Situación histórica

En Argentina, el área endémica de la leishmaniosis tegumentaria es de aproximadamente 500.000 km², y abarca regiones de las provincias de Salta, Jujuy, Tucumán, Santiago del Estero, Chaco, Catamarca, Corrientes, Misiones, Formosa, y norte de Santa Fe, con tres regiones fitogeográficas (Yungas, Chaqueña y Paranaense). Entre los meses de octubre y mayo existe mayor riesgo de transmisión. Si bien se han encontrado flebótomos en las provincias de Córdoba, Santa Fe y Entre Ríos, en las mismas no se han detectado casos humanos autóctonos.

Hay reportes de casos desde comienzos del siglo XX, cuando se realizó el primer censo en la década de 1920. Desde la década de 1980 se ha reportado un aumento de los casos, vinculado principalmente a brotes de transmisión silvestre y peridoméstica en Formosa, Catamarca, Salta, Chaco, Tucumán, Misiones, Corrientes y Jujuy.

Situación actual de la leishmaniosis mucosa

Provincia/Región	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	1	2	2	–	1	–
Buenos Aires	1	3	2	8	1	–
Córdoba	–	–	–	1	–	–
Centro	2	5	4	9	2	–
Mendoza	–	1	1	1	–	–
Cuyo	–	1	1	1	–	–
Chaco	–	–	–	1	–	–
Corrientes	–	2	1	1	2	2
Formosa	–	1	3	–	4	–
Noreste Argentino	–	3	4	2	6	2
Catamarca	–	–	–	–	1	1
Jujuy	–	1	2	–	1	–
Salta	13	5	9	11	7	10
Santiago del Estero	–	1	–	1	–	1
Tucumán	2	–	1	–	–	–
Noroeste Argentino	15	7	12	12	9	12
Neuquén	–	–	–	–	–	1
Río Negro	–	–	1	–	–	–
Sur	–	–	1	–	–	1
Total Argentina	17	16	22	24	17	15

Casos confirmados de leishmaniosis mucosa, según año y jurisdicción de residencia. Argentina. Años 2019/2024. Fuente: Área de Vigilancia de la Salud, Área de Análisis de Información e Investigación, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

Entre 2019 y 2024 se registraron en Argentina 111 casos confirmados de leishmaniosis mucosa, 12 fueron notificados con probables recidivas mucosas y 10 tuvieron de forma concomitante presentaciones cutáneas. El 49,5% de los casos se registraron en Salta. La media de evolución fue de 282,23 días. El 80,7% de los casos de leishmaniosis mucosa fueron personas de sexo masculino y la media de edad fue de 50 años. De los casos de leishmaniosis mucosa, 14 sufrieron una o más probables recaídas.

Las leishmaniosis son un grupo de enfermedades antroponozoonóticas causadas por diferentes parásitos del género *Leishmania*. Son transmitidas a mamíferos susceptibles –entre ellos los seres humanos– por la picadura de la hembra de diferentes especies de flebotomíneos (subfamilia Phlebotominae), lo que da lugar a distintos complejos vector-parásito-reservorio/hospedero.

En Argentina, se registran ciclos de transmisión autóctona de las siguientes variantes clínicas: leishmaniosis visceral, que representa la forma de mayor gravedad, y leishmaniosis tegumentaria, que incluye, entre otras, las formas cutánea y mucosa.

Aunque dinámica, la transmisión está delimitada a focos naturales donde coexisten vector, reservorio y parásito, condicionados por factores ecológicos como clima, temperatura, humedad y cobertura vegetal. Se han caracterizado tres ciclos de transmisión: selvático, doméstico-rural y doméstico-urbano. A diferencia del ciclo de la leishmaniosis visceral, las leishmaniosis tegumentarias suelen ocurrir en el ciclo selvático que, en Argentina, corresponden a tres regiones fitogeográficas –Yungas, Chaqueña y Paranaense– de 11 provincias del centro y norte del país. La transmisión silvestre en áreas de vegetación primaria o residual representa un riesgo principalmente asociado a actividades laborales, recreativas o extractivistas desarrolladas en esos ambientes. Ocasionalmente, se registran brotes de transmisión en los ciclos doméstico-rural y doméstico-urbano –vinculados a asentamientos ubicados en zonas contiguas a áreas de vegetación primaria o parches residuales urbanos– donde tanto los vectores como los reservorios (animales vertebrados de vida silvestre) pueden perpetuar la transmisión en el entorno peridomiciliario.

La leishmaniosis mucosa es una lesión crónica y mutilante que compromete, inicialmente, la mucosa nasal y a continuación la orofaríngea y de las vías respiratorias altas. Está principalmente asociada a la especie *Leishmania (V.) braziliensis*, y en la mayoría de los casos se cuenta con el antecedente de lesiones cutáneas o lesiones concomitantes, por lo que se considera una diseminación hematogena o por contigüidad de la misma. Se considera multicausal, consecuencia de la interacción variable de los factores dependientes del parásito (especie, tropismo, virulencia, capacidad patógena, infección con LRV 1 (*Leishmania* RNA virus 1) y del huésped (inmunidad, genética), donde se desarrolla una respuesta inflamatoria exagerada con participación de la reacción inmunitaria innata y de las células TCD4⁺ y TCD8⁺ que no es modulada por los mecanismos reguladores por lo que ocurre el daño tisular y el desarrollo de la enfermedad.