

4. Calvo-Rodríguez, D., Álvarez-Blanco, M., & García-Gutiérrez, C. (2019) Cáncer de mama supernumeraria. *Cir. Esp.* [revista de internet]; 97(1): 52. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2018.06.003>.
5. Torres-Aja, L., Ramírez-Rodríguez, T., & Puerto-Lorenzo, J. (2018) Mama supernumeraria axilar. Presentación de un caso y revisión de la literatura. *Revista Finlay* [revista en internet]; 8(1): 75-79. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/571>.
6. Mareti, E., Vatopoulou, A., Spyropoulou, G.A., Papanastasiou, A., Pratilas, G.C., Liberis, A., Hatzipantelis, E., & Dinias, K. (2021) Breast Disorders in Adolescence: A Review of the Literature. *Breast Care (Basel)*. Apr; 16(2): 149-155. doi: [10.1159/000511924](https://doi.org/10.1159/000511924). Epub 2020 Nov 30. PMID: 34012369; PMCID: PMC8114041.
7. Rodríguez-Pino, M., Guerrón-Revelo, D., Cárdenas-Rodríguez, C., & Conde-Cueto, T. (2014). Mama supernumeraria bilateral. Presentación de un caso. *MediSur*, 12(2), 416-420. Recuperado en 16 de septiembre de 2023 de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000200008&lng=es&tlng=es.
8. Pérez-Mayo, A.A., Castañeda-Guerra, C.M., & Escobar-Pérez, Y. (2022) Mama supernumeraria bilateral. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*; 47(2): e3038. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3038>.
9. Menéndez-Díaz, C., & Silva-Barrera, S. (2018) Mama supernumeraria. Presentación de caso. *Correo Científico Médico* [revista en internet]. [citado 25 de diciembre 2021]; 23(2). Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3092>.
10. Duscher, D., Kiesl, D., Aitzetmüller, M., Schmidt, M., & Huemer, G.M. (2017) Correction of Polymastia Vera Class I with Skin-sparing Mastectomy and Immediate Rib-sparing DIEP-Flap Reconstruction. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. Jan 18; 5(1): e1192. doi: [10.1097/GOX.0000000000001192](https://doi.org/10.1097/GOX.0000000000001192). PMID: 28203495; PMCID: PMC5293293.

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE HANSEN EN UN PERÍODO DE 15 AÑOS

CLINICAL EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF PATIENTS WITH
HANSEN'S DISEASE IN A PERIOD OF 15 YEARS

Sergio González-García

Dr.C. Licenciado en Bioquímica.
Investigador Titular. Profesor Titular.
Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez. La Habana, Cuba.
email: vdifcme@infomed.sld.cu
ORCID: 0000-0002-2359-9656

Milenia León Sánchez
MSc. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista
de Primer Grado en Higiene y Epidemiología.
Profesor Asistente.
Centro Municipal de Higiene y Epidemiología. La Habana, Cuba.
email: milenia.leon@infomed.sld.cu
ORCID: 0000-0001-8634-9366

Marielys Grillo Martín
Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral.
Investigador Agregado. Profesor Asistente.
Policlínico Docente "Julio Antonio Mella". La Habana, Cuba.
email: marielysgm@infomed.sld.cu
ORCID: 0000-0002-6065-989X

Resumen

Introducción. La lepra es una enfermedad granulomatosa crónica causada por el complejo mycobacteriumleprae, que se reproduce de forma lenta y se transmite por los fluidos corporales. ***Objetivo.*** Caracterizar desde el punto de vista clínico y epidemiológico a pacientes con enfermedad de Hansen en el municipio Guanabacoa desde el año 1986 al 2020. ***Método.*** Investigación epidemiológica de corte longitudinal, retrospectiva que caracteriza los pacientes con enfermedad de Hansen durante un período de 15 años. Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados en el municipio durante el periodo. Las variables utilizadas fueron: edad, sexo, áreas de salud del municipio, forma clínica de la enfermedad y la provincia de procedencia de los pacientes. ***Resultados.*** Se diagnosticaron 62 pacientes, sin un marcado predominio por sexo. Predominaron los casos con edades mayores de 40 años y con diagnóstico tardío. En más de la mitad de los pacientes se presentó la forma clínica lepromatosa y el área de salud más afectada

fue el Andrés Ortiz. La procedencia de los pacientes fue en casi el 50% de otras provincias del occidente del país. Conclusiones. La lepra no constituye un problema de salud en el municipio de Guanabacoa por su baja frecuencia, pero preocupa que el diagnóstico de la misma muchas veces sea tardío.

Palabras clave: Lepra, Enfermedad de Hansen, Guanabacoa

Abstract.

Introduction. Leprosy is a chronic granulomatous disease caused by the mycobacterium leprae complex, which reproduces slowly and is transmitted through body fluids. Objective. To characterize patients with Hansen's disease in Guanabacoa municipality from 1986-2020 from a clinical and epidemiological point of view. Method. Longitudinal, retrospective epidemiological investigation. All patients diagnosed in the municipality during the period were included. The variables used were: age, sex, health areas of the municipality, clinical form of the disease and the province of origin of the patients. Results. 62 patients were diagnosed, without a marked predominance by sex. Cases with ages over 40 years and with late diagnosis predominated. In more than half of the patients, the lepromatous clinical form occurred and the most affected health area was Andrés Ortiz. Almost 50% of the patients came from other provinces in the west of the country. Conclusions. Leprosy is not a health problem in the municipality of Guanabacoa due to its low frequency, but it is worrying that its diagnosis is often late.

Keywords: Leprosy, Hansen's Disease, Guanabacoa

Introducción

La lepra es una enfermedad granulomatosa crónica causada por el complejo *Mycobacterium leprae*; que se reproduce de forma lenta y tiene un período promedio de incubación de 5 años. Se transmite por fluidos corporales de la nariz y boca de aquellas personas en contacto frecuente con personas enfermas no tratadas.^{1,2}

A escala mundial la lepra se identifica como un problema de salud; en la actualidad el 70 % de los casos de lepra se diagnostican en países asiáticos como India, Birmania y Nepal, en Latinoamérica, el 80 % de casos se registra en Brasil, y se estima que al menos el 5 % de la población mundial es susceptible de padecerla.^{2,3}

En Cuba, en el 2019 se registró una incidencia de la lepra 1,7 por 100 000 habitantes, siendo las provincias orientales las más afectadas. Es una enfermedad

con un importante impacto biopsicosocial, por lo que el Ministerio de Salud de Cuba implementa un programa para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del paciente con lepra.^{3,4}

La pertinencia social de la caracterización de la lepra se revela en los numerosos estudios publicados en Cuba,⁵⁻⁷ sin embargo, no se encuentra un estudio que caracterice a la enfermedad en el municipio de Guanabacoa. El objetivo de la investigación fue caracterizar desde el punto de vista clínico y epidemiológico a pacientes con enfermedad de Hansen en el municipio Guanabacoa desde 1986-2020.

Diseño metodológico

Se trata de una investigación epidemiológica de corte longitudinal, retrospectiva que caracteriza los pacientes con enfermedad de Hansen durante un período de 15 años, que incluye desde los años 1986 al 2020 en el municipio de Guanabacoa.

La muestra fueron todos los pacientes diagnosticados en el municipio durante ese periodo. La obtención de la información fue a través de la revisión de la historia clínica individual y actividad de control de foco.

Las formas clínicas de la enfermedad se clasificaron según lo descrito en el Programa de control de lepra del MINSAP:⁴ indeterminada (LI), tuberculoide (LT), lepromatosa (LL), dimorfa (LD).

Las variables utilizadas fueron: edad, sexo, áreas de salud del municipio, forma clínica de la enfermedad y la provincia de procedencia de los pacientes.

Se procesaron los datos en número y por ciento, se expresaron en tablas y en figuras para su mejor comprensión.

Resultados

En el período de 15 años se diagnosticaron 62 pacientes, sin un marcado predominio por sexo. Fueron más prevalentes los casos con edades mayores de 40 años y con un diagnóstico tardío. Como se muestra en la tabla la forma clínica más

prevalente fue la lepromatosa, en más de la mitad de los pacientes diagnosticados.
(Tabla 1)

Tabla 1. Variables clínicas y demográficas de los pacientes incluidos.

Variable		N (%)
Diagnóstico	Precoz	36 (58,1)
	Tardío	26 (41,9)
Sexo	Femenino	29 (46,8)
	Masculino	33 (53,2)
Edad media		42,3 ± 7,5
Rango de edad (años)	10-20	5 (8,1)
	21-29	5 (8,1)
	30-39	16 (25,7)
	>40	36 (58,1)
Formas clínicas	Lepromatosa	32 (51,6)
	Diforma	19 (30,6)
	Tuberculoide	6 (9,7)
	Indeterminada	5 (8,1)

Fuente: Historia clínica

En la figura 1 se muestra la distribución según las áreas de salud del municipio de Guanabacoa. Como se observa en la figura, el área de salud del Andrés Ortiz fue la más afectada, con casi la mitad de los pacientes diagnosticados.

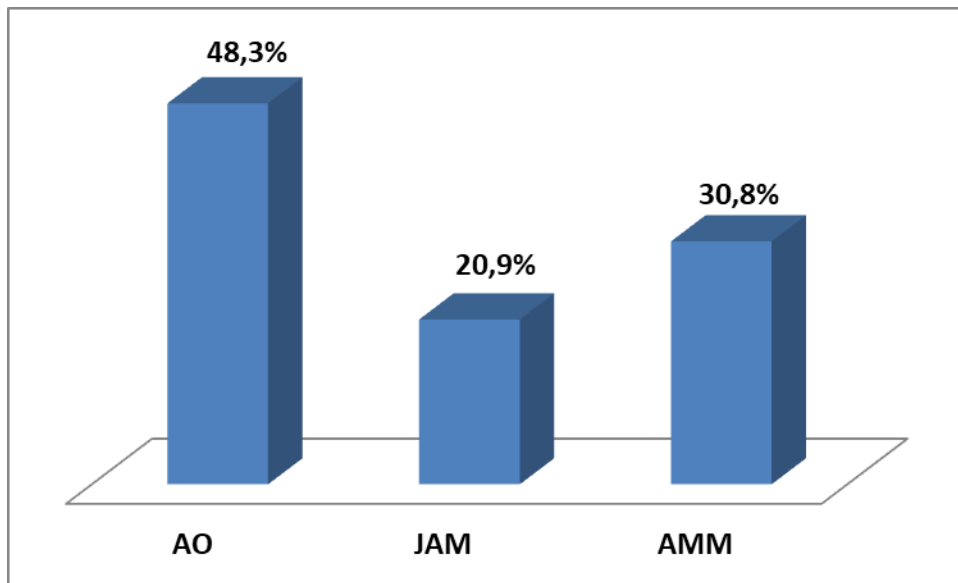


Figura 1. Distribución de los pacientes con enfermedad de Hansen según las áreas de salud de Guanabacoa.

AO: Andrés Ortiz

JAM: Julio Antonio Mella

AMM: Angel Machaco Ameijeiras.

En la figura 2 se representa la procedencia de los pacientes diagnosticados según la provincia de nacimiento.

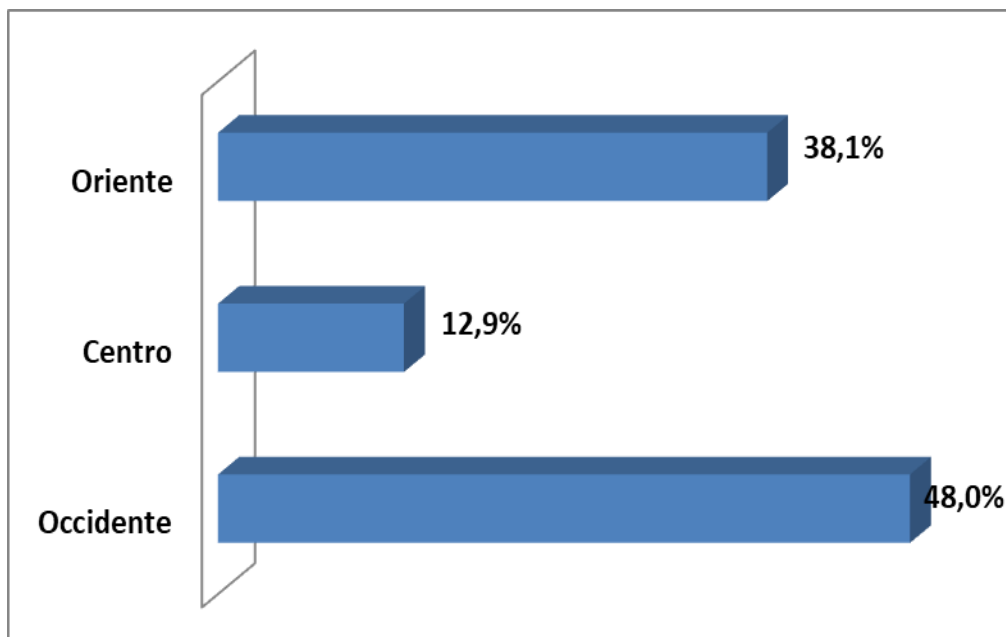


Figura 2. Procedencia de los pacientes diagnosticados según la provincia de nacimiento.

Como se muestra en la figura, la procedencia de los pacientes fue en casi el 50% de los pacientes de otras provincias del occidente del país.

Discusión.

La distribución por edad y sexo de los pacientes es semejante a anteriores estudios realizados en nuestro país.^{5,6,7} La forma lepromatosa más prevalente también coincide con reportes previos,^{7,8} pues es la forma clínica más frecuente, pues los pacientes suelen acudir a la consulta tardíamente, lo que es expresión de una inadecuada percepción de riesgo y de insuficientes acciones de pesquisas en el nivel primario de atención a la salud.⁹ La lepra es una enfermedad que en muchas ocasiones se detecta de forma espontánea, y no por controles de foco, lo que está relacionado en gran medida con la diversidad de su expresión clínica y su baja prevalencia.

La alta frecuencia de casos en el área de salud del policlínico Andrés Ortiz puede obedecer a que el mismo atiende una amplia zona rural, alejada del centro del municipio, muy poco comunicada y con diversas comunidades de tránsito, donde predomina el hacinamiento de las familias y malas condiciones higiénico-sanitarias. A estas comunidades de tránsito los pacientes arriban sin un seguimiento clínico adecuado y provenientes, en muchos casos, de otras zonas del país.

A pesar de la elevada incidencia de la enfermedad en las provincias orientales, estas se encuentran muy alejadas de la capital, lo que quizás haya influido en que casi la mitad de los pacientes provengan de otras provincias del occidente, incluida la capital.

En la actualidad, el diagnóstico de la lepra es un desafío para los médicos pues los mismos tienen conocimientos limitados respecto a las manifestaciones clínicas de la enfermedad; y la diversidad clínica de la misma, y su baja prevalencia, hace que los facultativos no piensen en el diagnóstico presuntivo de la misma y no realicen las acciones requeridas, ni las interconsultas con especialistas de dermatología.

Conclusiones

La lepra no constituye un problema de salud en el municipio Guanabacoa por su baja frecuencia, pero preocupa que el diagnóstico de la misma suele ser muchas veces tardío.

Recomendaciones

Exigir a los médicos de familia que realicen el examen dermatoneurológico.

Continuar educando a la población que frente a toda lesión de piel debe acudir al dermatólogo del área de salud.

Referencias bibliográficas.

1. World Health Organization. (2018) Global leprosy update, 2017: reducing the disease burden due to leprosy. Weekly Epidemiological Record [en línea]. N. 35. [citado 19/09/2020]; 93:445-56. Disponible en: <http://www.who.int/wer>
2. Tablada, R.M.E., Marrero, R.H., López, P.N., Mulén, T.D., & Pérez, G.O. (2019) Clinical and epidemiological aspects in Timor patients with the Hansen. MEDISAN [en línea]. [citado 10/09/2020]; 23(1):89. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1706>
3. Cuba. Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. (2020) Anuario Estadístico de Salud 2019 [en línea]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; [citado 22/07/2020];. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/04/Anuario-Electrónico-Español-2018-ed-2019.pdf>
4. MINSAP. (2008) Programa de control de lepra. La Habana: Ministerio de Salud Pública.
5. Cabrales-León, M.O., Leyva-León, Á.I., Ramírez-Oquendo, R., Álvarez-Yabor, V.D., & Escalona-Pérez, I. (2014) Comportamiento de la lepra en la provincia de Las Tunas, 2003-2012. Rev Electrón Dr. Zoilo E. MarinelloVidaurreta [en línea]. [citado 25/01/2020]; 39(5). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/274/460>
6. Romero-Cantillo, R., Durán-Rodríguez, R., & Rubio-Méndez, A. (2016) Comportamiento de la enfermedad de Hansen en municipio Baracoa, Guantánamo. RIC [en línea]. [citado 20/05/2020]; 95(5):702-710. Disponible en: <http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/58/2154>
7. Oramas, F.D.K., Cruzata, R.L., Sotto, V.J.D., & Poulot, L.S. (2009) Comportamiento de la lepra en dos policlínicos del municipio La Lisa. Rev Cubana Med Gen Int [en línea]. [citado 20/05/2020]; 25(4). Disponible

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400008

8. Rojas-Caraballo, N., Álvarez-Borjas, J., Lagos-Ordoñez, K.J., Aroche-Domínguez, M.E., &Laffita-Núñez, M. (2020). Caracterización de la lepra en el municipio de Guantánamo en el periodo 2015-2019. *Revista Información Científica*, 99(5), 435-441. Epub 27 de octubre de 2020. Recuperado en 17 de septiembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500435&lng=es&tlng=es
9. Urbina, T.J.R., García, S.M.P., Letón, P.M.M., &Ruiz, P.R. (2014) Epidemiología de la lepra a través del estudio de la frecuentación en el hospital especializado de trillo durante el período 1943-1995. *RevEsp Salud Púb* [en línea]. [citado 20/05/2020]; 71(5):463-77. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v71n5/lepra.pdf>

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL ÁCIDO HIPOCLOROSO COMO ANTISÉPTICO Y SU UTILIZACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19. SU APLICACIÓN EN UN CURSO OPTATIVO.

Autores:

Lillian Teresa Fuentes de Armas,
lillian.fuentes@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Cuba,
<https://orcid.org/0000-0002-2490-4528>

Anabel María Crespo Marés,
anabelcrespo177@gmail.com, Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Cuba,
<https://orcid.org/0009-0000-9338-6448>

José Antonio Trujillo Cuevas,
odehriesgo@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Cuba,
<https://orcid.org/0009-0004-7563-745X>

Noel Duany Jane,
noelduany@gmail.com, Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Cuba
<https://orcid.org/0009-0008-7579-7938>

Armido Garriga Chavez,
armidog@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Cuba,
<https://orcid.org/0009-0008-6204-8671>