

ASPECTOS CLÍNICOS, IMUNOLÓGICOS E TERAPÊUTICOS DA LEISHMANIOSE CUTÂNEA EM IDOSOS.

Alexsandro Souza do Lago

Professor Orientador: Dr. Edgar Marcelino de Carvalho

RESUMO

Introdução: A leishmaniose tegumentar americana (LTA) apresenta formas clínicas bem definidas, como a leishmaniose cutânea (LC), a leishmaniose mucosa (LM), a leishmaniose cutânea difusa (LCD) e a leishmaniose disseminada (LD). Adicionalmente cerca de 1% dos pacientes apresentam lesões não usuais ou atípicas, por essas diferirem da descrição clássica, com lesões não ulceradas ou úlceras grandes. A LC se caracteriza por úlceras bem delimitadas com bordas infiltradas elevadas e com fundo granuloso. A LC é uma doença que compromete predominantemente adultos, jovens do sexo masculino, mas o número de crianças e idosos com a doença tem aumentado nos últimos anos. Todavia existe uma escassez de trabalhos sobre a LC nos idosos. **Objetivo:** Comparar as manifestações clínicas e reações adversas ao tratamento em pacientes idosos e jovens com LC acompanhados no Posto de Saúde de Corte de Pedra, estado da Bahia. **Material e Métodos:** Participaram do estudo 35 pacientes idosos com idade entre 60 e 80 anos e 36 pacientes jovens com idade de 18 a 40 anos com diagnóstico de LC que procuraram o centro de referência de Corte de Pedra no período janeiro de 2015 a setembro de 2016. Todos os pacientes foram tratados com antimonial pentavalente, o glucantime (Sanofi-Aventis) na dose correspondente a cada paciente e foram realizados os exames laboratoriais, hemograma completo, sódio, ureia, creatinina, glicemia, potássio, TGO-TGP e eletrocardiograma. Foram avaliados também os efeitos colaterais em todos os pacientes. **Resultados:** Dos 72 pacientes selecionados para participarem do estudo, 1 foi excluído porque o diagnóstico não foi confirmado. Não houve diferença entre os 2 grupos com relação a duração da doença e localização e tamanho da lesão. Enquanto em 58% dos idosos não foi detectado linfadenopatia, este achado foi observado em 86% dos jovens $P < 0.05$. Os dois grupos responderam ao tratamento com antimonial de forma semelhante. Não houve diferença com relação à ocorrência de reações adversas como náuseas, vômitos, artralgia, mialgia, mas a frequência de alterações eletrocardiográficas foi mais elevada entre os idosos com (54%). **Conclusões:** A alta frequência de alterações eletrocardiográficas e a ocorrência de um óbito entre os idosos durante o tratamento indicam que drogas alternativas ao antimonial devem ser utilizadas para tratamento da leishmaniose cutânea em indivíduos acima de 60 anos de idade.

Palavras chave: Leishmaniose; Leishmania (V.) braziliensis; Leishmaniose Cutânea; Antimônio Pentavalente; Idosos.

ABSTRACT

Introduction: American tegumentary leishmaniasis (ATL) presents well-defined clinical forms, such as cutaneous leishmaniasis (CL), mucosal leishmaniasis (ML), diffuse cutaneous leishmaniasis (DCL) and disseminated leishmaniasis (DL). Additionally, about 1% of the patients present unusual or atypical lesions, since they differ from the classic description, with non-ulcerated lesions or large ulcers. CL is characterized by well delimited ulcers with high infiltrated edges and granular bottoms. CL is a disease that predominantly involves adults, young males, but the number of children and elderly with the disease has increased in recent years. However, there is a shortage of work on CL in the elderly. **Objective:** To compare the clinical manifestations and adverse reactions to treatment in elderly and young patients with CL followed at the Health Clinic of Corte de Pedra, state of Bahia. **Methods:** Thirty-five elderly patients aged 60 to 80 years and 36 young patients aged 18 to 40 years with a diagnosis of CL who sought the reference center of Corte de Pedra in the period from January 2015 to September 2016 of this year participated in the study. All patients were treated with pentavalent antimonial, glucanamine (Sanofi-Aventis) at each patient dose and laboratory tests, complete blood count, sodium, urea, creatinine, blood glucose, potassium, TGO-TGP and electrocardiogram were performed. Side effects were also evaluated in all patients. **Results:** Of the 72 patients selected to participate in the study, 1 was excluded because the diagnosis was not confirmed. There was no difference between the 2 groups regarding the duration of the disease and the location and size of the lesion. While 58% of the elderly did not detect lymphadenopathy, this finding was observed in 86% of the young $P < 0.05$. Both groups responded to antimonial treatment in a similar way. There was no difference in relation to the occurrence of adverse reactions such as nausea, vomiting, arthralgia, myalgia, but the frequency of electrocardiographic alterations was higher among the elderly with (54%). **Conclusions:** The high frequency of electrocardiographic changes and the occurrence of a death among the elderly during treatment indicate that drugs alternative to antimonial should be used to treat cutaneous leishmaniasis in individuals over 60 years of age.

Keywords: Leishmaniasis; Leishmania (V.) braziliensis; Cutaneous Leishmaniasis; Pentavalent Antimony; Elderly.

Tabela 5: Comparação Entre os Achados Demográficos e Clínicos de Pacientes Idosos e Jovens com Leishmaniose Cutânea

| VARIÁVEIS | IDOSOS Nº35 | JOVENS Nº36 | VALOR P |
|---|----------------|----------------|-----------------------|
| IDADE (MEDIA±DP) | 67±5,2 | 31±7,9 | P<0,0001* |
| SEXO MASCULINO (%) | 20-(57%) | 23-(64%) | NS |
| DURAÇÃO DA DOENÇA (dias) | 45±12,07 | 36±18,21 | NS |
| TOTAL DE LESÕES | 45 | 43 | NS |
| TAMANHO DA MAIOR LESÃO (mm) | 20-(26) | 19-(26,75) | NS |
| (%) DE PACIENTES COM LESÕES EM MEMBROS INFERIORES | 20-57% | 29-81% | NS |
| LINFADENOPATIA (N) (%) | 15-(43%) | 31-(86%) | P=0,0002 [‡] |
| TAMANHO DO LINFONODO (mm) | 12±17,2 | 35±21,1 | P <0,0001* |
| INTRADERMICA REAÇÃO (mm) | 16±3,70 | 17±4,53 | NS |

Os resultados relacionados com a duração da doença, números de lesões e tamanho da maior lesão estão representados por mediana e interquartil 75%. Teste Exato de Fisher foi utilizado para comparar as proporções. O teste de Mann Whitney foi usado para comparar as demais variáveis. *DP= desvio padrão

Tabela 6. Resposta Terapêutica ao Antimonial Pentavalente em Pacientes Idosos e Jovens com Leishmaniose Cutânea na *Leishmania braziliensis*

| | IDOSOS (N=35) | JOVENS (N=36) | VALOR P |
|-------------------------------------|---------------|---------------|---------|
| CURA EM 60 DIAS (%) | 12-(34%) | 13-(36%) | NS |
| CURA EM 90 DIAS (%) | 07-(20%) | 04-(11%) | NS |
| TOTAL DE CURADOS | 22-(63%) | 17-(47%) | NS |
| FALHA TERAPEUTICA AO ANTIMONIAL (%) | 13-(37%) | 19-(52%) | NS |
| TEMPO DE CURA (DIAS) | 91-(28-246) | 121-(47-477) | NS |

Tabela 7. Principais Eventos Adversos em Pacientes Idosos e Jovens com Leishmaniose Cutânea Tratados com Antimonial Pentavalente

| | IDOSOS (N=35) | JOVENS (N=36) | VALOR DE P |
|--|----------------|----------------|------------|
| ARTRALGIA | 09 (26%) | 13 (36%) | NS |
| MIALGIA | 09 (26%) | 08 (22%) | NS |
| VÔMITO | 04 (11%) | 04 (11%) | NS |
| FEBRE | 01 (03%) | 06 (17%) | NS |
| ANORMALIDADES DO ECG ANTES DA TERAPIA | 14 (40%) | 05 (14%) | P<0.016 |
| ANORMALIDADES DO ECG DURANTE A TERAPIA | 19 (54%) | 06 (17%) | P<0.0001* |
| MORTE | 01 (3%) | 0 (0%) | NS |

* Teste Exato de Fisher