

Plegable educativo sobre la lepra o enfermedad de Hansen.

Educational folding about lepra or Hansen's disease.

Graciela Jimenez Parada¹, Clara Luz Reyes Cabrera², Grabiell Garrido Ferrer,³ Jessica Casacó Gainza,⁴ Belkis Mesa Chillón,⁵ Yesney Aguilar Avila.⁶

1 Licenciada en Biología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Asistente; Email: gracielajimenez@infomed.sld.cu; ORCID 0000-0003-1737-6306

2 Licenciada en Biología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Asistente; Email: claraluz@infomed.sld.cu; ORCID 0000-0003-2721-4124

3 Licenciado en Higiene y Epidemiología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Instructor; Email: garridoferregrabiel@infomed.sld.cu, ORCID 0000-0003-2681-1699

4 Licenciada en Higiene y Epidemiología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Instructor; Email: casajessica145@infomed.sld.cu, ORCID 0000-0002-3179-3221.

5 Licenciada en Higiene y Epidemiología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Instructor; Email: belkismesach@infomed.sld.cu, ORCID 0009-0000-2087-749X

6 Licenciada en Higiene y Epidemiología; Facultad de Enfermería Tecnología de la Salud; Santiago de Cuba; Categoría Docente Asistente; Email: yesneiaguilar@infomed.sld.cu, ORCID 0000-0002-3016-4343

Correspondencia: gracielajimenez@infomed.sld.cu

RESUMEN

La lepra o enfermedad de Hansen como también es conocida es una enfermedad crónica transmisible tan antigua como el hombre mismo. En Cuba se ha desarrollado un programa nacional orientado a prevenir, diagnosticar oportunamente y tratar de forma adecuada esta enfermedad, no obstante la provincia de Santiago de Cuba es la que más casos reporta nacionalmente ya que aún persisten áreas que se consideran focos leprógenos al mantener la incidencia de casos. Por tal motivo se decidió elaborar un plegable educativo con el propósito de servir de material de apoyo bibliográfico a los estudiantes del perfil de Higiene y Epidemiología para la realización de acciones de promoción de salud y así garantizar el diagnóstico oportuno de la enfermedad. Se realizó un estudio Cuasi experimental de intervención educativa a corto plazo, en la segunda quincena del mes de enero del 2023. El universo y la muestra estuvo constituido por 38 estudiantes del segundo año de la carrera de Higiene y Epidemiología realizándose una evaluación antes y a los 15 días de la distribución del material educativo (plegable). Se evidenció que este Plegable constituye una herramienta útil que contiene el contenido básico necesario para

elevar el nivel de conocimiento tanto de los estudiantes del perfil de Higiene y Epidemiología así como otros profesionales del sector y la comunidad en general contribuyendo de este modo a garantizar el diagnóstico precoz de la enfermedad y a eliminar los estigmas que existen sobre la misma.

DeCS: Lepra, plegable, intervención educativa

ABSTRACT

Leprosy or Hansen's disease as it is also known is a chronic communicable disease as old as man himself. In Cuba, a national program has been developed aimed at preventing, diagnosing in a timely manner and adequately treating this disease. However, the province of Santiago de Cuba is the one that reports the most cases nationally since there are still areas that are considered leprogenic foci by maintaining the incidence of cases. For this reason, it was decided to develop an educational folder with the purpose of serving as bibliographic support material for students of the Hygiene and Epidemiology profile to carry out health promotion actions and thus guarantee the timely diagnosis of the disease. A quasi-experimental study of short-term educational intervention was carried out in the second half of January 2023. The universe and sample consisted of 38 students from the second year of the Hygiene and Epidemiology degree, with an evaluation carried out before and after 15 days from the distribution of educational material (folding). It was evident that this Foldable constitutes a useful tool that contains the basic content necessary to raise the level of knowledge of both the students of the Hygiene and Epidemiology profile as well as other professionals in the sector and the community in general, thus contributing to guaranteeing the diagnosis early detection of the disease and to eliminate the stigmas that exist about it.

MeSH: Leprosy, foldable, educational intervention

INTRODUCCIÓN

La Lepra es una de las enfermedades más antiguas que recuerda la humanidad y es la segunda enfermedad que más discapacidades causa después de la poliomielitis, pero, además del daño neurológico con sus consecuencias, los factores sociales, psicológicos y económicos tienen una importancia relevante para el enfermo y para la operatividad de los programas de control.¹ Estigmatizada desde hace milenios es, sin embargo, muy fácil de curar con un efectivo tratamiento, esta se ha visto rodeada en muchos sitios de un aura de superstición, terror y tabú. Debido a este estigma y a la presente desinformación sobre su cura, la lepra, como enfermedad sigue siendo sinónimo de rechazo, exclusión social, desamparo, soledad y de estrechez económica.^{2y3}

Es una enfermedad escamosa y ulcerosa de la piel que genera miedo y repulsión como consecuencia de su misterioso origen, sus formas caprichosas de ataque, instalación insidiosa, progreso constante, manifestaciones destructivas las cuales dejan deformidades en los pacientes y su resistencia al tratamiento es la imagen de la enfermedad que ha permanecido a través del tiempo; aun hoy se asocia a mutilaciones, deformidad física y segregaciones. ²

Afecta a la humanidad desde al menos el 600 años a. C. y fue bien diagnosticada en las civilizaciones de la Antigua China, Antiguo Egipto e India, incluso la Biblia contiene pasajes en referencia a la enfermedad en el Antiguo y Nuevo Testamento, recogida y plasmada además en los lienzos de pintores famosos como Cossimo y Roseli, que en sus obras El Sermón de la Montaña y La Purificación del Leproso tocan el tema.¹⁻⁵

En América no se registra la existencia de la enfermedad entre los aborígenes, siendo introducida durante el trasiego de esclavos por los colonizadores españoles, el primer caso confirmado apareció a inicio del siglo XVI en Colombia y ya en 1530 se estableció el primer leproso.³

Es una enfermedad que afecta gravemente al cuerpo del paciente y a la mente de la comunidad, es por ello que se ha instituido el Día Mundial de la Lepra, a conmemorarse el último domingo de enero, como forma de recordar a todos los ciudadanos del mundo que la padecieron.

Siendo observada en todos los países del mundo durante su evolución histórica permaneciendo endémica en determinadas regiones de clima húmedo y cálido, especialmente en los trópicos donde constituye aún un problema de salud de trascendencia epidemiológica tanto por el número de casos, como por la invalidez que puede ocasionar. ⁴

El agente causal es un bacilo ácido-alcohol resistente, el *Micobacterium Leprae*, fácilmente teñible por el método de Ziehl Nielsen. Morfológicamente se presenta como un bacilo intracelular, pequeño, alargado, rectilíneo, encorvado, de extremos afilados, dispuesto en paquetes de cigarrillos o aislado. Fue descrito por primera vez por el médico Noruego Gerhard Armauer Hansen en 1871. ³

Los programas de control de la Lepra en el mundo establecen como una de sus prioridades el manejo y la detección temprana de los pacientes con formas clínicas aún leves, con la finalidad de disminuir sus incapacidades físicas. A pesar de esto entre el 25 y el 30 % del total de pacientes con Lepra del mundo presentan complicaciones neurológicas que conllevan a la aparición de deformidades físicas notables. ⁵

Según estimados de la OMS, cerca de 700 000 nuevos casos se reportan anualmente en el mundo. Más de 5 millones de personas en todo el mundo están infectadas por *Micobacterium Leprae* siendo más frecuente en Asia, África, América Latina y las islas del Pacífico. Muchos de los casos de lepra en los países desarrollados afectan a personas que han emigrado de países en vías de desarrollo. ⁷

La situación epidemiológica de la lepra en los países de la Región de las Américas constituye un desafío en materia de salud pública porque además de la magnitud del problema, su distribución no es uniforme. Si bien es cierto que para fines de 1999 la mayoría de los países de las Américas ya habían alcanzado la eliminación en el nivel nacional, aún existen tres países, Brasil, Surinam y Paraguay que tienen prevalencias nacionales superiores a 1 caso por cada 10 mil habitantes. En los países de las Américas que ya alcanzaron la meta de eliminación en el nivel nacional existen áreas que mantienen prevalencias superiores al nivel de eliminación.⁸

El siglo XVII marca la evidencia de enfermos de Lepra en Cuba el 17 de enero del año 1613, según documento que obra en las oficinas del historiador de la ciudad de La Habana.¹⁰

En 1961 el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) determinó la confección del Primer Programa de Control de Lepra, efectuándose en 1962, que propone la disminución de la Incidencia y Prevalencia, así como la prevención del desarrollo de incapacidades mediante el diagnóstico precoz, la curación y la interrupción de la cadena de transmisión, en el mismo se encontraron 3 662 casos que significaba una tasa de prevalencia de 0,5 por cada 1 000 habitantes, en los años siguientes esta cifra aumentó a 4 645 casos nuevos.^{10,11}

El programa de control de la Lepra a nivel Nacional establece un seguimiento clínico periódico de los convivientes de Lepra.^{9, 10,11}. El diagnóstico precoz de la Lepra permitiría un tratamiento oportuno y con ello se disminuirían las incapacidades de estos enfermos.

Cuba presenta una tasa de 0,2 por 10 000 habitantes, lo que significa, de acuerdo con los autorizados criterios de la OMS, que la lepra no constituye un problema de salud pública, gracias al exitoso programa de control iniciado luego del triunfo de la Revolución. Pero según el criterio de estudiosos aún con una tasa de menos de 1 x cada 10 mil habitantes, "*La enfermedad se halla entre nosotros*". Conforme al pronóstico de que cada año se diagnostican en Cuba entre 200 y 300 nuevos casos de lepra.

La provincia de Santiago de Cuba es una de las que más casos aporta anualmente en el País y en el municipio cabecera en este año se han diagnosticado un total de 14 casos siendo las áreas que más casos aportan Frank País (tasa de 11.9 por 100 mil hab) con 4 casos, José Martí (tasa de 4.7 por 100 mil Hab) con 3 casos, y Julian Grimau (tasa de 4.3 por 100 mil Hab) ,con 2 casos todas pertenecientes al Distrito 1 de Salud. Aparejado a esta alta incidencia y a que el 50% del total de enfermos presentó baciloscopia positiva al diagnóstico, representada por altas codificaciones, elemento que favorece la transmisión de la enfermedad se decidió elaborar un plegable educativo con el propósito de servir de material de apoyo bibliográfico a los estudiantes del perfil de Higiene y Epidemiología para la realización de acciones de promoción de salud y así garantizar el diagnóstico oportuno de la enfermedad.

MÉTODO

Se realizó un estudio Cuasi experimental de intervención educativa a corto plazo, en estudiantes de 2do año de la carrera de Higiene y Epidemiología en la segunda quincena del mes de enero del 2023. Se le realizó una evaluación antes y a los 15 días de la distribución del material educativo (plegable).

El universo y la muestra estuvo constituido por la plantilla de estudiantes del segundo año de la carrera de Higiene y Epidemiología como parte de la implementación del programa de la asignatura Epidemiología básica.

La elaboración del material educativo fue diseñado a finales del mes de Enero del presente año y se puso en práctica en forma de prueba y para evaluar su eficiencia en tres etapas diferentes, la primera etapa correspondió al diagnóstico y la segunda a la elaboración y aplicabilidad del plegable y la tercera en la evaluación

Etapas de diagnóstico: Se aplicó una encuesta inicial (Anexo No.2) confeccionada por los autores, teniendo en cuenta los criterios de expertos para identificar la necesidad de aprendizaje acorde con los objetivos de la investigación, cuyo resultado se convirtió en un registro primario y se comparó con clave de respuesta establecida (Anexo No. 3) diseñada para verificar el estado de los conocimientos sobre la enfermedad Lepra.

Etapas de intervención: Con el objetivo de profundizar un tema de interés, según criterio de expertos, se distribuye y presenta el plegable impreso como material educativo creado por los autores.

Determinación de los objetivos del material educativo: Con el material educativo se trató de alcanzar el objetivo propuesto en la investigación y de acuerdo a las necesidades de aprendizaje que se determinaron en el educando objeto de intervención y la bibliografía consultada.

Preparación del contenido: Se efectuó una selección cuidadosa de los aspectos del tema a impartir, los cuales se determinaron según las necesidades educativas específicas identificadas en los estudiantes, así como la bibliografía consultada.

El Plegable contiene elementos referidos a la Lepra o enfermedad de Hansen la cual es una enfermedad transmisible, granulomatosa, sistémica de alta contagiosidad y baja patogenicidad, de evolución crónica, producida por el Mycobacterium Leprae que no solo afecta piel y nervios periféricos sino también mucosas, huesos, tejidos, vísceras, ganglios etc. y cuyas manifestaciones clínicas e histológicas dependen de la relación huésped-parásito, es decir de los procesos alérgicos-inmunitarios que determinan la resistencia del enfermo a la agresión bacilar. Puede presentarse en cualquier edad y en ambos sexos. ¹⁰

Operacionalización de las variables:

- Conocimiento del concepto de Lepra: Cualitativa nominal. Se declara el concepto establecido por la Organización Mundial de la Salud.

- Conocimiento sobre el agente causal de la lepra: Cualitativa nominal politómica. Se declara un solo agente causal.
- Conocimiento sobre la vía de transmisión de la Lepra: Cualitativa nominal politómica. Se declaran las vías de transmisión conocidas respiratoria, por contacto directo con las secreciones, vía de transmisión sexual, vía digestiva.
- Conocimiento sobre la curabilidad de la Lepra: Cualitativa nominal dicotómica. Se declarara en SI o No.
- Conocimiento sobre la discapacidad de la Lepra: Cualitativa nominal.
- Evaluación del material educativo aplicado: Cualitativa nominal dicotómica. Se declara en Adecuado e Inadecuado.

Métodos Teóricos

Histórico-lógico: Permitió analizar las características de la enfermedad así como la alta incidencia de enfermos que presentaron baciloscopia positiva al diagnóstico, representada por altas codificaciones, elemento que favorece la transmisión de la enfermedad

Inductivo-deductivo: Permitió conocer el nivel de deducción y atención de los profesionales acerca de la enfermedad de Hansen.

Análisis y síntesis: Permitió analizar todas las literaturas necesarias relacionadas con el tema, y precisar la información referente al problema objeto de estudio.

Modelación: Se realizó la elaboración del plegable a través de modelos que reflejen los procesos reales que ejecuta, ósea que fuera eficaz, económico, fiable, actualizado, de fácil acceso, con un lenguaje claro, sencillo y conciso con lo que se quiere informar, por lo que el plegable responde a estas características, brindando la información requerida para garantizar a través de las acciones de promoción de salud el diagnóstico oportuno de la enfermedad.

Métodos Empíricos

Encuesta: Se utilizó para la identificación del nivel de conocimiento de la enfermedad así como la importancia del diagnóstico precoz.

Revisión documental: Se realizó una búsqueda y revisión de textos e informaciones acerca del tema, de fuentes fiables de sitios web y artículos actualizados por epidemiólogos del sector , este diseño cuenta con un texto específico sobre generalidades básicas de la Lepra, datos importantes que es necesario que conozca el lector, características de la enfermedad, agente causal, clasificación, discapacidades más frecuentes, además cuenta con imágenes que transmiten claramente de lo que trata el plegable y la urgencia de leerlo.

Fue realizado en el departamento de Salud Pública, de la Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, de Santiago de Cuba. Se utilizó como herramienta y procedimiento la aplicación de Publisher 2016, se escoge la opción folletos, como plantilla informativa se utiliza Fino,

combinación de color Bosque, modo de color RGB, modo de publicación imprimir, páginas 2, tamaño 1.20MG. Utilizando el diseño de cuadrático plegado en ventana que cuenta de 4 partes o cuerpos (8 páginas).

De igual forma se tuvo presente escoger un color que resaltara a la vista, lo cual incentiva al lector revisar el contenido, usando como materiales para diseñarlo la computadora, impresora y hojas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Resultados de la encuesta sobre la enfermedad de la lepra o enfermedad de Hansen antes y después de la aplicación del plegable.

	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	0	0	38	100
Inadecuado	38	100	0	0
Total	38	100	38	100

Son muy pocos los estudios que se realizan actualmente nacional e internacionalmente en los que se evalúe el componente educativo de los programas de control de esta enfermedad, y se olvida que si se tienen conocimientos adecuados acerca de ella, se favorece el cambio de actitud ante los prejuicios y se ayuda a que los pacientes acudan al médico frente a los primeros síntomas

Inicialmente en las encuesta de 5 preguntas arrojó que no existía un conocimiento elemental sobre la enfermedad demostrando la falta de conocimiento por parte de los educandos. Una vez aplicado el plegable se demostró que el 100% de los encuestados tenían conocimiento de la enfermedad.

Al observar los resultados de la encuesta encontramos que es insuficiente el conocimiento que tienen los estudiantes de 2do año de la licenciatura en Higiene y epidemiología con respecto a la Lepra concordando con De Rojas en La Habana en 1992 y en 1989 respectivamente, en que es necesario mejorar la educación para la salud que sobre este aspecto se le brinda a la población comenzando por los jóvenes. Si tenemos en cuenta que en nuestros escenarios actuales la magnitud de la endemia es moderada y la morbilidad por lepra es baja comparada con otras enfermedades trasmisibles, aunque nuestra provincia se considera dentro de las de mayor

endemicidad, es comprensible, y hasta esperado, que no sea nuestra población una de las más conocedoras sobre esta. ¹³

Varios autores consideran que un escaso nivel de información acerca de las enfermedades más prevalentes en el país, como es el caso concreto de la Lepra, ahondando cada vez más en las dificultades existentes para ejercer un adecuado control de la endemia ^{13;14} resultados que coinciden con los encontrados en nuestra casuística ya que al comenzar la intervención existía conocimiento nulo del tema tratado.

Según estudios realizados ⁵ plantean que las principales vías de transmisión de la Lepra son: vía respiratoria (tos, estornudo, gotitas de saliva), aunque también es posible el ingreso del M. Leprae a través de la piel, al comenzar la intervención educativa existía problemas relacionadas con la vía de transmisión de la enfermedad algo que fue erradicado al concluir la misma. Según R. Alfonso ⁽¹⁵⁾ plantea que las tres verdades de la lepra son: que es curable, deja de ser transmisible cuando se inicia el tratamiento adecuado, y tratada tempranamente no provoca deformidades ni discapacidad aspectos estos que cuando comenzamos la intervención solo dos personas manifestaron tener conocimientos, al concluir la intervención aumentó considerablemente el nivel de conocimientos.

Sobre la base de los resultados obtenidos y el desempeño observado en los encuentros puede inferirse que los conocimientos sobre la Lepra resultan básicos, razón que justifica incrementar su divulgación al estudiantado de la Facultad de Tecnología de la salud y generalizar el plegable como material educativo de la asignatura para la promoción en las áreas de salud con mayor morbilidad de la enfermedad.

Reconociendo que la participación activa y creadora de los estudiantes en las acciones que promueven el ejercicio efectivo del derecho a la salud a través de estos recursos incide de manera positiva en los procesos de promoción y prevención de salud¹⁶. Los resultados presentados concuerdan con los de otros autores quienes demostraron que no solo se trata de elaborar y compartir materiales educativos, sino también de propiciar la colaboración en torno a su creación con la participación de estudiantes y profesores¹⁷. La participación de los estudiantes en la actividad evaluadora de su proceso docente puede desarrollar competencias: pensamiento reflexivo, crítico e independiente; conocimiento a partir de valorar soluciones a diferentes problemas; autosuficiencia y dirección del propio aprendizaje; debate, discusión y negociación; autoconfianza y aprendizaje autónomo¹⁸.

CONCLUSIONES

Este Plegable constituye una herramienta útil que contiene el contenido básico necesario para elevar el nivel de conocimiento tanto de los estudiantes del perfil de Higiene y Epidemiología así

como otros profesionales del sector y la comunidad en general contribuyendo de este modo a garantizar el diagnóstico precoz de la enfermedad y a eliminar los estigmas que existen sobre la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centers for Disease Control and Prevention website. Hansen's disease (leprosy). www.cdc.gov/leprosy/index.html. Updated March 31, 2022. Accessed May 25, 2022.
2. Centers for Disease Control and Prevention website. World Leprosy Day: bust the myths, learn the facts. www.cdc.gov/leprosy/world-leprosy-day/index.html. Updated January 29, 2021. Accessed December 10, 2021.
3. Dupnik K. Leprosy (*Mycobacterium leprae*). In: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, eds. *Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 9th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:chap 250.
4. Ernst JD. Leprosy (Hansen disease). In: Goldman L, Schafer AI, eds. *Goldman-Cecil Medicine*. 26th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:chap 310.
5. Barba Evia, José Roberto. Lepra. Enfermedad milenaria aún vigente. *Rev Mex Patol Clin Med Lab* 2021; 68 (1)
6. Organización Mundial de la Salud. Hacia cero lepra (enfermedad de Hansen). Estrategia mundial contra la lepra Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para el Sudeste Asiático; 2020. Disponible en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341502?locale-attribute=es>&. Acceso 22 Oct 2022.
7. World Health Organization. The Global Health Observatory. Leprosy (Hansen's disease). [Internet]. Geneva:WHO;2021. Disponible en: Leprosy (Hansen's disease) (who.int). Acceso 22 de octubre 2022
8. Programa de Control de la Lepra (revisión). La Habana. Ministerio de la Salud Pública, 2001
9. Cáceres-Durán • Lepra en América Latina Investigación original *Rev Panam Salud Publica* 46, 2022 | www.paho.org/journal | <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.14> 9
10. González Prendes M. A. Historia de la Lepra en Cuba. La Habana: Empresa Consolidada de Artes Gráficas. 2009:39.
11. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Programa de Control de la Lepra. La Habana: MINSAP, 1998:1-18.
12. Informe de Lepra del nonestre 2023 en el Municipio Santiago de Cuba.

13. Montenegro Valera I, Prior García AM, Uribe-Echeverría Delgado AI, Soler Cárdenas SF, Durán Marrero K. Conocimientos de los médicos de familia sobre lepra [en Internet]. 2006 [citado 5 Feb 2010]: [aprox. 20 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_3_06/mgi07306.htm
4(6):217-21.
14. MINSAP. Programa para el control de la lepra. La Habana, 2001.
15. R. Alfonso. Mancha que no pica ni duele [en Internet]. 2010 [citado 10 Ene 2010]: [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.trabajadores.cu/news/2010/1/9/la-lepra-se-cura/>
16. Guzmán FA, Dallegre C, Morán F, Miranda A, López de Blan S, Gandolfo M, et al. Derecho a la sonrisa. Rev de Extensión de la UNC [Internet]. 2019 [consultado 15/1/23];9:[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://revistas.psi.unc.edu.ar/index.php/ext/article/view/23936/23455>
17. Vidal Ledo MJ, Vialart Vidal MN, Alfonso Sánchez IR, Zacca González G. Cápsulas educativas o informativas. Un mejor aprendizaje significativo. Educ Med Super [Internet]. 2019 [consultado 6/03/2023];33(2):[aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1904>
18. Legañoa Alonso J, Soler Herrera M, Souto Nápoles Y, Alonso Montes de Oca C, Castellano Zamora M. Valoración del proceso docente educativo del internado de la carrera de Estomatología en Camagüey. Humanidades Médicas [Internet]. 2018 [citado 8/4/23];18(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1357>

ANEXOS

PLEGABLE

Factores de Riesgo

Etiología: Ninguna edad está exenta de la infección.

Lepra: La mayor prevalencia entre niños y gente joven observada a veces puede ser explicada tanto por una mayor exposición como una mayor susceptibilidad.

Sexo: El predominio masculino que se observa en general puede deberse tanto a factores ambientales como biológicos y genéticos. Los hombres están más expuestos a la infección y se someten con más facilidad al examen médico, el que tiende a ser más minucioso que en las mujeres.

Insectos: Nunca se ha demostrado de forma clara que los insectos sean portadores del *Mycobacterium Leprae*. La picada de insectos puede favorecer la penetración del microorganismo. La transmisión mecánica no se puede descartar en algunos países donde la Lepra es altamente endémica y abundan los insectos picadores.

Factores Sociales: Dentro de este acápite el más importante es el hacinamiento doméstico; entre otros la hiponutrición severa y prolongada, los vínculos de parentesco, nivel de migración y de escolaridad así como una higiene no correcta.

ocultados por sus familiares y exponen, en consecuencia a otras personas a la infección del *Mycobacterium Leprae* por largos períodos.

Actitudes Sociales: La actitud del público ante la Lepra y su víctima varía desde el temor desproporcionado, la aceptación fatalista y la ignorancia de su infectividad hasta una preocupación excesiva. Los pacientes en las formas más contagiosas y graves de Lepra tienden a ocultarse por temor a ser descubiertos, o son ocultados por sus familiares y exponen, en consecuencia a otras personas a la infección del *Mycobacterium Leprae* por largos períodos.

Clima: El calor húmedo, con la hiperactividad consiguiente de los anexos cutáneos y un recambio epitelial, más rápido, puede favorecer la implantación y penetración de los bacilos de la Lepra, esta situación se agrava por la picadura de insectos. Las variaciones estacionales y regionales de la Lepra pueden ser debida en parte a causas climáticas.

Factores Fisiológicos: La pubertad, menopausia, embarazo la lactación pueden favorecer el comienzo de la enfermedad o provocar el deterioro cuando existe.

Herencia: Se habla que la enfermedad manifiesta aparece en las personas hereditariamente susceptibles a la infección por el *Mycobacterium Leprae* en caso de exposición. En un estudio de 23 parejas de mellizos leproso monocigóticos, 80% de los mismos concordó respecto al tipo de Lepra y a la edad aproximadamente de comienzo. En otra serie de 10 parejas de mellizos dicigóticos se comprobó que en ocho parejas solo de mellizos eran leproso, mientras que en las dos parejas restantes ambos mellizos estaban afectados, pero cada uno con un tipo diferente de Lepra.

**FACULTAD DE TECNOLOGÍA- ENFERMERIA
HIGIENE Y EPIDEMIOLOGIA**



La Lepra

Enfermedad milenaria



ENFERMEDAD DE HANSEN

La lepra, denominada también enfermedad de Hansen, es una infección granulomatosa crónica que afecta, preferentemente, a los tejidos superficiales y los nervios periféricos del hombre. Su diagnóstico es sencillo si se piensa en ella, y su curación es posible si se diagnostica de forma precoz y se trata de manera correcta. Si no es así, esta enfermedad puede causar graves lesiones, mutilaciones, deformidades que han producido el rechazo de estos enfermos en todas las sociedades desde tiempos bíblicos.

ETIOLOGIA

El agente causal es *Mycobacterium leprae*, bacilo ácido resistente, de 4-6 x 7 μm, en forma de bastoncillo, perteneciente a la familia *Mycobacteriaceae* e identificado en el año 1873. Este germen no ha podido cultivarse en medios artificiales ni in vitro, pero puede ser propagado por algunos animales como el armadillo, el chipmunk y el ratón, lo que ha facilitado estudios inmunológicos, genéticos y de tratamiento.

DIAGNOSTICO

La demostración de la existencia de los bacilos acidorresistentes en los frotis de la piel sugieren la presencia de la enfermedad. Para medir la intensidad de la parasitación puede calcularse el denominado índice bacilar, en escala logarítmica de 1 a 8, y el índice morfológico, que es la cuantificación del porcentaje de bacilos vivos e infectantes.

Los principales signos y síntomas son:

1. Lesiones cutáneas, que son más claras que el color de la piel.
2. Lesiones que presentan disminución de la sensibilidad al tacto, al calor o al dolor.
3. Lesiones que no sanan después de algunas semanas o meses.
4. Debilidad muscular.

Entumecimiento o ausencia de sensibilidad en manos, brazos, pies y piernas.



**LESIONES EN PIEL
MACULAS INDOLORAS**

TRATAMIENTO

Se administra por vía oral **Dapsone** (DOS) 50 a 100 mg/día, y simultáneamente **Clomicina** 40 mg/1g por día para reducir la posibilidad de resistencia. El tratamiento de la enfermedad debe prolongarse entre seis meses y dos años.



**GRAN DEFORMIDAD Y PERDIDA DE
TEJIDOS EN AMBAS MANOS
LEPRA LEPROMATOSA**



**RADIOGRAFIA DE AMBOS PIES
DESTRUCCION Y ADELGAZAMIENTO DE LOS META-
TARSIANOS Y FALANGES
LEPRA LEPROMATOSA**



**MACULAS
INDOLORAS**