

Glomerulonefritis por inmunocomplejos en un paciente con lepra

Gabriel Sebastián Díaz-Ramírez^{a*}, Cristhian David Morales-Plaza^{b,c}, Lorena Matta-Cortés^{a,d}

Resumen

La lepra es una enfermedad cuyas manifestaciones se dan a nivel cutáneo y neurológico periférico. Es conocida desde siglos atrás y continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial. La prevalencia ha disminuido después de la instauración de esquemas de tratamiento poliquimioterápicos. En Colombia no está considerada como un problema de salud pública por su baja prevalencia. El compromiso multisistémico es común, especialmente en las formas multibacilares. Los sistemas articular y renal son frecuentemente afectados, aunque estas afectaciones son en muchas ocasiones pasadas por alto. Se reporta el caso de un paciente con lepra lepromatosa que presentó glomerulonefritis mediada por inmunocomplejos y, además, compromiso poliarticular secundario a una reacción leprosa del tipo eritema nudoso lepromatoso. No hay conciencia por parte del personal de salud sobre las características de la enfermedad, ya que en muchos casos se cree erradicada. Este caso ilustra la importancia del reconocimiento y tratamiento oportunos para prevenir la discapacidad asociada.

Palabras clave: Lepra; Lepra lepromatosa; *Mycobacterium leprae*; Glomerulonefritis; Complicaciones

Immune-complex glomerulonephritis in a patient with leprosy

Abstract

Leprosy is a disease whose manifestations are seen in the skin and at the peripheral neurological level. It has been known for centuries and remains a public health problem worldwide; however its prevalence has declined after the introduction of multidrug treatment schemes. In Colombia leprosy is not considered a public health problem because of its low incidence. Multisystem compromise is common, especially in multibacillary forms, with the articular and renal systems commonly affected; although these effects are often overlooked. We report a patient with lepromatous leprosy who presented immune-mediated glomerulonephritis and polyarticular impairment secondary to erythema nodosum leprosum. There is no awareness on the part of health personnel on the characteristics of the disease and in many cases are believed eradicated. This case illustrates the importance of early recognition and timely treatment to prevent disability associated.

Keywords: Leprosy; Lepromatous leprae; *Mycobacterium leprae*; Glomerulonephritis; Complications

Introducción

La lepra es una enfermedad infectocontagiosa granulomatosa crónica causada por *Mycobacterium leprae*, un bacilo grampositivo ácido alcohol resistente, intracelular obligado, que presenta un gran número de manifestaciones y que generalmente son de tipo crónico. Aunque su prevalencia ha disminuido en los últimos años, continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial¹.

En Colombia, la lepra ha disminuido considerablemente su prevalencia a partir del año 2008, donde la tasa de infección es menor a 0,1 por 100.000 habitantes, lo que equivale a 289

casos ocurridos en el año 2010. Menos del 10% de los casos se diagnosticaron como lepra indeterminada, que es la forma de inicio de la infección; asimismo el 30% de los nuevos casos tiene algún grado de incapacidad y el 10% de ellos presentan discapacidad grado II².

Las principales manifestaciones clínicas incluyen lesiones cutáneas anestésicas y neuropatía periférica, que traen como consecuencia deformidades físicas y discapacidad. El compromiso puede llegar a ser multisistémico, en el que la afectación poliarticular en los pacientes con lepra multibacilar y las reacciones leprosas, como el eritema nudoso lepromatoso, son frecuentes¹.

a Departamento de Medicina Interna, Universidad del Valle, Cali,
b EurAsia and Latin America Research Group, Peoples' Friendship University of Russia, Moscow-Russian Federation
c Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira,
d Departamento de Clínicas Médicas, Universidad Javeriana, Cali,
* Autor para correspondencia.
Correos electrónicos: sebastiandiazr@gmail.com, (G.S. Díaz-Ramírez).

Recibido:16/01/2015; Aceptado: 10/12/2015

Cómo citar este artículo: Díaz-Ramírez GS, et al. Glomerulonefritis por inmunocomplejos en un paciente con lepra. Infectio. 2016.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Financiación

Ninguna.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Bennett J, Dolin R, Blaser M, Mandell D. Bennett's principles and practice of infectious diseases. Principles and Practice of Infectious Diseases. Edited by Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ. 8th edition. Cap. 25
2. Canada: Elsevier Saunders; 2014. p. 2819-31,3463-80.2. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en Salud Pública: Lepra. [consultado 12 Abr 2015]. Disponible en: <http://ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/layouts/mobile/disppform.aspx?>
3. Nakayama EE, Ura S, Fleury RN, Soares V. Renal lesions in leprosy: A retrospective study of 199 autopsies. *Am J Kidney Dis.* 2001;38(1):26-30.
4. Da Silva Júnior GB, Daher Ede F. Renal involvement in leprosy: Retrospective analysis of 461 cases in Brazil. *Braz J Infect Dis.* 2006;10(2):107-12.
5. Ahsna N, Weeler DE, Palmer BF. Leprosy-associated renal disease: Case report and review of the literature. *J Am Soc Nephrol.* 1995;5:1546-52.
6. Iveson JM, McDougall AC, Leatham AJ, Harris HJ. Lepromatous leprosy presenting with polyarthritis, myositis, and immune-complex glomerulonephritis. *Br Med J.* 1975;3:619-21.
7. Rodríguez G, Berrio J, Sarmiento L. La lepra y el riñón. *Biomédica.* 1999;19(1):45-55.
8. Ministerio de la Protección Social. Guía de atención de la lepra. [consultado 12 Abr 2015]. Disponible en: <http://www.nacer.udea.edu.co/pdf/libros/guiamps/guias18.pdf>
9. Guerrero MI, Muvdi S, León CI. Retraso en el diagnóstico de lepra como factor pronóstico de discapacidad en una cohorte de pacientes en Colombia, 2000-2010. *Rev Panam Salud Pública.* 2013;33(2):137-43.