

## Ciertos aspectos inmunológicos en los estados reaccionales en la enfermedad de Hansen. Revisión.

Elsa Rada, Nacarid Aranzazu y Jacinto Convit.

Laboratorio de Leprología y Patología Experimental, Instituto de Biomedicina, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Caracas 1010A, Venezuela, Apartado 4043. Correo electrónico: erada@telcel.net.ve.

**Palabras clave:** Enfermedad de Hansen, episodios reaccionales, ENL, inmunopatología.

**Resumen.** El problema clínico crucial en la lepra son los episodios de inflamación aguda que conllevan a daño de los nervios. Aun cuando el *Mycobacterium leprae* ha sido eliminado mediante el uso de antibióticos, la muerte de la bacteria no es una solución completa al daño ocasionado en los nervios. Dos de los fenómenos inmunopatológicos más frecuentes son: Reacciones tipo I conocidas como reacciones de reversión (RR) y las Reacciones tipo II, como eritema nodoso leproso (ENL). Estas reacciones tipo II se han definido como: una complicación inmunológica en los pacientes multibacilares. Ambos tipos de reacciones están acompañadas por el incremento de citocinas pro-inflamatorias principalmente TNF- $\alpha$ , IL-1, IL-2, IL-4, IL-6, IL-8, INF- $\gamma$ , IL-10, IL-12, entre otras. En un análisis retrospectivo realizado en una población de 150 pacientes del Servicio Central de Dermatología del Instituto de Biomedicina sometidos a terapia multidroga (PQT) y PQT + inmunoterapia, ambos grupos presentaron fenómenos reaccionales tipo II, sólo el grupo que adicionalmente recibió inmunoterapia presentó además reacciones del tipo I. El grupo de pacientes que presentaron ENL estuvo asociado con presencia de gran cantidad de bacilos en las lesiones.

29. Bhargava P, Kuldeep CM, Mathur NK. Recurrent erythema nodosum leprosum precipitated by antileprosy drugs. *Int J Lepr* 1996; 64:458-459.
30. Modlin RL, Mehra V, Jordan R, Bloom BR, Rea TH. In situ and in vivo characterization of the cellular immune response in erythema nodosum leprosum. *J Immunol* 1986; 136:883-886.
31. Laal S, Bhutani LK, Nath I. Natural emergence of antigen-reactive T cells in lepromatous leprosy patients during erythema nodosum leprosum. *Infect Immun* 1985; 50:887-892.
32. Ridley MJ, Ridley DS. The immunopathology of erythema nodosum leprosum: the role of extravascular complexes. *Lepr Rev* 1983; 54:95-107.
33. Rodríguez G, Pinto R, Laverde C, Sarmiento M, Riveros A, Valderrama J, Ordonez N. Relapses after multibacillary leprosy treatment. *Biomédica* 2004; 24: 133-139.
34. Wemambu SNC, Turk JL, Waters MFR, Rees RJ. Erythema nodosum leprosum: a clinical manifestation of the Arthus phenomenon. *Lancet* 1969; 2:933-935.
35. Nery JAC, Vieira LM, De Matos HJ, Gallo ME, Sarno EN. Reactional states in multibacillary Hansen disease patients during multidrug therapy. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo* 1998; 40:363-370.
36. Rada E, Ulrich M, Aranzazu N, Rodríguez V, Centeno M, González I, Santaella C, Rodríguez M, Convit J. A follow-up study of multibacillary Hansen's disease patients treated with multidrug therapy (MDT) or MDT + immunotherapy (IMT). *Int J Lepr* 1997; 65:320-327.
37. Aranzazu N, Zerpa O, Rada E, Rivera T, Blanco B, Borges R, Convit J. Análisis de los estados reaccionales en pacientes con enfermedad de Hansen. Estudio retrospectivo en una población de pacientes del Servicio Central de Dermatología Instituto de Biomedicina (Resumen). *Memorias de LIII Convención Anual de AsoVAC*, 2003. Maracaibo, Venezuela. p 112.