



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME DE LEPRA. ANTIOQUIA, AÑO 2021

Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

En tres decenios el mundo logró disminuir notablemente el número de casos de lepra, pasando de 5 millones a mediados del decenio de 1980 a menos de 200 mil casos detectados en el año 2018. Gracias a este resultado, el reto en la actualidad es que las generaciones futuras puedan alcanzar la meta máxima de un mundo sin esta enfermedad.

La lepra es una enfermedad infecciosa crónica causada por *Mycobacterium leprae*, un bacilo ácido alcohol resistente con forma de bastón. Afecta principalmente la piel, los nervios periféricos, los ojos, la mucosa de las vías respiratorias superiores y otras estructuras. Según la carga bacilar, la enfermedad puede clasificarse como paucibacilar o multibacilar. La *Mycobacterium leprae* se multiplica muy lentamente y el período de incubación de la enfermedad varía entre 9 meses y 20 años, con un promedio de unos cinco años.

Contrariamente a su representación social, la lepra o enfermedad de Hansen no es muy contagiosa, y la mayoría de las personas (alrededor del 95%) que tienen contacto con la bacteria no desarrollan la enfermedad. De hecho, la mayoría de las personas presentan una inmunidad natural a la lepra. Se transmite a través de gotículas nasales y orales durante contactos estrechos, frecuentes y por un periodo de tiempo superior a 6 meses, con casos sin tratar.

En Colombia la meta de la eliminación de la lepra como problema de salud pública (prevalencia menor a 1 caso por cada 10.000 habitantes) se cumplió en el año 1987; sin embargo, en los últimos años se siguen presentando un promedio de 400 nuevos casos anuales, de los cuales 1% ocurre en niños lo que indica transmisión activa del microorganismo, y 11% de los casos presentan incapacidad permanente al momento del diagnóstico lo que indica un diagnóstico tardío.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

De acuerdo a la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, el país reporta en los últimos años una variación en el número de casos nuevos de lepra. Mientras que para el año 2017 se presentaron (362), para el 2018 el reporte fue de (324) y con respecto al 2019 se presentan (339) casos. Mientras tanto para el año 2020 se reportaron (270) casos.

Dentro de los departamentos con mayor incremento en el número de casos se encuentra los departamentos de Antioquia, Cauca y Nariño; mientras que decreció en las entidades territoriales de Barranquilla, Bolívar, Cali, Cartagena, Cesar, Magdalena, Norte de Santander y Santander.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento epidemiológico de la enfermedad de Hansen, en el Departamento de Antioquia durante el año 2021.

2.2. Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los casos de enfermedad de Hansen, notificados a SIVIGILA durante el año 2021.
- Identificar las principales condiciones clínicas de las personas afectadas por enfermedad de Hansen, notificadas en SIVIGILA en el año 2021.

2.3. Comportamiento de la notificación

Durante el año 2021, en el Departamento de Antioquia notificados en Sistema de Vigilancia Epidemiológica – SIVIGILA un total de 16 casos de enfermedad de Hansen.

La mayor proporción de casos se encuentran el Valle de Aburra con un 50% (8 casos), seguido Subregión de Oriente con 3 casos y 2 casos en la región de Occidente; los cuales corresponden a casos nuevos el 81,3%, lo que sugiere la circulación de la micobacteria en la comunidad. Figuras 1 y 2.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

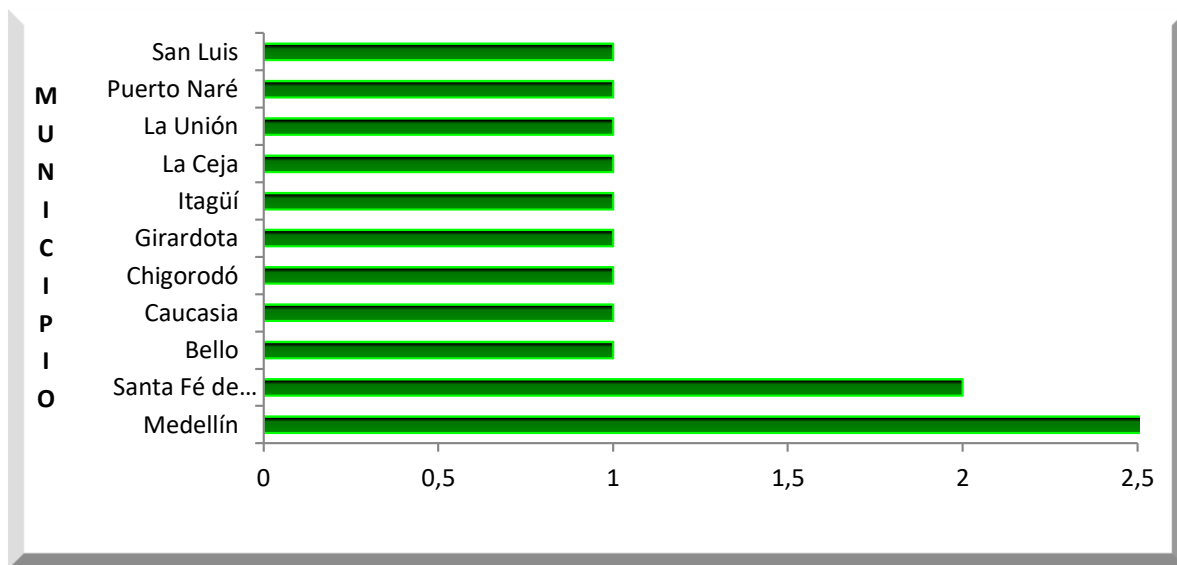


Figura 1. Distribución de los casos de lepra, según municipio de residencia de los pacientes. Antioquia, año 2021(n=16)

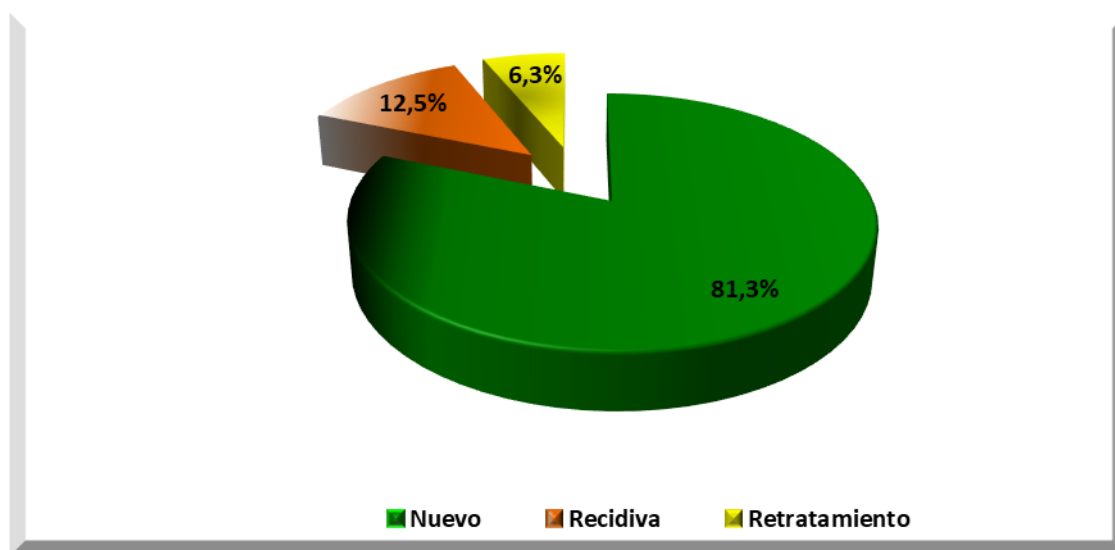


Figura 2. Distribución porcentual de los casos de lepra, según clasificación. Antioquia año 2021(n=16)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

El 81,3% de casos de Hansen son hombres, así como en personas mayores de 45 años se presenta el 56,3% de los casos. Existe un porcentaje considerable de pacientes que residían en el área rural, correspondiente al 31,3%, por lo cual se debe fortalecer las acciones de visitas epidemiológicas de campo para identificar casos sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico especialmente en los convivientes, los cuales pueden presentar demoras en la consulta a los servicios de salud por encontrarse en zonas rurales (Figura 3, 4 y 5).

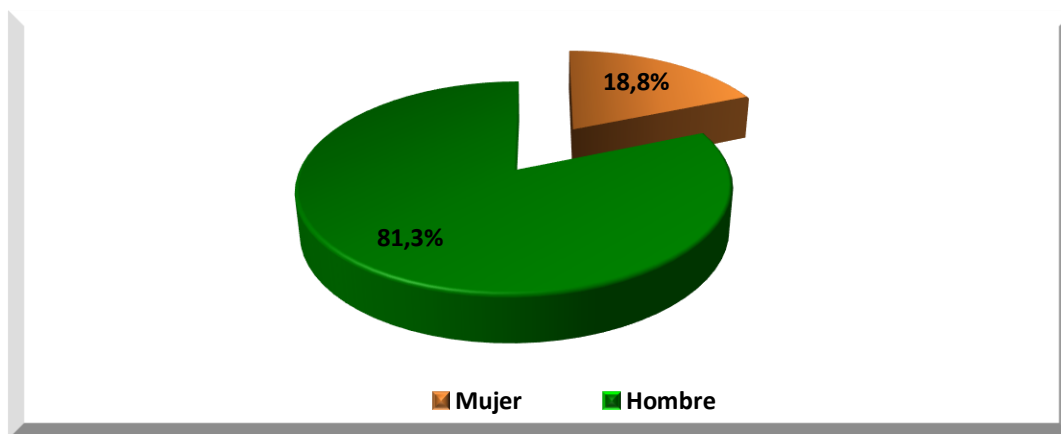


Figura 3. Distribución porcentual de los casos de lepra, por sexo. Antioquia, año 2021(n=16)

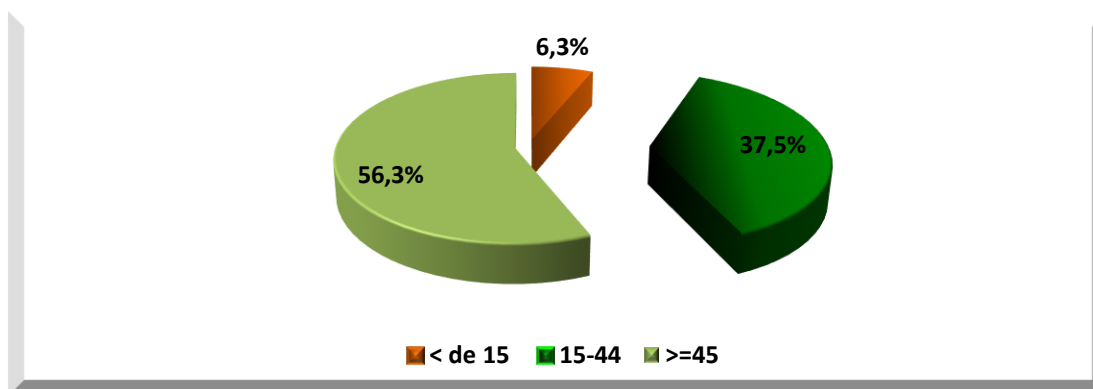


Figura 4. Distribución porcentual de los casos de lepra, por grupos de edad. Antioquia, año 2021(n=16.)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

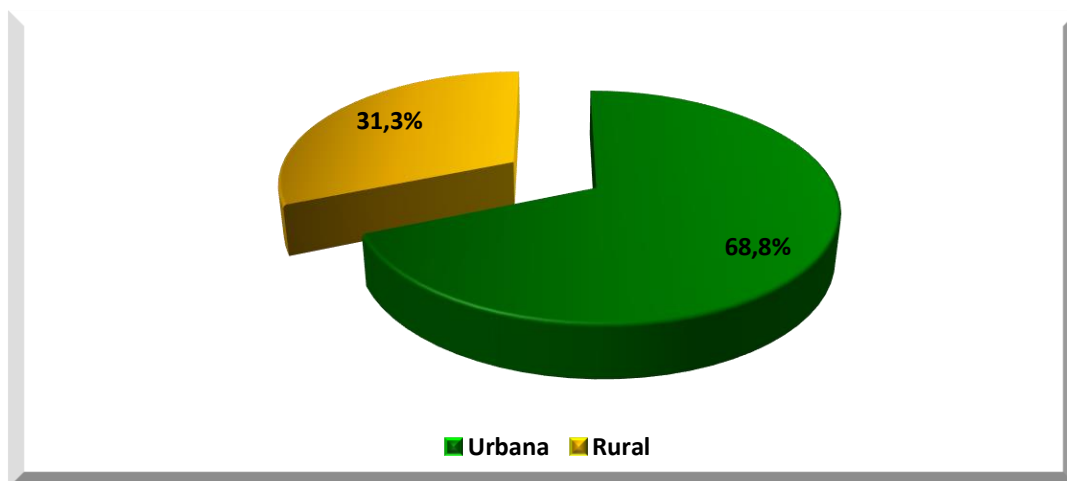


Figura 5. Distribución porcentual de los casos de lepra, por área. Antioquia, año 2021(n=16.)

El 87,6% de los pacientes afectados por Enfermedad de Hansen y notificados en el año 2021 son del régimen contributivo y subsidiado (Figura 6), que este año se encontraron en igual proporción 43,8%.

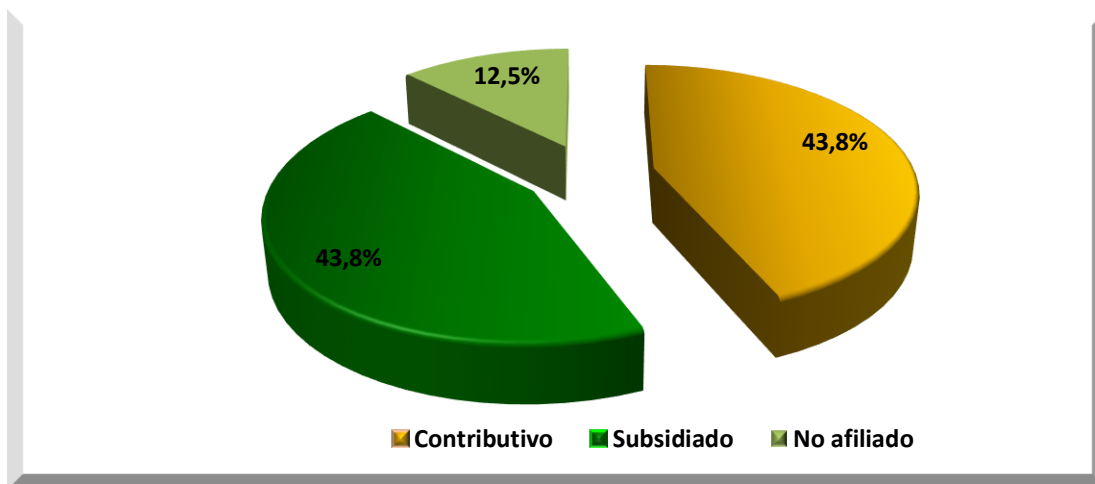


Figura 6. Distribución porcentual de los casos de lepra, según afiliación al SGSSS. Antioquia, año 2021(n=16.)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

2.4. Comportamiento de otras variables de interés

En el año 2021 se presentaron 68,75% de los casos con lepra multibacilar; por lo cual se debe intensificar las acciones para detección temprana de la enfermedad de Hansen y con ello fortalecer la búsqueda activa institucional de los sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico en los primeros niveles de atención en salud. (Figura 7).

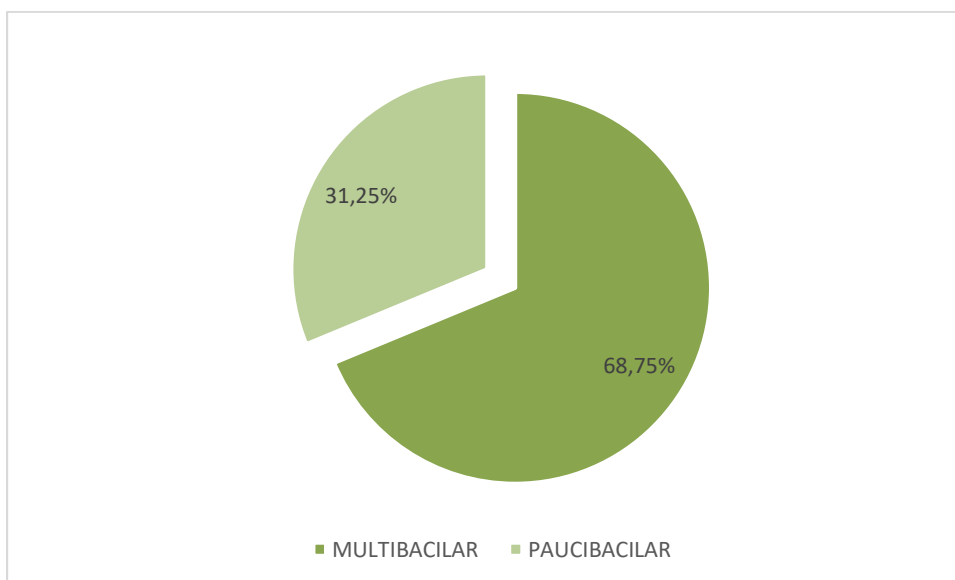


Figura 7. Distribución porcentual de los casos de lepra, según clasificación clínica del caso. Antioquia, año 2021(n=16.)

Es de gran importancia resaltar, que el 68,2% de las personas afectadas por Hansen durante el año 2021; no presentaron ningún grado de discapacidad al diagnóstico; lo cual nos muestra un avance en evitar daños y situaciones de discapacidad irreversibles en las personas afectadas por la enfermedad de Hansen, que deterioran su calidad de vida y las de sus familias. (Figura 8)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

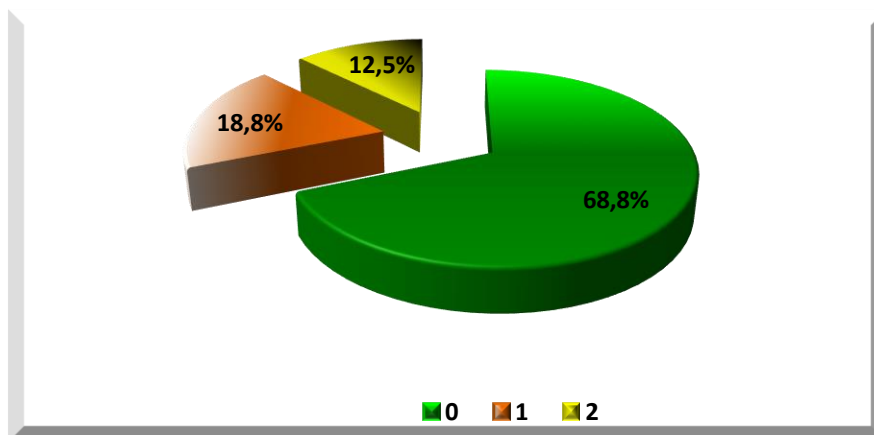


Figura 8. Distribución porcentual de los casos de lepra, según grado de discapacidad. Antioquia, año 2021(n=16.)

2.5. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

El número de casos notificados en el año 2021 fueron 16, el cual duplicó la cifra del año 2020 que en total fueron 7 casos notificados. Lo que nos sugiere continuar la búsqueda activa de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico en los primeros niveles de atención, así como continuar rigurosamente con el seguimiento de los contactos de los pacientes positivos.

3. DISCUSION

3.1. Limitaciones

Se resalta la importancia de la adecuada configuración de los casos, para que sean notificados teniendo en cuenta el criterio clínico como pilar fundamental; apoyando el diagnóstico y la clasificación de los casos con la evaluación bacteriológica según el índice bacilar.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Realizar un adecuado entrenamiento del personal de salud para definir las diferencias entre una reactivación de la enfermedad y la presencia de reacciones lepromatosas.

4. CONCLUSIONES

En el departamento de Antioquia se cumple con la meta de eliminación de lepra, con menos de 1 caso por 10.000 habitantes, sin embargo, es de gran importancia la búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico, especialmente en los convivientes de los casos diagnosticados, ya que presentan un mayor riesgo de infectarse y enfermar.

5. RECOMENDACIONES

Realizar asesoría y asistencia técnica permanente para lograr el adecuado abordaje de los casos, el fortalecimiento en la captación de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico, especialmente en los municipios que presentan casos prevalentes, así como el cumplimiento del seguimiento de los contactos por 10 años para los casos multibacilares y 5 años para los paucibacilares.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en Salud Pública de Lepra.

Boletín epidemiológico semanal, Semana epidemiológica 02, 9 al 15 de enero de 2022. Instituto nacional de salud.

Elaboró:

Yina patricia Díaz González
Referente de Lepra – Gerencia de Salud Pública
tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

Indicadores: María Gilma Cifuentes Ibarra
Profesional en gerencia de sistemas de información en salud
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia
Maria.cifuentes@antioquia.gov.co

