

### 403. Hansen Lepromatoso Macular en un paciente pediátrico. Reporte de un caso excepcional.

Liz Lezcano, Beatriz Di Martino, Mirtha Rodríguez, Oilda Knopfelmacher, Lourdes Bolla.  
Cátedra de Dermatología-Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Médicas. Asunción-Paraguay.

#### Introducción

Lepra es una enfermedad infecciosa, crónica que afecta piel y el sistema nervioso periférico. Se ha subestimado su prevalencia y permanece siendo un problema de salud pública, detectándose aún nuevos casos cada año. Esta patología es bastante frecuente en pacientes de edad pediátrica en países tropicales y subtropicales como el nuestro. Se presenta el caso clínico de un varón de 16 años de edad con una variante clínica de Lepra Lepromatosa considerada poco frecuente, la macular.

#### CASO CLÍNICO

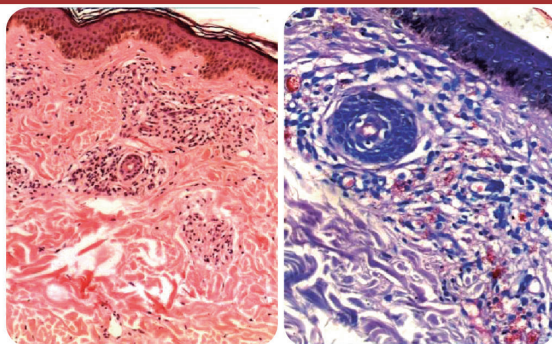
Varón, 16 años, con manchas blanquecinas de 2 años de evolución en rostro que aumentan en tamaño y número, progresando hacia la espalda. Se acompañan de sensación de hormigueo en ambos miembros superiores e inferiores. **Antecedentes patológicos familiares:** tío materno con diagnóstico de enfermedad de Lepra Lepromatosa (LL). **Examen físico:** edema e infiltración facial, raleamiento del tercio distal de cejas. Múltiples máculas hipocrómicas circulares y ovaladas distribuidas en mejillas y espalda. Alopecia en miembros superiores e inferiores. Engrosamiento de ambos nervios radiales. No se constatan trastornos de la sensibilidad.



#### Auxiliares del diagnóstico:

Baciloscopia: bacilos íntegros OD: 3+ y OI: 2+.  
Química sanguínea: normal.

#### HISTOLOGÍA



Infiltrado inflamatorio crónico dérmico superficial y profundo de histiocitos espumosos, perivascular, perianexial y perineural que respeta la epidermis cutánea, de la cual se separa por una estrecha banda de colágeno (Unna). Coloración de Ziehl Neelsen positiva para BAAR íntegros en globías (5+).

**Diagnóstico final:** Hansen Lepromatoso, variedad macular.

**Tratamiento:** terapia multibacilar (MB-OMS).

#### Conclusión

En la Lepra Infantil la familia inmediata es un factor muy importante en la cadena de transmisión de la enfermedad. Se presenta el caso por ser una variante clínica rara (macular) de la forma lepromatosa de la enfermedad de Hansen; una patología común en nuestro país, con un alto índice bacilar a temprana edad.

Hemos hecho una búsqueda exhaustiva dentro de las principales bases de datos médicas, y no hemos encontrado ningún caso de forma macular de Lepra Lepromatosa (LL) en un paciente pediátrico que haya sido reportado hasta la fecha.

#### Bibliografía

1. Di Martino Ortiz B, Rodríguez Masi M, Knopfelmacher O, Bolla de Lezcano L. Lepra infantil: Presentación de un caso (Childhood leprosy: Report of a case). *Dermatology Online Journal* 17(1): 13.
2. Di Martino B, Ibañez ME, Lezcano L, Rodríguez Masi M, Knopfelmacher O, Bolla L. Hansen lepromatoso reaccional en un paciente pediátrico. *Fontilles Rev Leprol* 2008; 26 (6): 499-506.

## Eritrodermia Psoriática - Respuesta a la Talidomida

OM Aldama Olmedo, J Correa, MV Alvarenga de Morra

Centro Dermatológico Nacional - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social-Paraguay

578

### Introducción

La Eritrodermia es una complicación frecuente de la psoriasis debido a cuadros infecciosos, corticoterapia sistémica, uso de sustancias tóxicas entre otras. El tratamiento es difícil y la respuesta al mismo muy variables y muchas veces desalentadoras.

La talidomida produce Inhibición selectiva síntesis del FNT alfa por monocitos cuyo papel es de suma importancia en la respuesta del huésped a procesos infecciosos de etiología viral, parasitaria, micótica o bacteriana, así como también en patologías autoinmunes.

### Objetivo

Evaluar la respuesta al tratamiento con talidomida de la eritrodermia psoriática en pacientes conocidos portadores de psoriasis que presentan esta complicación y consultan en el Centro Dermatológico Nacional desde marzo a diciembre del 2012.

### Materiales y Método

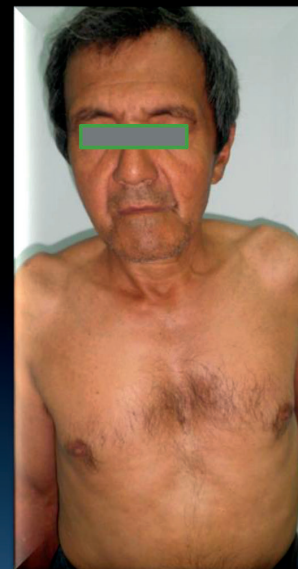
Se realizó un trabajo prospectivo en pacientes psoriáticos que consultan por cuadros eritrodermia en la Centro Dermatológico Nacional desde marzo a diciembre del 2012.



Caso 1

### Resultados

6 pacientes inician tratamiento con 300 mg/día de talidomida por 90 días, 200 mg/día por 30 días, 100 mg/día por 30 días, 50 mg/día por 30 días y se realizan controles clínicos frecuentes. 4 casos masculinos y 2 femeninos. La mayoría procedía del medio rural (5 casos). Grupo etario predominante fue de 61 a 70 años (3 casos). En 1 caso el desencadenante fue el tratamiento con corticoide sistémico, infección pulmonar severa asociado a corticoterapia sistémica (1 caso), tratamiento tópico (1 caso) y en 3 casos no se pudo determinar la causa. 4 pacientes abandonaron el tratamiento 2 pacientes completaron el tratamiento con excelente respuesta clínica. Los 2 pacientes no presentaron efectos secundarios importantes solo somnolencia (1 caso).



Caso 2

### Conclusión

La talidomida se vuelve una opción válida en el tratamiento de esta complicación en esquemas largos de tratamiento pero con excelente respuesta clínica y con muy pocos efectos colaterales

### Bibliografía

Garzón B., Garzón H. Tratamiento de la eritrodermia psoriática con talidomida. Dermatología, Vol.2, Núm.3, 1993.