

ANTICUERPOS ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (AMT)

Existe controversia sobre si la inmunidad celular contribuye o no a la defensa del huésped contra el *M. tuberculosis*.

LV y col. (1) encontraron que los anticuerpos producidos por personas con tuberculosis latente son más efectivos para inhibir el crecimiento *in vitro* que los de pacientes con tuberculosis activa. Estos estudios son complementarios al establecer diferencias funcionales entre los AMT y ayudan a explicar el por qué es tan difícil definir el papel de la inmunidad humoral como defensa contra el bacilo tuberculoso.

Si las diferencias entre AMT en personas con tuberculosis latente y activa son demostradas, sin duda alguna, será posible utilizar la respuesta serológica para identificar personas en riesgo y establecer el pronóstico, modificando la terapéutica.

1. LV LL, CELL 2016; 167 (2): 433-443, e 14.

DESPUÉS DE LA FIESTA

La quinina es el componente activo de la corteza del árbol de chinchona y fue el primer tratamiento eficaz contra la malaria desde hace 400 años y lo continúa siendo. También ha sido utilizado en el tratamiento de espasmos musculares en las piernas.

En el año 2014, la FDA boletínó la posibilidad de presentar reacciones clínicas adversas a la quinina; específicamente hematológicas, incluyendo: trombocitopenia y microangiopatía trombótica manifestada como Púrpura Trombótica Trombocitopénica (PTT) y/o Síndrome Hemolítico



Francis Bacon (1909-1992)

Riqueza significa influencia.
Jack Londón

Urémico (SHU) con una cuenta plaquetaria menor a 20,000 / ul. En el SHU, aun cuando es poco común, puede presentarse insuficiencia renal aguda y más frecuentemente un cuadro de dolor abdominal con diarrea sanguinolenta de varios días.

La compra de quinina no requiere receta médica. Más grave es la ingesta de agua quina ya que se ha observado que después de haber ingerido vodka tonic, aparecen manifestaciones hematológicas graves además de las descritas como: neutropenia, coagulación intravascular diseminada, hepatotoxicidad, calosfríos, fiebre, hipotensión y rabdomiolisis. En una revisión de los casos reportados de microangiopatía inmune, la quinina fue la causa más frecuente.

El diagnóstico de laboratorio se establece con la presencia de anticuerpos antiquinina en plaquetas y en neutrófilos.

1. N Engl J Med 2017; 376:74-80
2. Blood 2015; 125: 616-8

MIASTENIA GRAVIS (MG)

EL diagnóstico de MG depende de los signos relevantes, la sintomatología y el reporte positivo de autoanticuerpos específicos: anticuerpos contra los receptores de acetilcolina, kinasa-específica de músculo y lipoproteína receptora de proteína 4 (LRP4). Dichos autoanticuerpos son sensibles y específicos, además de establecer las variables patogénicas de los subgrupos del padecimiento.



Pedro Pablo Rubens (1577-1640)

Yo no vivo de lo que el mundo piensa de mí, sino de lo que yo pienso de mí mismo.
Jack Londón