



## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### INFORME SEMESTRAL LEPROA, 2022

#### **Responsable:**

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

#### **1. INTRODUCCIÓN**

La lepra es una enfermedad infecciosa causada por bacterias que provoca úlceras cutáneas, daño neurológico y debilidad muscular. Esta no suele ser muy contagiosa, pero como puede pasar mucho tiempo antes de que aparezcan los síntomas se dificulta saber dónde y cuándo se contrajo la enfermedad.

En principio solo se había determinado a la bacteria *Mycobacterium leprae* como causante de la enfermedad, pero desde el año 2008 científicos de la Universidad de Texas encontraron que también podía causarla la cepa *M. lepromatosa*, que tiene una diferencia de 9 por ciento frente al genoma original.

Esta nueva cepa ha sido poco explorada en países con lepra endémica y ahora un estudio publicado en la revista 'Emerging Infectious Diseases', de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, confirmó la presencia de este nuevo patógeno en pacientes de lepra en Colombia.

Los investigadores estudiaron muestras de biopsia de piel y frotis de piel de 92 pacientes con lepra en Colombia mediante pruebas PCR. 87 pacientes (94,6 por ciento) fueron positivos para *M. leprae* y cinco (5,4 por ciento) tenían coinfecciones por *M. leprae* y *M. lepromatosis*, evidenciando la presencia de este patógeno en el país.

Las muestras se tomaron de pacientes procedentes en Atlántico, Antioquia, Bolívar, Chocó, Cesar, Cundinamarca, Magdalena, Santander, Norte de Santander, Sucre y Tolima.

De tal análisis se infirió que la *M. lepromatosis* coexiste con *M. leprae* en Colombia desde hace algún tiempo, y este informe confirma que existe la *M.*





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

lepromatosis en el país. Por ello, la vigilancia genómica es necesaria para monitorear la dinámica de infección de ambas micobacterias entre pacientes y contactos de lepra para detener la transmisión y limitar las nefastas consecuencias físicas, sociales, económicas y emocionales que estos organismos causan entre las personas susceptibles.

Cabe resaltar que, según el Instituto Nacional de Salud (INS), en Colombia se reportaron 307 nuevos casos de lepra en el 2021, la cifra más baja en cinco años. Los departamentos con las mayores tasas de incidencia son Huila (2,92 por cada 100.000 habitantes), Vichada (2,62) y Arauca (2,32).

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento epidemiológico de la enfermedad de Hansen, en el departamento de Antioquia durante el primer semestre del año 2022.

### 2.2. Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los casos de enfermedad de Hansen, notificados a SIVIGILA durante el primer semestre del año 2022.
- Identificar las principales condiciones clínicas de las personas afectadas por enfermedad de Hansen, notificadas en SIVIGILA durante el primer semestre del año 2022.

## 3. HALLAZGOS

### 3.1. Comportamiento de la notificación

Durante el año primer semestre del año 2022, en el Departamento de Antioquia notificados en Sistema de Vigilancia Epidemiológica – SIVIGILA un total de 8 casos de enfermedad de Hansen.

La mayor proporción de casos se encuentra en los municipios de Medellín, Apartado y Venecia (2 casos cada uno), seguido Ciudad Bolívar y Necoclí con 1

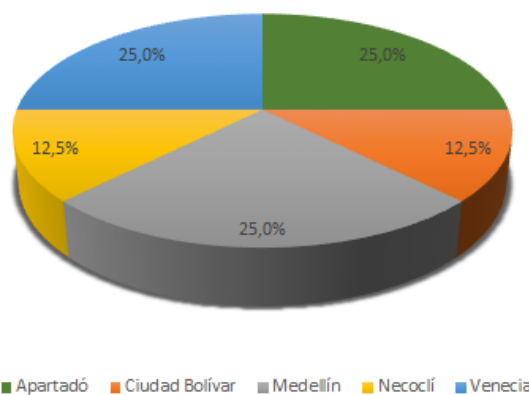




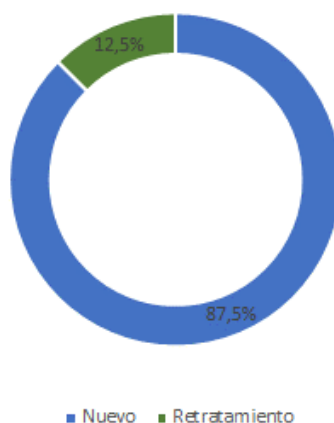
## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

casos; de los cuales corresponden a casos nuevos el 87,5%, lo que sugiere la circulación de la micobacteria en la comunidad. Figuras 1 y 2.



**Figura 1.** Distribución porcentual de casos de lepra, Antioquia, primer semestre de 2022 (n=8)  
**Fuente:** Sivigila 2022



**Figura 2.** Distribución porcentual de casos de lepra, según condición de ingreso. Antioquia, primer semestre de 2022 (n=8)  
**Fuente:** Sivigila 2022





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

El 75% de casos de Hansen son en mujeres, así como en personas mayores de 45 años se presenta también el 75% de los casos. Existe un porcentaje bajo de pacientes que residían en el área rural, correspondiente al 12,5%, 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. Además, El 62,5% de los pacientes afectados por Enfermedad de Hansen y notificados en el primer semestre del año 2022 son del régimen subsidiado, seguido de 25% de pacientes afectados del régimen contributivo. que este año se encontraron en igual proporción 43,8%; llama la atención que el 12,5% no está afiliado; por lo cual se debe trabajar coordinadamente con los municipios para que no se encuentren pacientes sin afiliación al sistema de seguridad social en salud (Tabla 1).

Variable	Categorías	Casos	Porcentaje
Sexo	Hombre	2	25,0%
	Mujer	6	75,0%
Grupos de edad	15-44	2	25,0%
	>=45	6	75,0%
Área	Urbana	7	87,5%
	Rural	1	12,5%
Étnia	Otro	7	87,5%
	Negro, mula	1	12,5%
Seguridad social	Contributivo	2	25,0%
	No asegurad	1	12,5%
	Subsidiado	5	62,5%

**Tabla 1.** Distribución porcentual de casos de lepra, según variables sociodemográficas. Antioquia, primer semestre de 2022 (n=8)

**Fuente:** Sivigila 2022



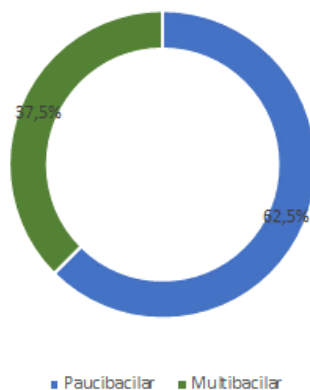


## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 3.2. Comportamiento de otras variables de interés

En el año primer semestre del año 2022 se presentaron 37,5% de los casos con lepra multibacilar; por lo cual se debe continuar con la intensificación de las acciones para detección temprana de la enfermedad de Hansen y con ello seguir fortaleciendo la búsqueda activa institucional de los sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico en los primeros niveles de atención en salud. (Figura 3).



**Figura 3.** Distribución porcentual de casos de lepra, según clasificación inicial. Antioquia, primer semestre de 2022 (n=8)

**Fuente:** Sivigila 2022

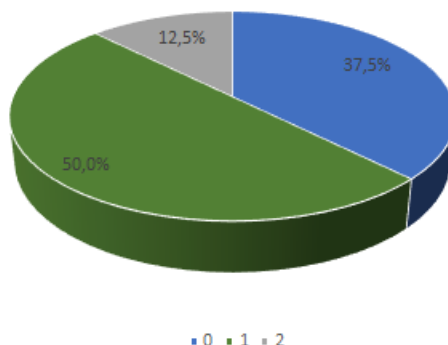
Es de gran importancia resaltar, que el 37,5% de las personas afectadas por Hansen durante el año 2021; no presentaron ningún grado de discapacidad al diagnóstico; lo cual nos muestra un avance en evitar daños y situaciones de discapacidad irreversibles en las personas afectadas por la enfermedad de Hansen, que deterioran su calidad de vida y las de sus familias. (Figura 4)





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



**Figura 4.** Distribución porcentual de casos de lepra, según grado de discapacidad. Antioquia, primer semestre de 2022 (n=8)

**Fuente:** Sivigila 2022

### 3.3. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

El número de casos notificados en el primer semestre del año 2022 fueron 8, el cual es la mitad de la cifra de las personas afectadas por la enfermedad de HANSEN durante todo el año 2021 que en total fueron 16 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.

## 4. DISCUSION

### 4.1. 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.

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





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 5. 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.

### 6. 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.

### 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

### 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**Elaboró:**

Yina Patricia Díaz Gonzalez  
Referente de Lepra– Gerencia de Salud Pública  
[tuberculosisylepra@antioquia.gov.co](mailto:tuberculosisylepra@antioquia.gov.co)

**Indicadores:** Luz Adriana Martínez Waldo

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud  
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia  
[luzadriana.martinez@antioquia.gov.co](mailto:luzadriana.martinez@antioquia.gov.co)

