

GALERÍA FOTOGRÁFICA

LA LEPRO (ENFERMEDAD DE HANSEN) PARTE I: MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Zuño Burstein Alva*

La lepra, enfermedad de Hansen o Hanseniasis es una enfermedad infectocontagiosa de evolución crónica, exclusiva de la especie humana, transmisible en forma directa de persona a persona; actualmente endémica con carácter regional en zonas repartidas en los cinco continentes, tiene una prevalencia significativa en los climas tropicales y subtropicales que abarcan el denominado cinturón de hambre y miseria del globo terráqueo. Es una de las 6 enfermedades tropicales señaladas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para su eliminación de la faz de la tierra, inicialmente programada para el año 2000, pero luego postergada a un plazo cercano, pero aún indefinido.

La lepra es producida por el *Mycobacterium leprae*, primera bacteria conocida como patógena para el hombre y que fue identificada por Hansen en 1874, en Noruega. No puede ser cultivada pero es inoculable en algunos animales.

El *Mycobacterium leprae* o bacilo de Hansen, aunque puede infectar todos los órganos de las personas susceptibles tiene una particular afinidad por la piel (dermis), por los nervios periféricos (células de Shawn), provocando lesiones fundamentalmente cutáneas, acompañadas constantemente de trastornos sensoriales, anestésicos y posteriormente, alteraciones tróficas.



Figura 1. Placas hipocrómicas anestésicas en muslos de paciente con lepra indiferenciada.

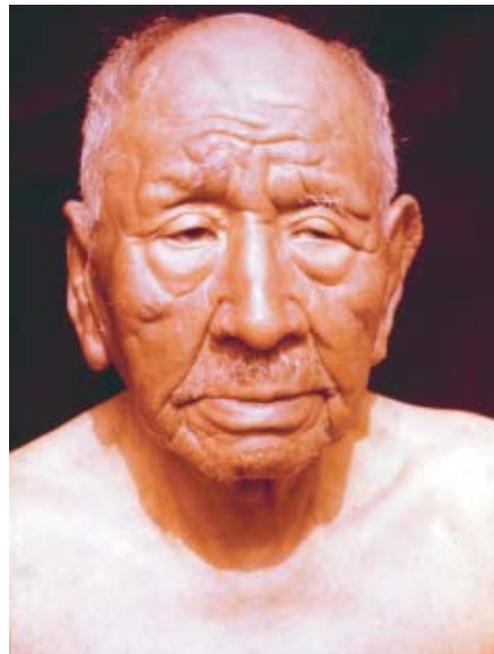


Figura 2. Paciente con lepra lepromatosa, «facies leonina» característica, infiltración difusa cutánea, madarosis (ausencia de cola de cejas). *Hospital Guía, 1962.*

* Profesor Emérito. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.



Figura 3. Lepra lepromatosa. Infiltración difusa cutánea en tórax y lepromas en brazos. *Hospital Guía, 1962.*



Figura 4. Lepra lepromatosa. Infiltración lepromatosa facial, predominantemente en lóbulos de orejas. *Pucallpa, 1971.*



Figura 5. Lepra lepromatosa. Alteraciones tróficas de manos con reabsorción de meñique. *Instituto de Medicina Tropical, UNMSM, 2002.*



Figura 6. Lepra tuberculoide. Lesión anular tuberosa en región escapular, anestésica. *Iquitos, Hospital Guía, 1972.*

Las manifestaciones clínicas de la lepra van desde expresiones incipientes cutáneas, sutiles, de máculas hipocrómicas anestésicas de la forma indiferenciada, evolucionando a los tipos polares de expresión inmunocompetente en el tipo tuberculoide, hasta los tipos lepromatosos en los inmunoincompetentes, pasando por estadios intermedios y dando expresiones intempestivas inmunorreaccionales severas que pueden conducir a la muerte; pero en todo caso, en todas ellas evolucionando, si no a la curación espontánea, a un largo y deteriorante proceso de discapacidades neurosensorias y

neurotróficas con úlceras perforantes, reabsorciones óseas, atrofas musculares y un lento y progresivo deterioro irreversible, si es que no se interrumpe el proceso con una adecuada terapia medicamentosa, existente ya en la actualidad y sin costo alguno.

Correspondencia: Zuño Burstein Alva
 Capac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima.
 Teléfono: 471-9920 anexo: 122
 Correo electrónico: zburstein@ins.gob.pe