tamaño de las letras de esta información no debe ser menor a dos centímetros.
- En el cuerpo del cartel deben incluirse: Introducción, con los objetivos y las informaciones más relevantes del trabajo: Material y Método, Resultados, Discusión, Conclusiones y/o Recomendaciones.
- Las tablas, ilustraciones y fotografías deben ser distribuidas secuencialmente en orden a su explicación. Deben colocarse leyendas debajo de cada ilustración.
- El tamaño promedio del cartel (póster) deberá ser de 120 centímetros de alto y 90 centímetros de ancho.

comprimidos recubiertos
solución inyectable I.V.
FUCOXIN
EL ANTIBIOTICO DE
PRIMERA ELECCION
ciprofloxacin
**QUE CUBRE EL MAYOR
ESPECTRO MICROBIANO**

CELEXIN[®]
CEFALEXINA / CEFAZOLINA

cexima
ceFixima

POLIGRAM[®]
CLARITROMICINA

CEPROX[®] I.M.
I.V.
CEFTRIAXONA