

CARACTERIZACIÓN DE LA LEPRA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA PERIODO 2014-2016

JIREHSHADAY MORENO LOZANO.
VALENTINA PIZARRO TORRES.
LAURA ROMERO VITOLA.
KAROL ASCENCIO CORRADO.
SINDY CANTILLO BARRIOS

Trabajo de Investigación de Fisioterapia

Tutor

DAMARIS SUAREZ PALACIO

RESUMEN

Antecedentes: La lepra es una enfermedad infectocontagiosa que es causada por un bacilo llamado MYCOBACTERIUM LEPRAE, esta afecta principalmente la piel y los nervios periféricos, pero además puede afectar otros órganos y en ocasiones a sistemas. Se considera que el ser humano es el único depósito del Mycobacterium Leprae; el modo de transmisión del bacilo es por vía aérea, y es expulsada por gotas de saliva al hablar, estornudar.

Objetivo: Caracterizar la población con lepra mediante la variable sociodemográfica periodo 2014-2016

Materiales y Método: Estudio descriptivo de corte transversal, la información se obtuvo mediante la revisión y análisis de la Ficha de notificaciones de datos básicos y datos complementarios (cara A y cara B) definidas en el Sistema de Vigilancia epidemiológica, Con el código 450, de pacientes con diagnóstico de lepra en el periodo abarcado entre 2014-2016,(base de datos) de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla. De cada ficha epidemiológica se analizaron los siguientes datos: sexo, edad, residencia, localidad, tipo de lepra, asegurador.

Resultados: Se registraron 39 casos, con predominio en hombres, en cuanto a la edad más prevalente se registró entre los 40-59 años, de estos 39 casos, 25 fueron de lepra tipo tuberculoide, 10 de lepra indeterminada y 4 de lepromatosa, el régimen que más predominó fue el subsidiado con un 60% de toda la población de estudio.

Conclusiones: La detección de casos en la ciudad de Barranquilla se mantuvo estable en los años 2014-2016 con un mínimo de 13 casos por año. Nuestro sistema de salud, está en condiciones ideales para erradicar la lepra, y cumplir con la estrategia mundial planteada por la OMS, desde el 2016-2020 hacia un mundo sin lepra.

Palabras Claves: DeCS: Lepra, Salud, Hansen.

ABSTRACT

Background: Leprosy is a infectious disease that is caused by a bacillus called MYCOBACTERIUM leprosy, it mainly affects the skin and peripheral nerves, but it can also affect other organs and sometimes systems. It is considered that the human being is the only deposit of Mycobacterium leprosy; The mode of transmission of the bacillus is by airway, and is expelled by drops of saliva when speaking, sneezing (1).

Objective: o characterize the population with leprosy through the socio-demographic variable period 2014-2016.

Materials and Methods: Descriptive cross-sectional study, the information was obtained by the review and analysis of the Basic Data Notifications tab and Complementary data (face A and face B) defined in the epidemiological surveillance system, with the code 450, of patients diagnosed with leprosy in the period covered between 2014-2016, (database) of the Secretary of Health District of Barranquilla. From each epidemiological sheet, the following data were analyzed: sex, age, residence, locality, type of leprosy, insurer.

Results: 39 cases were recorded, with predominance in men, in fourth at the most prevalent age was recorded between 40-59 years, of these 39 cases, 25 were of leprosy type tuberculoid, 10 of undetermined leprosy and 4 of lepromatous, the regime that most predominated was the SUBSI Diado with 60% of the entire study population.

Conclusions: the detection of cases in the city of Barranquilla remained stable in the years 2014-2016 with a pussycat of 13 cases per year. The bottom line is that our health system is ideally suited to eradicate leprosy, and to meet who's global strategy,

KeyWords: DeCS: Leprosy, health, Hansen.

REFERENCIAS

1. Cardona NM, Bedoya Berrío G. Lepra: Enfermedad milenaria y actual. Revista iatrela. 2013; 24(1): 51-64
2. Rodríguez G. Historia de la Medicina, Historia de la Lepra Ayer, Hoy y Mañana. Revista de Medicina. 2015; 25(1): 61
3. Betancourt L, Mendoza M, Calvo S, Hernández R. Lepra. Generalidades. Revista Inf Cient. 2014; 83(1): 171-180
4. Atrio N, González A, González E. REVISTA AMC. 2013; 17(5)

5. Fadul Pérez S. lepra: Protocolo de vigilancia en salud pública. 2017
6. Organización mundial de la salud. llobal Leprosy Strategy: Accelerating towards a leprosy-free world. ISBN 978-92-9022-509-6.
7. Secretaria de salud del atlatico. Con búsqueda activa, Atlántico lucha contra la lepra. 2017. Disponible en: <http://www.atlantico.gov.co/index.php/boletin-salud-2016/8151-con-busqueda-activa-atlantico-lucha-contra-la-lepra>
8. Secretaria de salud del atlántico. Ficha de notificación obligatoria para la lepra año 2014
9. Multidrug therapy for leprosy: a game changer on the path to elimination
10. CS Smith, A Aerts, P Saunderson, J Kawuma... - The Lancet Infectious ..., 2017 - Elsevier
11. Secretaria de salud del atlántico. Ficha de notificación obligatoria para la lepra año 2015
12. Secretaria de salud del atlántico. Ficha de notificación obligatoria para la lepra año 2016
13. Aldama A, Rivelli V, Aldama O, Ozecoski D, Gorostiaga G. Lepra Hoy Consideraciones Epidemiológicas del Hospital Nacional. EFACIM; 2013.
14. Valiente Y, Hernández M. Costos directos e indirectos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con lepra. Revista MEDISAN. 2016; 20(3): 299
15. Obregón PP, Pérez AY, Sotolongo D, De la Fuente H, Navarro I. La Lepra y sus discapacidades. 2015; 21(2)
16. Rodriguez E, Diaz O. Situación epidemiológica de la lepra en el año 2014; 22(17)
17. Lucian V, Freire P. El aspecto físico y las repercusiones en la calidad de vida y autonomía de personas mayores afectadas por la lepra. Revista electrónica trimestral de enfermería. 2017; 46
18. Arenas Guzmán R. Lepra: Clasificación y cuadro clínico. Dermatol Rev Mex 2012;56(1):47-54
19. The Determinants of the Geographical Distribution and Transmission of 16S rRNA of *M. leprae* in Endemic Areas, Indonesia.
20. AR Amelia, R Amiruddin, AA Arsin... - Indian Journal of 2018 - search.ebscohost.com. Leprosy in Colombia. N Cardona-Castro - Current Tropical Medicine Reports, 2018 – Springer