

DR. MIGUEL SCAPPINI

HOSPITAL PEDIATRICO JUAN PABLO II – CORRIENTES -

LEPRA EN LA INFANCIA

GENERALIDADES

- × ENF. INFECCION CONTAGIOSA, CRONICA
- × MYCOBACTERIUM LEPRAE
- × TRANSMISION POR MICROGOTAS NASALES Y SALIVALES. CONTACTO FRECUENTE Y ESTRECHO.
- × PERIODO DE INCUBACION PROLONGADO
- × PIEL Y SNP. A VECES, MUCOSA DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS, OJOS y ORGANOS INTERNOS.
- × SECUELAS: DISCAPACIDADES FISICAS, CEGUERA, ESTERILIDAD.
- × CUADRO CLINICO SEGÚN RESPUESTA INMUNE DEL PACIENTE (INMUNIDAD CELULAR):

TH1 FORMAS MAS LEVES: L. TUBERCULOIDE

GENERALIDADES

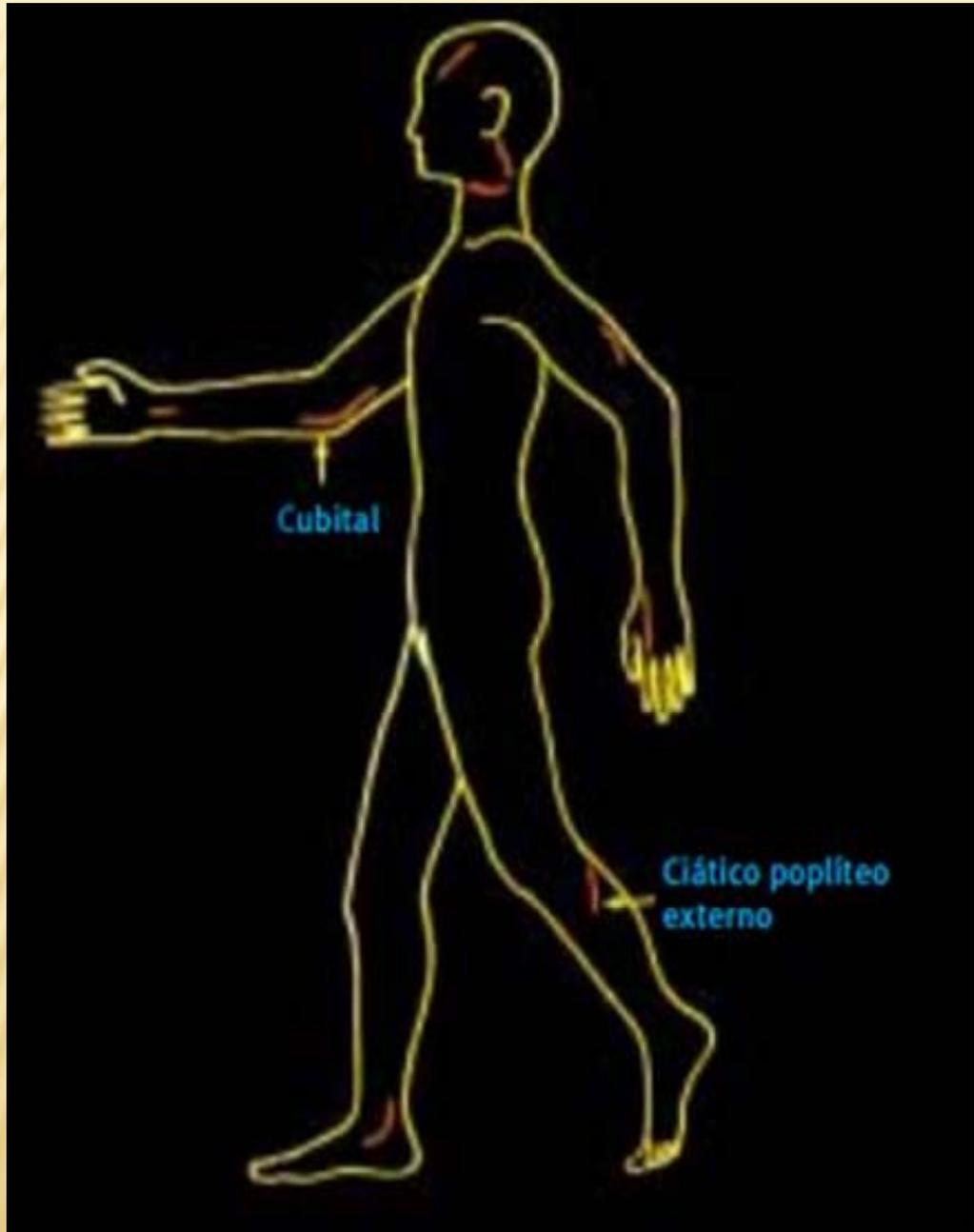
- × FORMAS INTERMEDIAS: L. BORDERLINE
- × OTRAS FORMAS CLINICAS: L. INDETERMINADA, L. NEURAL PURA.
- × OMS: L. PAUCIBACILAR Y L. MULTIBACILAR
- × CUADROS AGUDOS MEDIADOS POR EL SISTEMA INMUNE: **EPISODIOS REACCIONALES**

TIPO I : INMUNIDAD CELULAR: REACCION REVERSAL

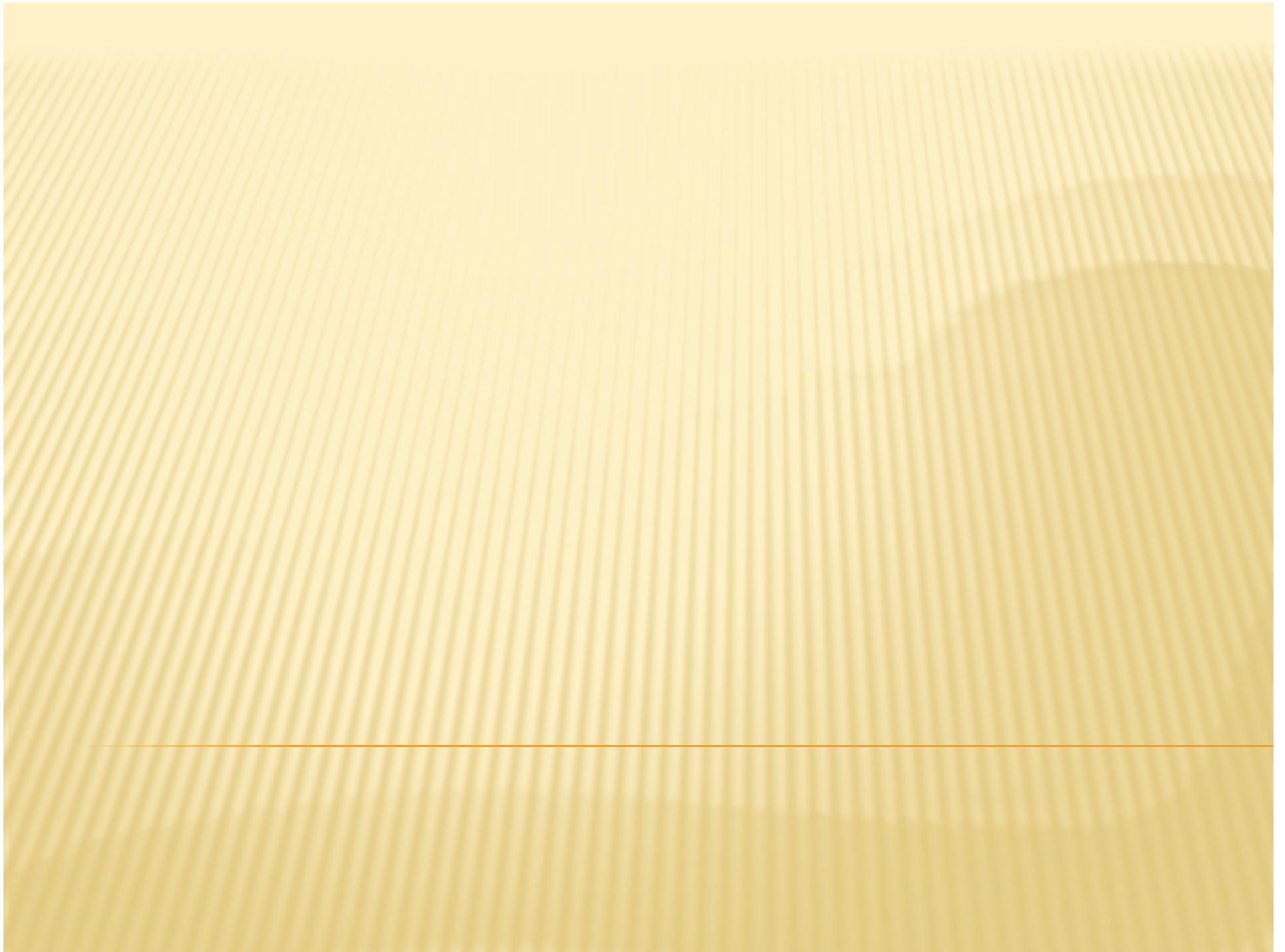
TIPO II: INMUNIDAD HUMORAL : + frecuentes: ERITEMA NUDOSO, E. POLIMORFO Y F. LUCIO.

- × DIAGNOSTICO: TRIPODE: **CLINICA – BACILOSCOPIA- HISTOPATOLOGIA**
- × TRATAMIENTO: **MULTIDROGA**: DAPS-
RIFAMPICINA OI OFEAZIMINA OI





Todos estos nervios pueden estar engrosados debido a la lepra, los dos nervios más comúnmente afectados son el cubital y el ciático poplíteo externo.





EPIDEMIOLOGIA

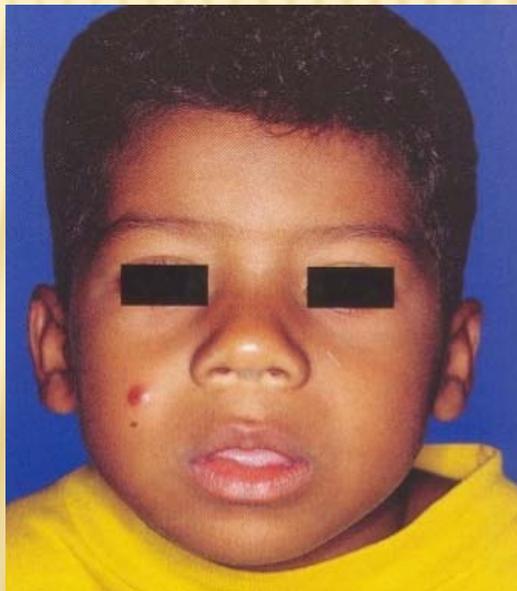
- ✘ EN ARGENTINA, MENOS DE UN CASO X 10.000 HAB. (ELIMINACION)
- ✘ DE 300 A 400 CASOS NUEVOS X AÑO.
- ✘ NORESTE, NOROESTE Y CENTRO DEL PAIS.
- ✘ **EN NIÑOS** , POCO FRECUENTE.
- ✘ APROX. 2 % DE LOS CASOS DE LEPRA.
- ✘ MAS COMUN ENTRE LOS 10 Y 15 AÑOS, Y FORMAS PAUCIBACILARES DE LA ENFERMEDAD.

LEPRA INFANTIL

- ✘ Rara antes de los 3 años
- ✘ No hay casos de lepra congénita
- ✘ No tiene prácticamente diferencias anatomoclinicas con la lepra del adulto, a excepción de la Lepra Nodular Infantil.
- ✘ Es excepcional el compromiso neural puro.

LEPRA NODULAR INFANTIL

- ✘ Forma clínica exclusiva de la infancia
- ✘ Se observa más comúnmente en menores de 5 años.
- ✘ No tiene compromiso del SNP.
- ✘ Clínicamente son tubérculo-nódulos eritematosos.
- ✘ Se localizan principalmente en cara y miembros.
- ✘ Tiene excelente pronóstico, con resolución espontánea, sin necesidad de tratamiento



DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES





CASOS CLINICOS. 1

- × FEM. 14 AÑOS. LESIONES TUBERCULO-NODULARES, HIPOESTESICAS, EN PIERNAS. XEROSIS. RINITIS CRONICA.
- × 6-7 MESES DE EVOLUCION
- × CONVIVIENTE CON LEPROA (PADRE) EN TRATAMIENTO.
- × BACILOSCOPIA +
- × HP: COMPATIBLE CON H.L
- × DIAG: LEPROA LEPROMATOSA.





CASO 2

- × FEM. 12 AÑOS.
- × MACULAS HIPOCROMICAS HIPOESTESICAS EN MEJILLA IZQ. Y ANTEBRAZO IZQ.
- × 5-6 MESES EVOLUCION
- × ANTEC. FLIARES DE LEPRA. (ABUELO)
- × BACILOSCOPIA (-)
- × HP: INFILTRADO MONONUCLEAR PERIVASCULAR, PERIANEXIAL Y PERINEURAL
- × DIAG. I. INCARACTERISTICA



CASO 3

- × FEM. 11 AÑOS
- × MACULA ERITEMATOSA, ANESTESICA, EN MANO IZQUIERDA, EN ZONA DE EMINENCIA HIPOTENAR Y DEDO MEÑIQUE. 1 AÑO DE EVOLUCION.
- × ANTEC. FLIARES DE LEPROA (PADRE)
- × BACILOSCOPIA (--)
- × HP: COMPATIBLE CON L. TUBERCULOIDE
- × DIAG: L. TUBERCULOIDE.
- × TRAT: PARA L. PAUCIBACILAR



CASO 4

- ✘ FEM. 8 AÑOS. PORTADORA DE PARALISIS CEREBRAL.
- ✘ MULTIPLES MACULAS ERITEMATOSAS, EN CARA, MIEMBROS SUPERIORES, TRONCO.
- ✘ 4-5 MESES DE EVOLUCION.
- ✘ NO SE PUDO EVALUAR SENSIBILIDAD.
- ✘ ANTEC. FLIARES DE LEPRA (PADRE).
- ✘ BACILOSCOPIA (--)
- ✘ HP: COMPATIBLE CON LEPRA BORDERLINE
- ✘ TRAT: DAPA I MULTIRACHAD











CASO 5

- ✘ FEM. 15 AÑOS. CONSULTA POR SINDROME FEBRIL, ARTRALGIAS Y ERUPCION CUTANEA: NODULOS Y PLACAS PURPURICAS ULCERADAS, EN MMII; MACULAS EN DIANA EN CARA Y MMSS.
- ✘ ANTEC. FLIARES DE LEPRA (ABUELO)
- ✘ BACILOSCOPIA (+)
- ✘ BIOPSIA NODULO: COMPATIBLE CON ERITEMA NUDOSO LEPROSO. SE OBSERVAN BACILOS CON COLORACION DE FITTE.
- ✘ DIAG: LEPRA REACCIONAL TIPO II. DEBUT DE LEPRA.



CONCLUSIONES

- ✘ LA LEPROA EXISTE Y ES CURABLE.
- ✘ EN LA INFANCIA ES UN HECHO INFRECUENTE.
- ✘ EL INTERROGATORIO – ANTEC. FLIARES - ES MUY IMPORTANTE PARA SOSPECHARLA.
- ✘ EL EXAMEN DE LA SENSIBILIDAD EN DIFICULTOSO EN ESTE GRUPO ETAREO.
- ✘ **PENSAR EN LEPROA ES EL PRIMER PASO PARA DIAGNOSTICARLA Y REALIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y PRECOZ**

