

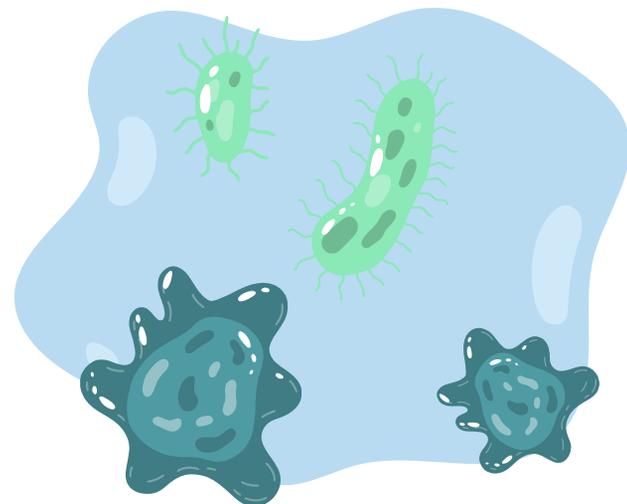


GUIA

Hansen: una enfermedad
desconocida

¿Qué es la lepra o enfermedad de Hansen?

La lepra o enfermedad de Hansen, es una **enfermedad infecciosa**, causada por dos (2) bacterias del género *Micobacteriae*: *Micobacterium Leprae* y *Micobacterium Lepromatosis*, que **afectan la piel y los nervios periféricos** fundamentalmente. Actualmente, se encuentra clasificada como una de las veinte (20) Enfermedades Desatendidas Tropicales y Transmitidas por Vectores (ETD) y endémica.



La aparición de los primeros casos reportados en el mundo, **datan del año 600 A.C en la India, China y Japón** y su posible propagación por Europa, está asociado a las guerras en medio oriente y luego al nuevo continente (América).

En nuestro país, los primeros datos son del periodo de la colonia, Fue traída a América por los españoles y los portugueses y luego por los esclavos negros del África Occidental. Entró al territorio de la actual Colombia por Cartagena de Indias cuando generó un importante impacto social y político. Por aquella época las políticas tomadas, entre otras, fueron centralizar los casos; fue así como se crearon lazaretos, llamados de esta manera por San Lázaro, el santo de los leprosos. Desde Cartagena, Santander y posteriormente en Agua de Dios (Cundinamarca) fueron centralizadas las personas con lepra.



Con el avance de la ciencia, del conocimiento y las políticas públicas frente a la promoción de la salud y la prevención de enfermedad, especialmente en las últimas cuatro décadas, **se logró un control** en la prevalencia (casos existentes). **En nuestro país es de más del 95%**, lo que podemos interpretar que es inferior a un caso por cada 10.000 habitantes.

De acuerdo con esto, la estrategia mundial contra la lepra 2021 – 2030 con su lema **“Hacia cero lepra”** busca la eliminación de ésta, con la interrupción de la transmisión a través de cuatro pilares estratégicos:

- 1 Implementar rutas de hojas integradas de cero lepra en todos los países endémicos.
- 2 Ampliar la prevención de la lepra junto con la detección activa integrada de casos.
- 3 Manejar la lepra y sus complicaciones y prevenir nuevas discapacidades.
- 4 Combatir el estigma y garantizar el respeto de los derechos humanos.

En Colombia, con el Plan Decenal de Salud Pública y Plan Estratégico Nacional de Prevención y Control de La Enfermedad de Hansen, proyectado para los años 2016 a 2025, que tiene por objetivo, disminuir la prevalencia de la lepra y así mantener el cumplimiento de los criterios internacionales de **eliminación de la Enfermedad de Hansen en Colombia**.



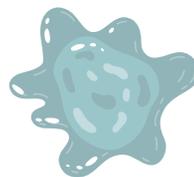
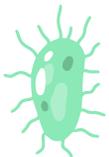
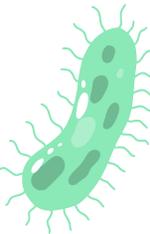
¿Qué cifras se tienen a nivel mundial y Colombia?

En el Mundo: la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el 2020, 127 países registraron información de casos de lepra, así:

- 34 en África, 19 en las Américas, 22 en el Mediterráneo, 28 en Europa, 11 en Asia 13 en el Pacífico y según el comportamiento de las cifras de los casos se identifica una disminución en la prevalencia del 27,7% y una reducción en la identificación de nuevos casos con un 37,1%.

En América: para el año 2020, diecinueve (19) países reportaron un total de 25.786 nuevos casos de lepra, principalmente en países como: Brasil, aportando cerca del 77% de los casos.

En Colombia: desde 1997, el país tenía como meta mantener una prevalencia de un caso por cada 100.000 habitantes, meta que fue alcanzada. Para el año 2020, la prevalencia en nuestro país fue de 0,51 por millón de habitantes, se reportaron 308 casos, de los cuales 192 fueron casos nuevos y 26 casos presentaron discapacidad grado 2 (G2D). Así mismo, el país reportó 2 casos en menores de 15 años y ningún menor presentó discapacidad grado 2.



¿Cuáles son los factores de riesgo?

Fueron identificados **factores de riesgo para el contagio** de Lepra:

- Contacto estrecho con pacientes afectados, fundamentalmente **a través de secreciones de vías respiratorias** altas.
- Tipo de lepra del paciente enfermo. Si es una forma multibacilar o lepromatosa, (contienen muchos microorganismos), **el riesgo es superior si es tuberculoide**.
- Edad. **Mayor riesgo entre los 5-15 años** y a partir de los 30 años.
- **Factores genéticos**, en un estudio prospectivo de cohorte con más de 1000 personas expuestas, se comprobó que los factores genéticos eran más importantes que la distancia física a la fuente de exposición.
- **Inmunosupresión**, existe más riesgo en pacientes trasplantados, con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) de contraer la enfermedad.



¿Cómo se clasifica la lepra?

La lepra puede manifestarse clínicamente con una amplia variedad que está relacionada con la respuesta inmunológica del individuo, puede ir de formas muy leves hasta formas más complejas involucrando órganos como el hígado, los ojos, el sistema nervioso y los testículos.

Los casos se pueden clasificar según el número de lesiones identificadas:

- **Caso paucibacilar (PB):** caso de lepra que presenta de 1 a 5 lesiones cutáneas y sin presencia demostrada de bacilos en un frotis cutáneo.
- **Caso multibacilar (MB):** caso de lepra con más de 5 lesiones cutáneas, con afectación nerviosa (neuritis pura o cualquier número de lesiones cutáneas y neuritis) o con presencia de bacilos en un frotis por raspado de incisión cutánea (3).



¿Cómo se diagnostica la lepra?

La Lepra tiene un periodo de incubación de 3 a 5 años y el diagnóstico se establece teniendo en cuenta los síntomas o clínica y los resultados de laboratorio, para establecer el manejo según el caso de cada individuo, es importante enfatizar que el manejo es médico y de la oportuna consulta y manejo depende las posibles complicaciones para la salud de la persona que sospecha que tiene síntomas.



¿Cuál es el tratamiento?

La OMS (Organización Mundial de la Salud), **recomienda tratamientos combinados** que son seguros, eficaces y de fácil administración. La elección del medicamento, la dosis y el tiempo lo define el médico según las características del individuo y el grado de compromiso de la infección.

La lepra es una enfermedad curable y de buen pronóstico a pesar de ser estigmatizada por los eventos históricos.

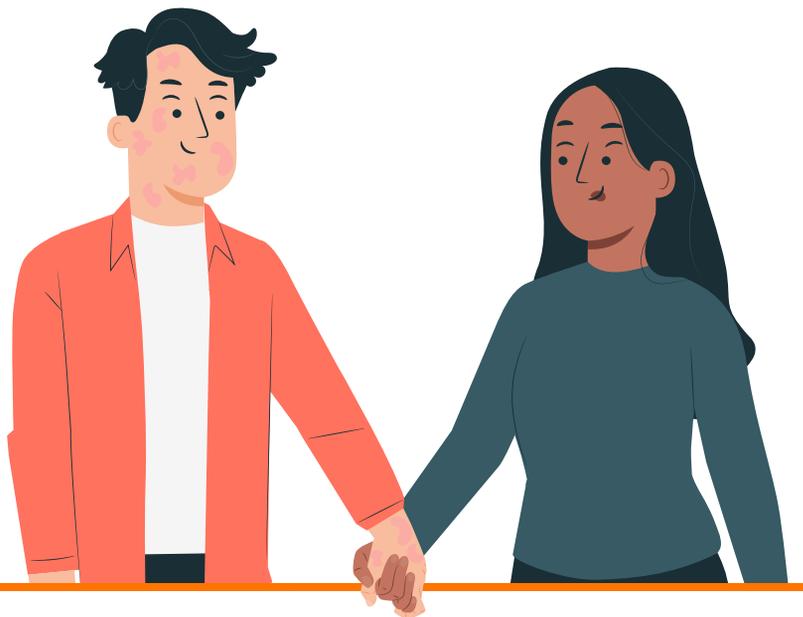


¿Cómo se transmite la lepra?

El mecanismo de transmisión es por inhalación de secreciones del tracto respiratorio superior (nariz y boca) que se da de persona a persona, asociado principalmente por vías respiratorias.

Debido a la convivencia prolongada de una persona susceptible con un enfermo no tratado, cuyo reservorio es el hombre, puede durar de 9 meses a 10 años para su periodo de incubación y ser transmisible, 4 años para la lepra tuberculoide y 8 años para la lepra lepromatosa.

Su transmisión está relacionada con espacios de convivencia prolongada, que a su vez se asocian a deficientes condiciones de aseo y limpieza como un factor de riesgo potencial para contraer la enfermedad.



Sus manifestaciones, están directamente ligadas a la respuesta inmunológica el huésped (el individuo) frente a la infección, y sus primeros síntomas pueden surgir entre 3 a 5 años, afectando principalmente la piel, el sistema nervioso y el sistema reticuloendotelial entre otros, y provocando síntomas en huesos, articulaciones, ojos, testículos y glándulas suprarrenales, sus secuelas pueden dar lugar a deformidades, limitaciones físicas, sociales y psicológicas.

El caso deja de ser infectante a los tres meses de tratamiento continuo y regular.

¿Existen factores protectores?

Dentro de los factores protectores, **está la vacunación con BCG** (bacilo de Calmette-Guérin); es una vacuna contra la enfermedad de la tuberculosis, como una herramienta eficaz. Como lo establezca el protocolo de manejo y el cerco epidemiológico identificado del individuo portador sintomático.



¿Cuáles son los signos y síntomas clínicos?

En las primeras etapas

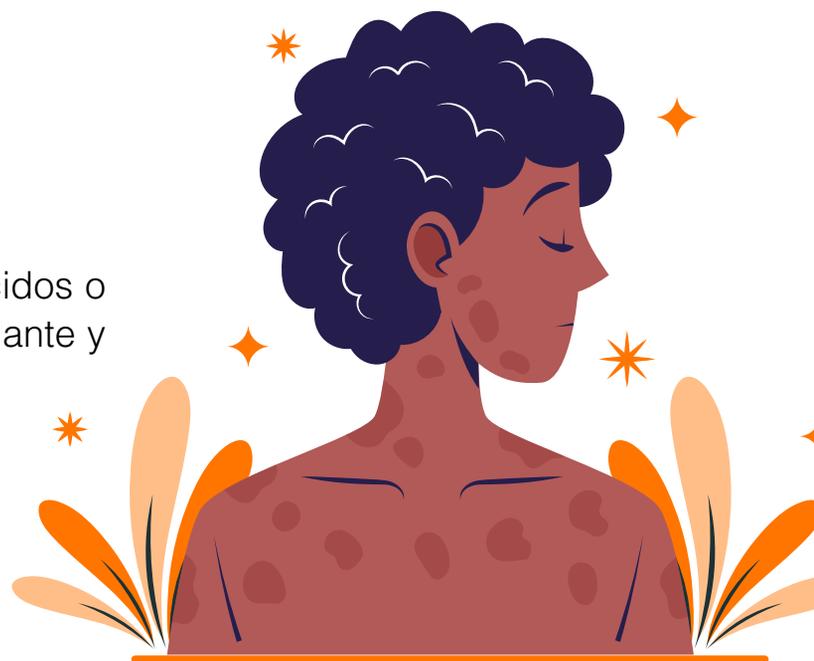
A nivel Neurológico se pueden presentar:

Neuritis (Inflamación de un nervio y de sus ramificaciones, que suele ir acompañada de atrofia muscular y de dolor a lo largo del recorrido del nervio) , generalmente asimétricas, que dan lugar a parestesias (sensación o conjunto de sensaciones anormales de cosquilleo, calor o frío que se experimentan en la piel), disestesias (afección por el cual se distorsiona un sentido) y déficit sensitivo y motor.

Dermatológicos: manchas o máculas, pápulas, placas y lepromas.

Cómo son las manchas de la enfermedad de lepra:

- Pueden ser blanquecinas, rojizas o cobrizas
- Pueden ser aplanadas o elevadas
- No pican
- Usualmente no duelen
- Pierden la sensación de calor, tacto o dolor
- Pueden aparecer en cualquier parte de la piel
- **Otros signos de la lepra incluyen:** nódulos enrojecidos o del color de la piel, o un espesamiento suave, brillante y difuso de la piel sin pérdida de la sensibilidad.



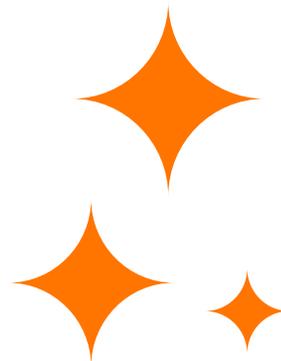
Sistémicos: epiescleritis que es la irritación e inflamación de la epiesclerótica, una delgada capa de tejido que cubre la parte blanca (esclerótica) del ojo, rinitis, laringitis, adenitis, hepatitis, nefritis, orquiepididimitis (es la inflamación del tubo enrollado, el epidídimo) en la parte posterior del testículo, que almacena y transporta el espermatozoides y osteítis.



¿Cuáles son las precauciones que debemos tener para evitar el contagio?

Como la mayoría de las infecciones, los microorganismos que las causan pueden crecer y multiplicarse mucho más fácil en ambientes sucios y desordenados, por ello, las precauciones para evitar su contagio son:

- 1 Mantener limpio el hogar, las herramientas y las estaciones de trabajo, agua y jabón es suficiente, sin embargo, si en su actividad económica tiene contacto directo con personas o sus secreciones-fluidos, las superficies deben ser desinfectadas.
- 2 Ambientes de trabajo, en lo posible con ventilación natural.
- 3 Lavado de manos con frecuencia, antes de comer, después de ir al baño, luego de estar en transporte público o manejar dinero, o cuando las manos han estado expuestas a ambientes sospechosos.



4

Tener una alimentación sana y equilibrada con suficientes nutrientes para que el sistema inmune esté listo y preparado para combatir infección; disminuye el riesgo de contagio.

5

Utilizar tapabocas y realizar lavado de manos, cuando las situaciones ambientales no sean las ideales o ante los síntomas respiratorios de las personas que lo rodean.

6

Acudir al centro de salud cuando se presenten síntomas o cuando tuvo contacto cercano con una persona diagnosticada con Lepra.

7

Seguir al pie de la letra las indicaciones médicas y terminar el tratamiento completo, que el médico indique.

8

Evitar el contacto con fluidos corporales o erupciones de personas infectadas.

9

Evitar la desnutrición, hacinamiento y susceptibilidad inmunológica de la persona infectada.



Los casos de lepra confirmados por laboratorio o clínica, deben ser notificados utilizando la ficha y aportando los datos definidos en el sistema nacional de vigilancia - SIVIGILA (cód. 450), el manejo corresponde a salud pública, en el protocolo de Vigilancia de Lepra, del Instituto Nacional de Salud están descritas las responsabilidades en los diferentes niveles.

Entre las acciones colectivas, es clave fortalecer estrategias de información, educación y comunicación transferencia de conocimiento, para reconocer oportunamente síntomas en piel o en el sistema nervioso. En la misma línea se propone hacer búsqueda activa en poblaciones como: indígenas, fuerzas militares, población privada de la libertad y poblaciones especiales con casos confirmados de Lepra.



¿Cuáles son los mitos que existen frente a la lepra?

No se contagia por un contacto ocasional, como saludarse, jugar o trabajar juntos. Sólo se transmite, cuando el enfermo no toma su tratamiento y está en contacto estrecho y por largos períodos de tiempo con las demás personas (descargas nasales, tos y estornudos).

No se trata de una enfermedad hereditaria, no necesita aislamiento y casi nunca, hospitalización.

La mejor herramienta para combatirla es la detección temprana, por eso si la persona sospecha que tiene la enfermedad, debe consultar a la mayor brevedad un médico. Un tratamiento oportuno y completo –que en Colombia es gratuito– puede evitar la discapacidad.

Tomando los medicamentos y siguiendo las recomendaciones médicas, un paciente se cura entre los 6 y los 12 meses, evitando complicaciones y la transmisión a otras personas.





Para más información y contenidos de prevención y otros temas de interés
consulta los siguientes enlaces de contacto



APP Conexión Positiva

Disponible en APP Store
y Play Store



Ingresa en nuestro portal de
información:

www.portal.posipedia.co

En nuestras redes sociales



@PositivaPrevención



@PositivaPrevención



Positiva Colombia



@PositivaPrevención

www.positiva.gov.co