

CARTAS AL COMITÉ DE REDACCIÓN

MEDICINA (Buenos Aires) 2015; 75: 130-132

Miltefosina o antimonio de meglumina en leishmaniasis

El artículo sobre miltefosina versus antimonio de meglumina en el tratamiento de la leishmaniasis mucosa, de García Bustos y col., recientemente publicado en *Medicina (B Aires)* nos parece de mucho interés¹. Los autores llegaron a la conclusión de que “la miltefosina podría ser una alternativa terapéutica oral eficaz y segura en la Región”. El resultado de este estudio puede apoyar a los informes anteriores de Colombia² e Irán³. Sin embargo, se pueden hacer algunas consideraciones sobre el uso de la miltefosina. En primer lugar, se requiere un mayor estudio sobre su relación costo-efectividad. En el informe de García Bustos y col. la comparación de costos debería haber sido, por lo menos, presentada. Como han señalado Malaviya y col., la efectividad es un importante factor a considerar en la gestión exitosa contra la leishmaniasis⁴. En segundo lugar, el posible efecto adverso de la miltefosina debe ser tenido en cuenta por el médico tratante. Una condición importante es la “pancreatitis aguda” que puede resultar fatal⁵. Cuando un médico utiliza la miltefo-

sina para el tratamiento, podría ser necesario el monitoreo de la enzima pancreática.

Beuy Joob¹, Viroj Wiwanitkit²

¹Sanitation Medical Center, Bangkok Thailand,

²Hainan Medical University, China

e-mail: wviroj@yahoo.com

1. Garcia Bustos MF, Barrio A, Parodi C, Beckar J, Moreno S, Basombrio MA. Miltefosina versus antimonio de meglumina en el tratamiento de la leishmaniasis mucosa. *Medicina (B Aires)* 2014; 74: 371-7.
2. Rubiano LC, Miranda MC, Muvdi Arenas S, et al. Noninferiority of miltefosine versus meglumine antimoniate for cutaneous leishmaniasis in children. *J Infect Dis* 2012; 205: 684-92.
3. Mohebbi M, Fotouhi A, Hooshmand B, et al. Comparison of miltefosine and meglumine antimoniate for the treatment of zoonotic cutaneous leishmaniasis (ZCL) by a randomized clinical trial in Iran. *Acta Trop* 2007; 103: 33-40.
4. Malaviya P, Singh RP, Singh SP, et al. Monitoring drug effectiveness in kala-azar in Bihar, India: cost and feasibility of periodic random surveys vs. a health service-based reporting system. *Trop Med Int Health* 2011; 16: 1159-66.
5. Pandey K, Singh D, Lal CS, Das VN, Das P. Fatal acute pancreatitis in a patient with visceral leishmaniasis during miltefosine treatment. *J Postgrad Med* 2013; 59: 306-8.