



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Mefloquina en el tratamiento de la leishmaniasis  
cutánea en un área endémica de *Leishmania (Viannia)*  
*braziliensis***

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Medicina de las  
Enfermedades Infecciosas y Tropicales (Medicina Tropical)

**AUTOR**

Víctor Alberto LAGUNA TORRES

**ASESOR**

Dr. Aluizio PRATA

Lima, Perú

1999

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue evaluar la eficacia de la mefloquina en una región endémica de leishmaniasis cutánea por *Leishmania (Viannia) braziliensis*, considerando que esta droga, de administración oral, eficaz en el tratamiento de la malaria, con vida media prolongada y efectos colaterales poco frecuentes podría ser menos tóxica y de administración más fácil al ser comparada con los antimoniales pentavalentes

En Corte de Pedra, poblado ubicado en el litoral sur del Estado de Bahia en Brasil, se administró tratamiento, aleatoriamente a diez pacientes portadores de lesiones leishmaniásicas. Ellos fueron subdivididos en dos grupos de cinco pacientes. El primer grupo recibió mefloquina por vía oral a la dosis de 250 mg/día, durante seis días. Luego de un intervalo de tres semanas se repitió el mismo esquema.

El segundo grupo recibió antimoniato de meglumina (Glucantime®) diariamente, por vía endovenosa, en la dosis de 20 mg/kg por 20 días. En el grupo tratado con mefloquina solo un paciente cicatrizó la lesión después de, inclusive el segundo ciclo.

En este grupo, un paciente con cuatro lesiones presentó una nueva lesión durante el primer ciclo de tratamiento. La evolución de los otros tres fue lenta y luego de nueve semanas ninguno de ellos había presentado cicatrización de la lesión entretanto que permanecían con gran infiltración y signos evidentes de actividad. El otro grupo, tratado con Glucantime® presentó evidente mejoría en el mismo período de tiempo.

Conclusión: No hubo evidencia clínica de mejoría en los pacientes con leishmaniasis cutánea tratados con mefloquina

## **ABSTRACT**

The aim of this study was to evaluate the efficacy of mefloquine in the treatment of skin leishmaniasis in patients infected with *Leishmania (Viannia) braziliensis* at an endemic region. Mefloquine is an oral drug effective against malaria with a prolonged half-life, less toxicity and easier administration than pentavalent antimonials. At Corte de Pedra in the Southern litoral of Bahia State, two randomized groups of ten patients with leishmaniasis were treated (05 patients per group). The first group was treated with oral mefloquine, 250 mg per day in a single dose for six days and repeated three weeks later. The second group received meglumine antimoniate (Glucantime®), 20 mg/kg daily administered intravenously for 20 days. Only one patient in the group treated with mefloquine showed evidence of clinical success. During treatment, one patient with four lesions developed a new lesion. The other three patients with clinical leishmaniasis did not show evidence of clinical success after nine weeks of treatment.

The group treated with Glucantime® showed evident clinical improvement of the skin lesions. One of the patients with six breast lesions was completely cured. One patient refused the treatment and another one was not evaluated the last week.

**Conclusion:** There was no evidence of clinical improvement among the patients treated with mefloquine for skin leishmaniasis.