

Hallazgo de bacilos ácidos resistentes en la pulpa dental de pacientes leprosos⁽¹⁾

DR. RODOLFO CÉSPEDES*
DR. BONARGES MEOÑO*

INTRODUCCION

En nuestro país como en el resto del mundo probablemente, la lepra es enfermedad de gente de escasos recursos y malas condiciones sanitarias, provenientes en su mayoría de zonas rurales. Es de suponer que en ellas, el estado de la dentadura es también malo, y por lo tanto dichos pacientes presentan caries de tercero y cuarto grado, gingivitis y periodontitis que bien podrían ser originadas por infecciones de tipo piógeno. Considerando que los pacientes de Hansen activo son en realidad personas que padecen infección generalizada, decidimos buscar en los tejidos dentarios y paradentarios; sobre todo en tejidos pulpares de piezas extraídas, la existencia de granulomas específicos o el agente etiológico de la lepra.

Pocos son los trabajos publicados al respecto. Los japoneses en especial son los que han reportado cambios histopatológicos en lesiones de pulpas dentales de tipo leproso, entre ellos Tadashi Sukai y Shigeo Matsumoto (1); y en Europa, Hjorting Hansen, E. Kloft, B. y Schmith, H. (2).

En este trabajo se describen los cambios histopatológicos y la presencia de bacilos ácido-resistentes en la pulpa dentaria.

MATERIAL Y METODO

Hemos estudiado 82 biopsias de pulpa dentarias correspondientes a pacientes positivos por lepra; son enfermos de ambos sexos y todos adultos. La recolección del material para esta comunicación se hizo a lo largo de 10 años.

METODO

Una vez extraída la pieza dentaria, se procedió a fracturarla recogiendo el tejido pulpar, fijándolo en formaldehído. Se procedió, luego a obtener cortes en parafina que fueron estudiados con coloración corriente de hematoxilina-eosina para ver el proceso inflamatorio, además en todos los casos se hizo tinción para bacilos ácido-resistentes.

(1) Trabajo presentado en el XXXVIII Congreso Médico Nacional, noviembre de 1969.

* Sanatorio Nacional "Las Mercedes", Laboratorio de Patología, Hospital San Juan de Dios.

RESULTADOS

De los 82 casos, 72 revelaron un proceso inflamatorio inespecífico con diversos grados de intensidad. En 10 casos fue posible identificar bacilos ácido-resistentes, aislados o en grupos, dentro del tejido pulpar; frecuentemente en la vecindad de la pared vascular a veces en relación con un proceso inflamatorio predominantemente proliferativo, en otras, sólo se observó discreta infiltración de elementos mononucleares.

La condición de estos diez pacientes en cuanto a edad, sexo, tiempo de evolución, características de la baciloscopia en piel, tiempo de tratamiento e intensidad en cuanto a la presencia de bacilos, puede verse en el Cuadro N° 1.

COMENTARIO

Se ha podido demostrar la presencia de bacilos ácido-resistentes en 10 pacientes adultos, enfermos del mal de Hansen; estos enfermos tenían más de dos años de evolución de la enfermedad; todos baciloscópicamente positivos. Asimismo cabe destacar que todos estos pacientes en el momento de tomarse el tejido para estudio, se encontraban en tratamiento sulfónico por períodos mínimos de tres meses y máximos de ocho años; la intensidad de la baciloscopia en el tejido pulpar fue en la mayoría de los casos, discreta, y sólo en dos casos fue de tres cruces. Vale la pena considerar que en el tratamiento de la lepra, en ocasiones, después de años de uso metódico de las drogas (sulfonas) los pacientes continúan baciloscópicamente positivos por algún tiempo.

El presente trabajo demuestra una vez más, que la lepra no es una enfermedad localizada solamente en la piel, sino que, puede demostrarse en los distintos órganos según se tenga la posibilidad de explorarlos. Se plantea igualmente la posibilidad de que en estos enfermos con caries dentarias de tercero y cuarto grado, los bacilos pueden pasar fácilmente a la saliva. De acuerdo a lo anterior se pueden hacer las siguientes interrogantes: ¿pueden encontrarse bacilos en la dentina? ¿Qué sintomatología podrían presentar, en los dientes, pacientes con piezas sanas que pudieran tener bacilos en la pulpa? ¿Pierden o no los dientes su vitalidad? ¿Pueden o no las sulfonas actuar en la pulpa dentaria?

No conocemos reportes de cómo la lepra puede atacar al nervio dentario y en qué forma lo podría dañar, ya que es aceptado que en enfermos leprosos hay alteraciones de la sensibilidad y podría suceder lo mismo en el paquete vasculonervioso del diente desde el momento en que es capaz de alojar el *Mycobacterium leprae*.

RESUMEN

Se han estudiado 82 biopsias provenientes de pulpas dentales de pacientes con enfermedad de Hansen activa.

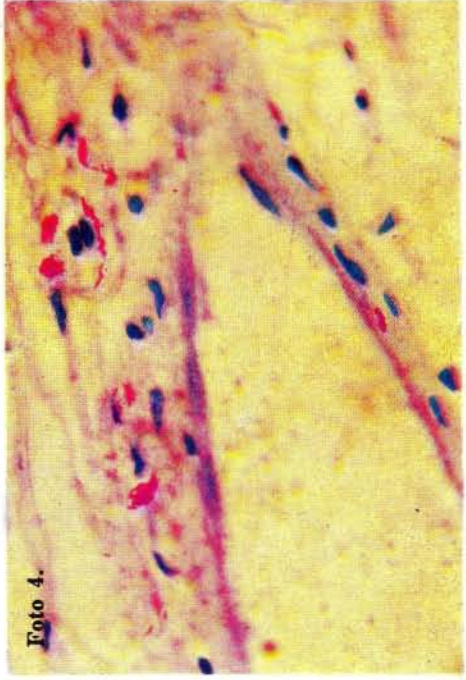
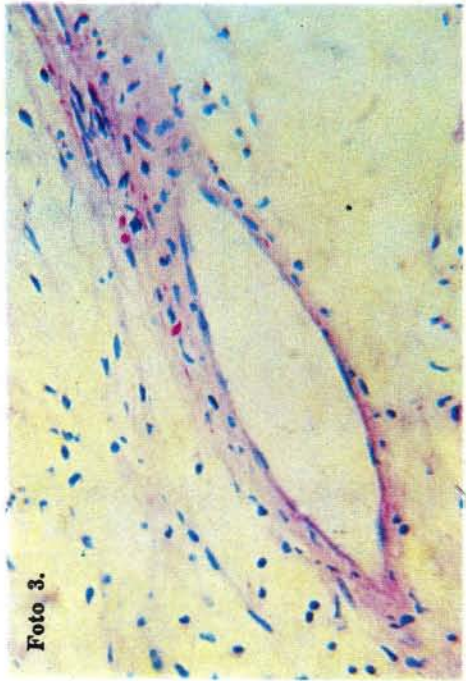
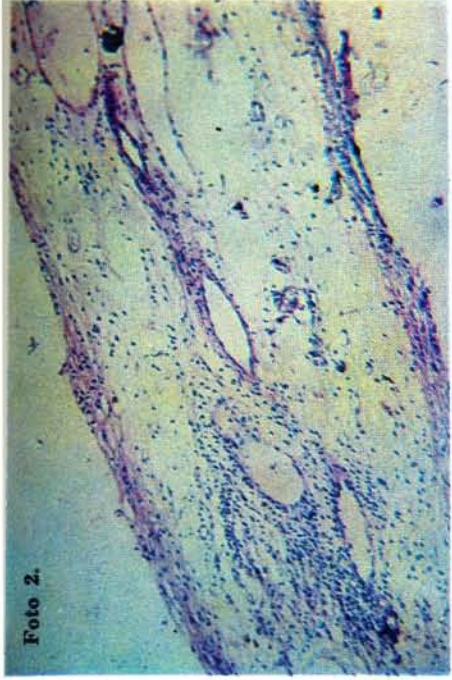
Se encontraron 10 con bacilos ácido-resistentes invadiendo el tejido pulpar y mostrando cambios histopatológicos de importancia.

Se subraya el hecho de que encontrándose bacilos en pulpa dental también sea posible encontrarlos en la dentina con las consiguientes modificaciones.

CUADRO N° 1

Caso N°	Edad	Sexo	Tiempo evolución enfermedad	Baciloscopia (Piel)	Tiempo de tratamiento hasta la extracción	Biopsia (Baciloscopia)	Biopsia N°	Historia clínica
1	19 años	F	6 años	++ Lepra lepromatosa	3 meses	+++	67740	772
2	47 años	M	5 años	++ Lepra lepromatosa infiltrativa	3-5 años	+ -	71337	618
3	49 años	F	2 años	+++ Lepra lepromatosa	4 meses	+	76210	795
4	43 años	M	5 años	++ Lepra lepromatosa	4 meses	+	83852	818
5	25 años	M	9 años	++ Lepra lepromatosa infiltrativa	4 años	+ -	85432	734
6	46 años	M	6 años	++ Lepra lepromatosa infiltrativa	2 años	+ -	85622	776
7	24 años	M	6 años	+ Lepra lepromatosa infiltrativa	5-7 meses	+ -	87697	690
8	40 años	M	3 años	++ Lepra lepromatosa	2-5 años	+	90373	792
9	37 años	F	9 años	++ - - + Lepra lepromatosa	8 años	++	96655	646
10	50 años	M	2 años	+++ Lepra lepromatosa	6 meses	+++	122095	888

- Fig. 1.—Muestra la pulpa dentaria en cuyo espesor se aprecian el corte de unas 10 venillas, entre ellas, el tejido propio tiene mediano aumento de celularidad, preferentemente por infiltración focal de elementos mononucleares; puede considerarse que en el resto del tejido hay un discreto edema, especialmente en la mitad derecha del corte que corresponde a la porción cameral de la pulpa.
- Fig. 2.—Se ha enfocado con aumento mediano un grupo de seis venillas situadas en la unión del tercio apical con el tercio medio de la pulpa. El aumento de la celularidad es evidente, con predominio de linfocitos y células plasmáticas; hay también algunos fibroblastos.
- Fig. 3.—Se ha enfocado una sola de las venillas, la tercera de izquierda a derecha de la fogura N° 2, para poder mostrar por fuera del endotelio, en el vértice derecho acúmulos de bacilos ácido-resistentes que se sitúan entre los fibroblastos y linfocitos.
- Fig. 4.—Detalles de la fotografía N° 3 que permite ver los acúmulos de bacilos ácido-resistentes.



SUMMARY

Eighty two biopsies from active Hansen's disease removed from dental pulp were studied.

Ten patients had invasion of the pulpar tissue by acid resistant bacili with important histopathological changes.

We emphasize the fact that finding the bacili in the dental pulp also implies the possibility of finding the bacili in the dentine with the corresponding histopathological alterations.

BIBLIOGRAFIA

1.—TADASHI SAKAI Y SHIGEO MATSUMOTO.

Electron microscope study of the dental pulp of Lepromatous Patients. *International of Leprosy*, Vol. 36, N° 3, (309-317); 1968.

2.—HORTING - HANSEN, E.; KLOFT, B. Y SCHIMITH, H.

Leprotic granuloma in the maxila. *International Journal of Leprosy*. Vol. 33, N° 1, (8388); 1965.

Segundo Congreso Mundial de Derecho Médico

Washington, D.C. (U.S.A.) - Agosto 18-21, 1970

Bajo la presidencia del Dr. Page Keeton, Decano de la Escuela de Derecho de la Universidad de Texas, y del Dr. Milton Helpern, Catedrático de la Medicina Forense en las Escuelas de Medicina de la Universidad de Nueva York y Jefe de la Oficina Médico Legal de la ciudad de Nueva York, se celebrará el Segundo Congreso Mundial de Derecho Médico en la capital estadounidense, entre el 18 y el 21 de agosto próximo.

Con el nombre de Derecho Médico o Jurisprudencia Médica se distinguen todas las disposiciones legales relativas al ejercicio de la función médica en general.

El Congreso abordará tópicos de gran actualidad para los cirujanos, los psiquiatras, los especialistas en Salubridad Pública, los ginecoobstetras y los patólogos. Prueba de esta orientación son los siguientes temas de la Agenda:

Reanimación, criterio de muerte: a) El derecho a vivir y a morir; b); Responsabilidad del médico ante el moribundo; fracaso en la resucitación; c) Criterio de muerte: normas legales y médicas.

Aspectos médico legales de los trasplantes: a) Necesidad de órganos; b) La doctrina del consentimiento, y enfoques alternos; c) Coordinación internacional de programas de recolección de órganos.

Control de la población: Derechos del individuo y de la Sociedad para intervenir en el proceso de procreación; a) Planeamiento familiar; b) Control genético, etc.

Salud Pública: Práctica de la Medicina en los Hospitales; Dirección de un Hospital: ¿una materia económica o médica? Responsabilidad del Hospital por personal insuficiente o no preparado y equipo inadecuado. Protección de la población contra la contaminación (aire, agua, ruidos, etc.).

Psiquiatría y Derecho: El cromosoma XYY, la responsabilidad y el comportamiento criminal. Indicaciones psiquiátricas en hetero-inseminación artificial, cambio de sexo, aborto y esterilización.

Ciencia Médica, derechos individuales y la administración de la Justicia: a) La autopsia en casos criminales y civiles; b) Casos de Paternidad, etc.

Drogas: Adición a las drogas; responsabilidad de fabricantes, médicos y farmacéuticos en el problema.

El Congreso se efectuará en el Hotel Statler Hilton, entre calles K y 16, Noroeste, Washington, D. C. (EE.UU.), con traducciones simultáneas en inglés, francés y alemán.

Quienes deseen participar, deben dirigirse a:

"Second World Meeting on Medical Law,
General Secretariat,
Apotheekstraat, 5,
B-9000 Gent-Belgium.

La cuota de registro como miembro es de US\$50.00, y como acompañante US\$25.00.

Los trabajos están limitados a 12 minutos de exposición y a 1.750 palabras en su texto.

XI Congreso Internacional de Enfermedades del Tórax

El Colegio Americano de Médicos del Tórax, ha organizado un importante programa científico para el XI Congreso Internacional de Enfermedades del Tórax, que tendrá lugar en Lausanne, Suiza del 3 al 7 de agosto de 1970.

Los últimos descubrimientos en el diagnóstico, tratamientos, enfermedades del corazón y pulmonar, como de especialidades afines, serán presentados por un grupo de autoridades internacionales.

Simposio ha sido planeado sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades coronarias, bronquitis, enfisemas y otros temas afines. Aspectos de profilaxis y terapéuticas de Tuberculosis, otras enfermedades infecciosas y problemas de salud del medio ambiente serán incluidos en el Congreso.

Un importante panel con distinguidos oradores sobre el manejo del fumado, tendrá también lugar en el Congreso de 1970.

Se mostrarán películas médicas, muchas por la primera vez. Avances e investigaciones clínicas de laboratorio serán mostrados en la sección de exhibición científica. Facilidades para visitas a universidades médicas y otras instituciones se han arreglado.

Los médicos están invitados para enviar trabajos de sus investigaciones que deben ser originales.

Se presentará una Exhibición Internacional de Arte y se darán premios a las mejores pinturas y esculturas.

Para más información dirigirse al American College of Chest Physicians, 112 East Chestnut Street, Chicago, Illinois, 60611, U.S.S.

**Médicos Autorizados para hacer su año de Internado
Hospitalario y el Año de Servicio Médico Sanitario del
4 de noviembre de 1969 al 10 de febrero de 1970.**

Dr. Juan Otoniel Anderson García
Dr. Roberto Molina Chacón
Dr. Fernando Otárola Alvarez
Dr. Francisco Calderón Gei
Dr. Humberto López Núñez
Dr. Fernando Villalobos Núñez
Dr. José Walter Jara Picado
Dr. Plutarco Elías Meléndez Cerdas
Dr. Mario Madrigal Jiménez
Dr. José Luis Araujo Tamayo
Dr. Carlos L. Coto Guevara
Dr. Claudio Castro Molina
Dr. Aristides Monge Mayorga
Dr. German Naranjo Cascante
Dr. David N. Rosestock S.
Dr. Pedro E. Blotta Zamora
Dr. Gil R. Con Wong
Dra. Emilia M. León Vargas
Dra. Cecilia Mora Jiménez
Dr. Bernal R. Monge Herrera
Dr. Enrique Víquez Jiménez
Dr. Carlos A. Contreras Dam
Dr. Carlos Castillo Morales
Dr. Fernando Mora Halphen
Dr. Juan Bautista Pérez Valverde
Dr. Gilbert Vásquez E.
Dr. Carlos A. Castro Mora
Dr. Claudio Peralta Callis
Dr. Antonio Diermissesn Salazar
Dr. Carlos Luis Cubillo Ramírez

**Médicos Debidamente Inscritos en el Colegio de Médicos
y Cirujanos del 14 de Octubre de 1969 al 24 de
Febrero de 1970.**

Dr. Mariano Ramírez Carvajal
Dr. Rafael López Ortiz
Dr. Fernando Barrientos Herrera
Dr. Orlando Quesada Vargas
Dr. José Porfirio Alvarez Fuentes
Dr. Rodrigo León Soto
Dr. Verny Huertas Franco
Dr. Alvaro Johanning Müller
Dr. Joaquín Saavedra Juan
Dr. Rolando Donadío Brilla
Dra. Sadi Muñoz Vargas
Dr. Joaquín B. García Castro
Dr. Adrián Rodríguez Vargas
Dr. Franklin Rivas Ruiz
Dr. Gabriel Zúñiga Quesada
Dr. Antonio Bron Arana
Dr. José E. Chávez Foglia
Dr. Adolfo Bagnarello Monge
Dra. Ligia María González Cordero
Dr. Benjamín Muñoz Retana
Dr. Bruce Galle Bill
Dr. Manfred Amrhein Leva
Dra. Perla Marcy Truesdell
Dr. William Francisco Pérez Gutiérrez
Dr. José Alberto Donato Jiménez
Dr. Salvador Soto Rodríguez
Dr. Rodrigo Urcuyo Fournier
Dr. Manuel Campos Montero
Dr. José Miguel Castro Solano
Dr. Claudio Cordero Cabezas
Dr. Hernán García Sancho
Dr. Rafael E. García Vargas
Dra. Aura Estela Gutiérrez Rodríguez
Dr. Alfredo Mora González
Dr. Miguel A. Alfaro Dávila
Dr. Eladio José Vargas Flores
Dra. María de los Angeles Allen Flores

Dr. Iván García Urbina
Dr. Rafael Angel Vega Arley
Dr. Oscar E. del Valle Flores
Dr. Miguel Obregón Quesada
Dr. Francisco Apuy Achío

**Médicos Inscritos como Especialistas del 4 de Noviembre
al 24 de Febrero de 1970.**

Dr. Asán Li Fallas
Anestesiología

Dr. Orlando Jaramillo Antillón
Dermatología

Dr. Carlos Luis Alpízar Quesada
Geriatría

Dr. Luis Alvaro López Quesada
Pediatria

Dr. Idis Faigezicht Gutman
Pediatria

Dr. Guido Alvarez Cabezas
Cirugía de Niños

Dr. Alfredo Lara Soto
Cirugía Cardiovascular

Dr. Roberto A. Galva Jiménez
Cirugía General

Dr. Alvaro Alfaro Saborío
Pediatria

Dr. Francisco Saborío Vargas
Neurología

Dr. León Apuy Achío
Radioisótopos

Dr. Zenón Alfredo Sanabria F.
Pediatria

Dr. Antonio Rodríguez Aragónes
Salud Pública

Dr. Jorge Hugo Miranda Vargas
Pediatria

Dr. Alberto Ortiz Bolaños
Pediatria

Dr. Fernando Alvarado Acosta
Anatomía Patológica