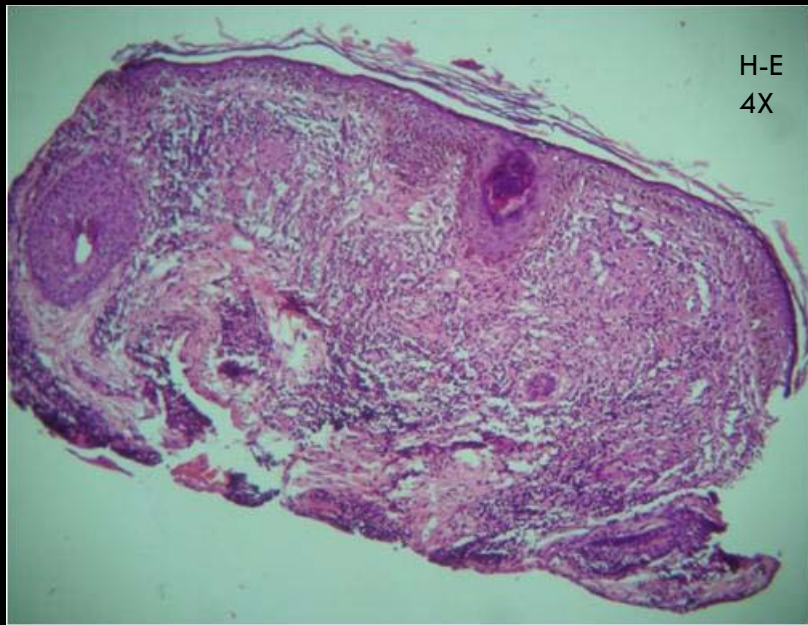
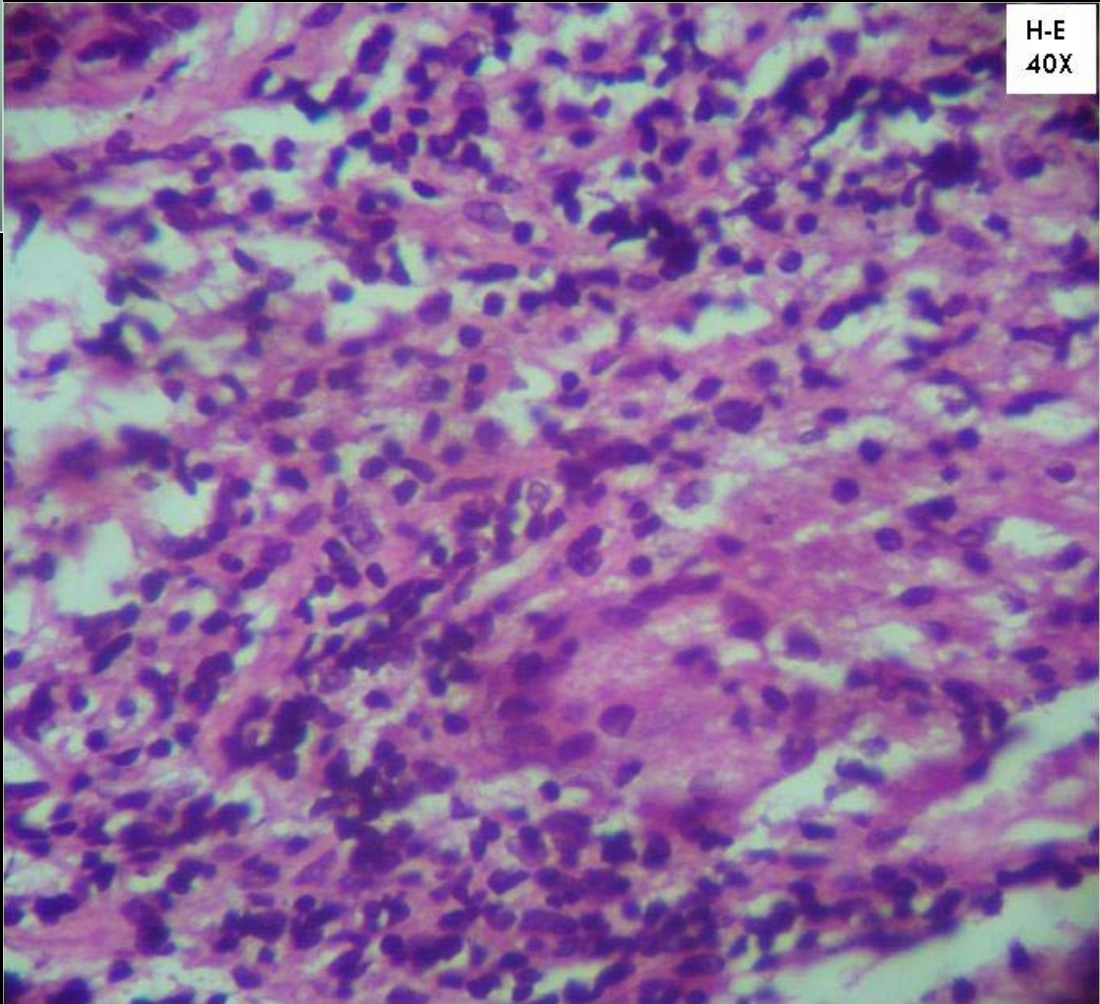




BIOPSIA H-E



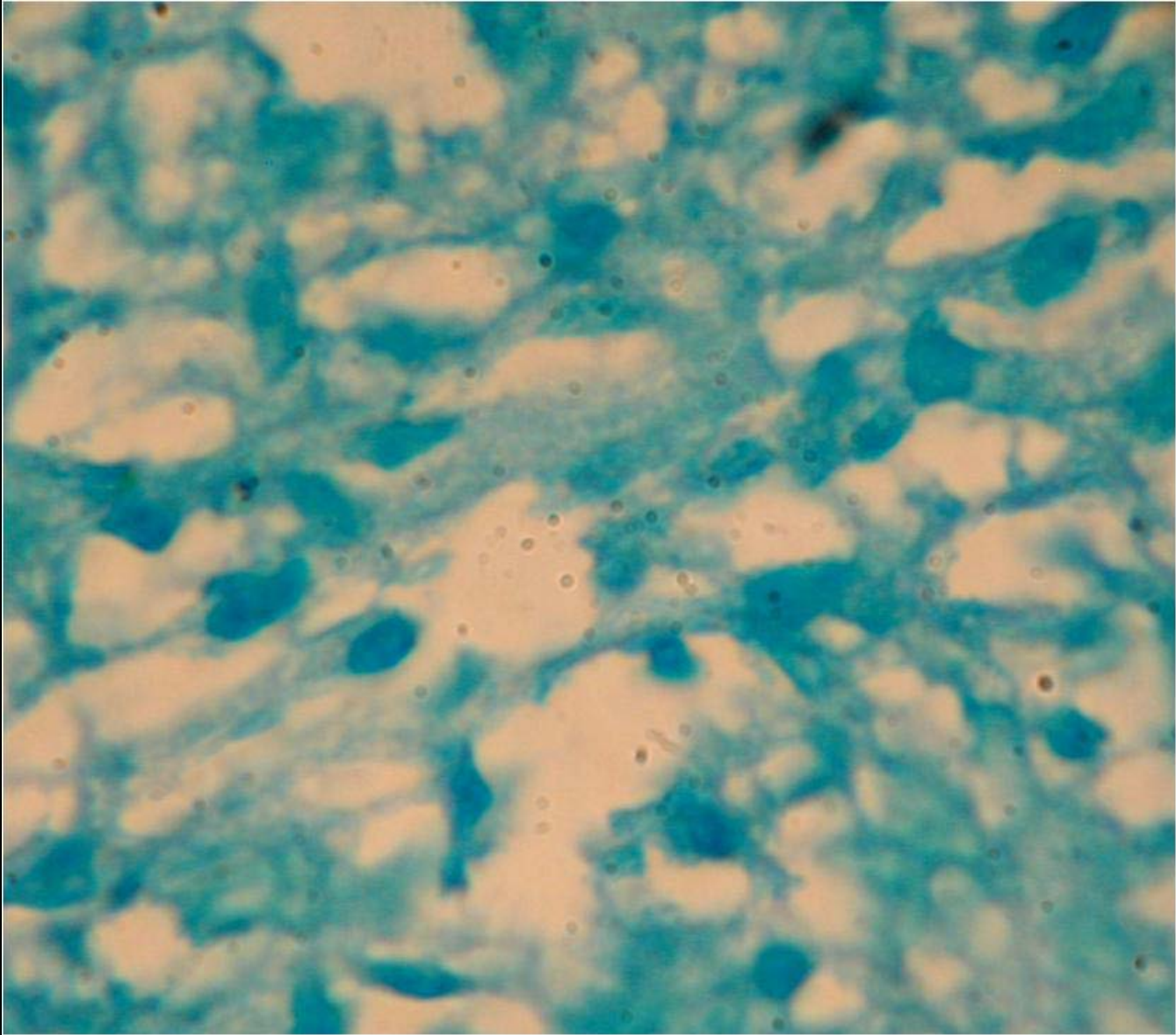
H-E  
4X



H-E  
40X

Células gigantes tipo Langhans  
Células epitelioides  
Linfocitos-Histiocitos

Fite-Faraco

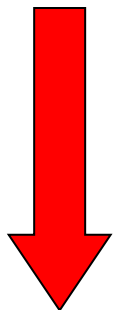


Sin evidencia de bacilos

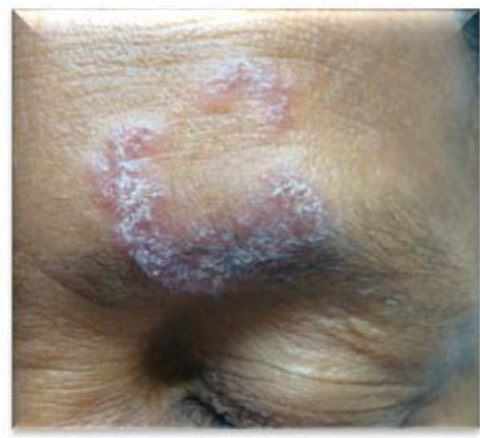
## Reevaluación por la consulta de Hansen



# Trastorno de la sensibilidad



# Diagnóstico



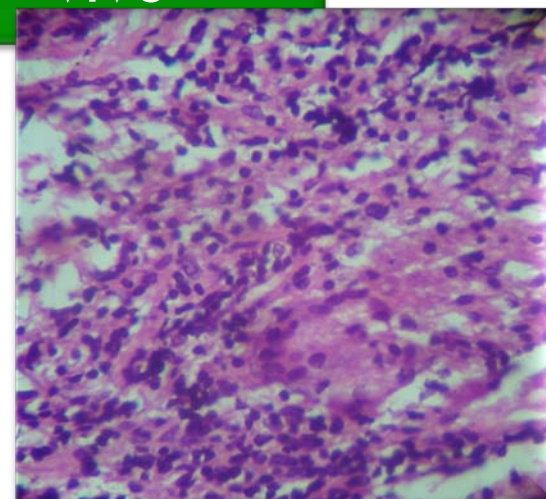
Forma  
clínica

Contacto  
estrecho  
Hansen LL



Biopsia:  
Granuloma  
por agente  
vivo

Hansen  
BT



Borderline Tuberculoide

# Evolución

PQTMBA

Posterior a 2 meses



✓ Excelente respuesta terapéutica





# Enfermedad de Hansen LT vs BT

LT



- Máculas o placas:
  - Únicas
  - Borde bien definido (micropapuloide)
  - Muchas veces de centro regresivo
  - Trastornos de la sensibilidad

BT



- Máculas o placas:
  - Más numerosas
  - Borde menos preciso
- Nervios periféricos afectados:  
Trastornos de la sensibilidad
- Bacteriología 0-2+

# Enfermedad granulomatosa



# Referencias bibliográficas

- Aranzazu N. Enfermedad de Hansen, Etiología, Clínica y Clasificación. Derm Venez 1994; 32:145- 151
- Reyes Flores O. Histopatología de la Lepra. Derm. Venez. 1994, 32: 157-163
- ALM Consensus Development Conference on the Chemotherapy of Leprosy. Int J Lepr 1992;60:644-52
- Ramos E Silva M, Rebello P. Leprosy. Recognition and treatment. Am J Clin Dermatol 2001;2(4):203-11