PERFIL EPIDEMIOLÓGICO
HOSPITAL UNIVERSITARIO E.S.E CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

PRIMER SEMESTRE 2018

INTRODUCCIÓN

La E.S.E Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta ha establecido dentro del proceso institucional de gestión de la información y el conocimiento, la elaboración semestral del perfil epidemiológico, como una herramienta para mantener informada a la población general y a los tomadores de decisiones sobre las dermatosis más frecuentes en la institución.

Para el desarrollo de las áreas misionales, conocer las primeras causas de consulta y su distribución por variables epidemiológicas y sociodemográficas beneficia a los usuarios ya que aportar insumos para el mejoramiento de los servicios.

La información epidemiológica le permite al área asistencial orientar sus esfuerzos a mejorar la calidad de la atención, mediante la elaboración de guías de práctica clínica que estandaricen la atención de los pacientes según la frecuencia de los diagnósticos. Mejorar la calidad de la atención en la práctica clínica requiere, necesariamente, poner a disposición de los profesionales las herramientas adecuadas que faciliten el desempeño de sus funciones y la toma de decisiones. Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son una de estas herramientas que pretenden mejorar tanto la efectividad como la eficiencia y la seguridad de las decisiones clínicas, contribuyendo además a reducir la variabilidad no justificada en la práctica clínica.

En las áreas de docencia e investigación la información epidemiológica del Centro orientará las necesidades de conocimiento en la resolución de las preguntas que se generan en la práctica asistencial, contribuyendo al mejor abordaje de los problemas dermatológicos de la población objeto de atención, y permitiendo el avance en las fronteras del conocimiento.

Avenida 1 No.13A-61 (Sede Asistencial)
Teléfono Asistencial: 3077072 – 2428160 - Fax: 2899724 - 3373597
Carrera 10 No. 1-99 / 59 (Sede Administrativa - Correspondencia)
Teléfonos administrativos 3779506 - 3779503
Email: atencion@dermatologia.gov.co; correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

1. OBJETIVO

Conocer la frecuencia de los eventos diagnosticados en la población de pacientes atendidos en el Centro Dermatológico, específicamente en lo relacionado con la distribución de las variables sociodemográficas y epidemiológicas.

2. METODOLOGÍA

La metodología se encuentra establecida en el documento GU-4000-001 “Guía metodológica para elaboración del perfil epidemiológico”. En un primer paso se recibe la información en formato Excel generada por el sistema Dinámica Gerencial con las siguientes variables: cédula, fecha de nacimiento, edad, sexo, nombre, día de la cita, CIE_10, diagnóstico principal sí o no, clase (impresión diagnostica, confirmado nuevo, confirmado repetido), tipo (presuntivo, definitivo), municipio, departamento, estado civil y seguridad social en salud.

En un segundo paso, se precisa la información mediante un proceso de depuración de datos a través de una revisión y corrección de errores. Para eliminar los datos repetidos se usan las funciones en Excel de: concatenar variables, quitar duplicados y formato condicional. Para el procesamiento de la información se usan las funciones de filtros y tablas dinámicas. En la descripción y análisis de los datos, se realizan los cálculos de frecuencias absolutas, frecuencia relativa y se definen salidas gráficas con tablas de datos.

Para el análisis se filtran los diagnósticos nuevos confirmados con el propósito de acercarnos al número de enfermedades diagnosticadas en la institución. Se seleccionan los diez diagnósticos más frecuentes y aquellos que generan alto impacto por su morbi-mortalidad como son los tumores malignos y la psoriasis. Así mismo se reportan los casos de leishmaniasis y de enfermedad de Hansen notificados al SIVIGILA por ser eventos de interés en salud pública.

3. RESULTADOS

Se presenta el número de diagnósticos nuevos confirmados y el número total de pacientes atendidos. Estas cifras no son coincidentes debido a que un paciente puede tener más de un diagnóstico nuevo confirmado. Los pacientes atendidos se obtienen a partir de filtrar el documento de identificación, por lo tanto, se excluyen los duplicados.

- Durante el periodo se generaron 18.924 diagnósticos nuevos confirmados.

- El número total de pacientes atendidos en el periodo fue de 30.279

ANÁLISIS DE LOS DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS.

De los diagnósticos nuevos confirmados, 11.957 (63%) fueron para el sexo femenino y 6.967 (37%) para el sexo masculino. Gráfica 1.

A continuación, se presenta la estadística descriptiva de la edad por los diagnósticos nuevos confirmados. El análisis se discrimina para cada sexo y para la totalidad de los datos como punto de referencia.

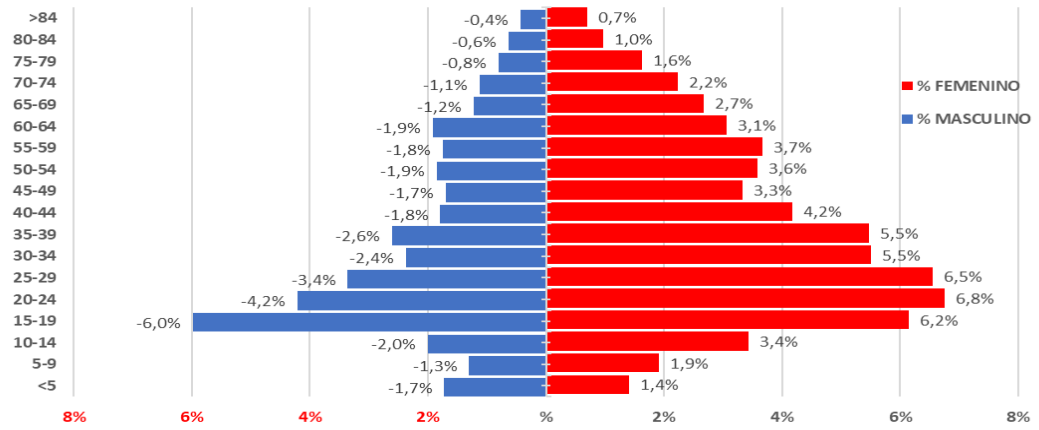
TABLA 1. ANÁLISIS DE LA EDAD POR SEXO. PRIMER SEMESTRE 2018			
ESTADISTICA DESCRIPTIVA	**MASCULINO**	**FEMENINO**	**TOTAL**
Media	35	38	37
Mediana	29,16	34,38	32,84
Moda	18,2	25,05	18,2
Desviación estándar	21	20	21
Rango	97,85	104,53	104,62
Mínimo	0,07	0,16	0,07
Máximo	97,92	104,69	104,69
Totales	6.967	11.957	18.924

En la tabla 2 se presentan los 10 primeros diagnósticos nuevos confirmados, de los cuales el acné continúa en el primer lugar. En los anexos 4.2 a 4.8 se presenta la manera como se agruparon los diagnósticos para consolidar los primeros 10 motivos de consulta.

TABLA 2. DIEZ PRIMEROS DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS POR SEXO. PRIMER SEMESTRE 2018							
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**MASCULINO**		**FEMENINO**		**TOTAL**	
		N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
1	ACNÉ	1.376	7,3%	2.174	11,5%	3.550	18,8%
3	DERMATITIS SEBORREICA	578	3,1%	684	3,6%	1.262	6,7%
2	DERMATITIS DE CONTACTO	352	1,9%	877	4,6%	1.229	6,5%
4	DAÑO SOLAR CRÒNICO	335	1,8%	808	4,3%	1.143	6,0%
6	ALOPECIA	313	1,7%	422	2,2%	735	3,9%
5	MELASMA	75	0,4%	626	3,3%	701	3,7%
7	DERMATITIS ATOPICA	248	1,3%	362	1,9%	610	3,2%
8	PAPILOMA VIRUS	312	1,6%	296	1,6%	608	3,2%
9	MICOSIS SUPERFICIALES	242	1,3%	299	1,6%	541	2,9%
10	NEVUS	171	0,9%	282	1,5%	453	2,4%
TOTAL DIEZ PRIMEROS DIAGNÓSTICOS		**4.002**	**21,1%**	**6.830**	**36,1%**	**10.832**	**57%**
TOTAL GENERAL		**18.924**					**100%**

La pirámide poblacional a partir de los diagnósticos nuevos confirmados muestra que en general los grupos de edad que mayores diagnósticos generan son las mujeres entre los 20 a los 24 años, seguido de las edades entre los 25 a los 29 años, con el 6,8% y 6,5% respectivamente. En los hombres en el rango entre los 15 a 19 años se presenta el mayor porcentaje de los diagnósticos con el 6%, seguido del grupo de los 20 a 24 con el 4,2%. Gráfica 2 y Anexo 4.1.

GRÁFICO 2. PIRÁMIDE POBLACIONAL DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS. PRIMER SEMESTRE 2018



Los anexos 4.9 y 4.10 muestran los diagnósticos nuevos confirmados bajo la categoría de psoriasis y tumor maligno, patologías que no se encuentran en los 10 primeros diagnósticos en frecuencia pero que generan gran morbilidad y mortalidad.

En los anexos 4.11 y 4.12 se presentan los diagnósticos por departamento y municipio. Bogotá es el que más población aporta con el 93%, seguido de Cundinamarca, Antioquia y Boyacá.

En el anexo 4.13 se presentan los diagnósticos nuevos confirmados distribuidos por estado civil.

En los anexos 4.15 al 4.18 se presentan los casos de leishmaniasis y enfermedad de Hansen reportados al SIVIGILA por el programa de salud pública.

Se notificaron 3 casos nuevos de Hansen, 1 recidiva y 10 reacciones. No se notificaron caso en menor de 15 años. Se informan 1 caso nuevos con discapacidad.

De los contactos identificados y examinados fueron 59, a quienes se les descartó enfermedad.

Se notificaron 25 casos de Leishmaniasis, no se reportaron del tipo mucoso.

4. ANEXOS

4.1. PIRÁMIDE POBLACIONAL POR DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS. PRIMER SEMESTRE 2018				
GRUPOS EDAD	**N.**	**% MASCULINO**	**N.**	**% FEMENINO**
<5	326	1,7%	265	1,4%
5-9	246	1,3%	361	1,9%
10-14	379	2,0%	649	3,4%
15-19	1133	6,0%	1.164	6,2%
20-24	798	4,2%	1.280	6,8%
25-29	636	3,4%	1.239	6,5%
30-34	449	2,4%	1.042	5,5%
35-39	493	2,6%	1.036	5,5%
40-44	339	1,8%	790	4,2%
45-49	321	1,7%	631	3,3%
50-54	351	1,9%	677	3,6%
55-59	332	1,8%	694	3,7%
60-64	364	1,9%	578	3,1%
65-69	231	1,2%	505	2,7%
70-74	214	1,1%	423	2,2%
75-79	153	0,8%	309	1,6%
80-84	120	0,6%	183	1,0%
>84	82	0,4%	131	0,7%
TOTAL POR SEXO	**6.967**	**36,8%**	**11.957**	**63,2%**

4.2. DIAGNÓSTICO AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA ACNÉ. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	ACNÉ QUISTICO	1.431	40,31%
2	ACNÉ VULGAR	959	27,01%
3	ACNÉ SECUNDARIO HIPERSENBILIDAD DEL RECEPTOR	449	12,65%
4	ACNÉ QUISTICO CONGLOBATA	347	9,77%
5	ACNÉ POMADA	105	2,96%
6	ACNÉ	70	1,97%
7	ACNÉ SECUNDARIO A HIPERANDROGENISMO	69	1,94%
8	ACNÉ EXCORIADO	67	1,89%
9	ACNÉ CONGLOBATA	26	0,73%
10	ACNÉ MONOMORFO	17	0,48%
11	ACNÉ INFANTIL	8	0,23%
13	ACNÉ NEONATAL	2	0,06%
TOTAL		**3.550**	**100%**

ACREDITACION EN SALUD

4.3. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA DERMATITIS DE CONTACTO. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	ECZEMA DE CONTACTO	678	55%
2	DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS	186	15%
3	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	149	12%
4	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A METALES	65	5%
5	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A OTROS PRODUCTOS	41	3,3%
6	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS AGENTES	28	2,3%
7	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS	22	1,8%
8	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DROGAS EN CONTACTO CON LA PIEL	16	1,3%
9	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A COSMETICOS	13	1,1%
10	DERMATITIS DEL PAÑAL IRRITATIVA	9	0,7%
11	DERMATITIS DE CONTACTO IRRITATIVA, DEBIDA A DETERGENTES	5	0,4%
12	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A COSMETICOS	4	0,3%
13	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A DROGAS	3	0,2%
14	DERMATITIS DEL PAÑAL ALERGICA	3	0,2%
15	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A COLORANTES	2	0,2%
16	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDA A ALIMENTOS	2	0,2%
17	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A ACEITES Y GRASAS	1	0,1%
18	ECZEMA DE CONTACTO DEBIDO A PLANTAS.	1	0,1%
19	DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A PLANTAS, EXCEPTO LAS ALIMENTICIAS	1	0,1%
TOTAL		**1.229**	**100%**

ICONTEC Ministerio de la Protección Social ACREDITACION EN SALUD

4.4. DIAGNÓSTICO AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA DAÑO SOLAR CRÓNICO. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	LENTIGO SOLAR	489	43%
2	QUERATOSIS ACTINICA	395	35%
3	EFELIDE	138	12%
4	DAÑO SOLAR CRÓNICO	82	7%
5	POIQUILODERMIA DE CIVATTE	28	2%
6	QUERATOSIS ACTINICA HIPERTROFICA	11	1%
TOTAL		**1.143**	**100%**

4.5. DIAGNÓSTICO AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA ALOPECIA. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	ALOPECIA ANDROGENETICA	451	61%
2	ALOPECIA AREATA	267	36%
3	ALOPECIA CICATRIZAL	9	1,22%
4	ALOPECIA TRIANGULAR TEMPORAL	2	0,27%
5	ALOPECIA UNIVERSAL	2	0,27%
6	ALOPECIA POR TRACCION	2	0,27%
7	ALOPECIA TOTALIS	1	0,14%
8	ALOPECIA SIFILITICA	1	0,14%
TOTAL		**735**	**100%**

Avenida 1 No.13A-61 (Sede Asistencial)
Teléfono Asistencial: 3077072 – 2428160 - Fax: 2899724 - 3373597
Carrera 10 No. 1-99 / 59 (Sede Administrativa - Correspondencia)
Teléfonos administrativos 3779506 - 3779503
Email: atencion@dermatologia.gov.co; correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

TABLA 4.6. DIAGNÓSTICO AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA PAPILOMA VIRUS. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	VERRUGA VULGAR	399	66%
2	VERRUGA PLANTAR	127	21%
3	CONDILOMA ACUMINADO	46	8%
4	VERRUGA PLANA	36	6%
TOTAL		**608**	**100%**

4.7. DIAGNÓSTICO CONFIRMADOS NUEVOS AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA DE MICOSIS SUPERFICIALES. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNOSTICO**	**N**	**%**
1	TIÑA PEDIS	181	33%
2	TIÑA UNGUEUM	153	28%
3	PITIRIASIS VERSICOLOR	61	11%
4	TIÑA CORPORIS	38	7%
5	TIÑA CRURIS	26	5%
6	INTERTRIGO CANDIDIASICO	24	4%
7	TIÑA CAPITIS	19	4%
8	ONICOMICOSIS: CANDIDA	10	2%
9	BALANITIS CANDIDIASICA	8	1%
10	INTERTRIGO	7	1%
11	ONICOMICOSIS POR NO DERMATOFITOS	5	1%
12	CANDIDIASIS ORAL	2	0,4%
13	TIÑA FACIE	2	0,4%
14	TIÑA INCOGNITA	2	0,4%
15	TIÑA MANUM	2	0,4%
16	ONICOMICOSIS EN PACIENTE HIV	1	0,2%
TOTAL		**541**	**100%**

ICONTEC Ministerio de la Protección Social ACREDITACION EN SALUD

4.8. DIAGNÓSTICO CONFIRMADOS NUEVOS AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA DE NEVUS. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÒSTICO**	**N**	**%**
1	NEVUS MELANOCITICO INTRADERMICO	103	23%
2	NEVUS MELANOCITICO COMPUESTO	94	21%
3	NEVUS MELANOCITICO	74	16%
4	NEVUS RUBI	51	11%
5	NEVUS MELANOCITICO CONGENITO	28	6,2%
6	NEVUS ARAÑA	24	5,3%
7	NEVUS SEBACEO	14	3,1%
8	NEVUS DE UNION	10	2,2%
9	NEVUS DE SPILUS	8	1,8%
10	NEVUS ACROMICO	7	1,5%
11	HALO NEVUS	7	1,5%
12	NEVUS BECKER	5	1,1%
13	NEVUS AZUL	5	1,1%
14	NEVUS DISPLASICO	5	1,1%
15	NEVUS EPIDERMICO VERRUCOSO LINEAL	4	0,9%
16	NEVUS EPIDERMICO VERRUCOSO	4	0,9%
17	NEVUS DE OTA	3	0,7%
18	NEVUS EPIDERMICO VERRUCOSO LOCALIZADO	3	0,7%
19	NEVUS CELULAR	1	0,2%
20	NEVUS COMEDONICO	1	0,2%
21	NEVUS ANEMICO	1	0,2%
22	NEVUS DE SPITZ	1	0,2%
TOTAL		**453**	**100%**

OTRAS PATOLOGÍAS CON ALTO IMPACTO

4.9. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA PSORIASIS. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DIAGNÓSTICO**	**N**	**%**
1	PSORIASIS VULGAR	114	57,0%
2	SEBOPSORIASIS	31	15,5%
3	PSORIASIS	18	9,0%
4	PSORIASIS GUTTATA	12	6,0%
5	PSORIASIS PALMAR Y PLANTAR	7	3,5%
6	PSORIASIS INVERTIDA	7	3,5%
7	PSORIASIS UNGUEAL	6	3,0%
8	PSORIASIS PUSTULOSA GENERALIZADA	2	1,0%
9	PSORIASIS FOLICULAR	2	1,0%
SUBTOTAL		**199**	100%

4.10. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS AGRUPADOS EN LA CATEGORÍA TUMOR MALIGNO. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	DIAGNÓSTICO	N	%
1	CARCINOMA BASOCELULAR	132	69,1%
2	CARCINOMA ESCAMOCELULAR	41	21,5%
3	MELANOMA	15	7,9%
4	MICOSIS FUNGOIDES	3	1,6%
TOTAL		**191**	**100%**

Avenida 1 No.13A-61 (Sede Asistencial)
Teléfono Asistencial: 3077072 – 2428160 - Fax: 2899724 - 3373597
Carrera 10 No. 1-99 / 59 (Sede Administrativa - Correspondencia)
Teléfonos administrativos 3779506 - 3779503
Email: atencion@dermatologia.gov.co; correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

ALGUNAS CARACTERÌSTICAS DE LA PROBLACIÒN ATENDIDA

4.11. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS DISTRIBUIDOS POR DEPARTAMENTO DE PROCEDENCIA. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**DEPARTAMENTO**	**N.**	**%**
1	BOGOTÁ (DISTRITO CAPITAL)	17.608	93%
2	CUNDINAMARCA	702	3,7%
3	ANTIOQUIA	165	0,9%
4	BOYACÁ	133	0,7%
5	TOLIMA	46	0,2%
6	META	44	0,2%
7	SANTANDER	33	0,2%
8	VALLE DEL CAUCA	33	0,2%
9	CASANARE	23	0,1%
10	NARIÑO	14	0,1%
11	CALDAS	12	0,1%
12	HUILA	12	0,1%
13	RISARALDA	8	0,0%
14	AMAZONAS	8	0,0%
15	CESAR	7	0,04%
16	BOLÍVAR	7	0,04%
17	LA GUAJIRA	7	0,04%
18	GUAINÍA	7	0,04%
19	ATLÁNTICO	6	0,03%
20	SUCRE	6	0,03%
21	CORDOBA	6	0,03%
22	NORTE DE SANTANDER	5	0,03%
23	ARAUCA	5	0,03%
24	CAUCA	5	0,03%
25	QUINDÍO	4	0,02%
26	GUAVIARE	4	0,02%
27	MAGDALENA	3	0,02%
28	PUTUMAYO	3	0,02%
29	CHOCO	2	0,01%
30	VAUPES	2	0,01%
31	SAN ANDRES	2	0,01%
32	VICHADA	1	0,01%
33	CAQUETA	1	0,01%
TOTAL		**18.924**	**100%**

4.12. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS DISTRIBUIDOS POR MUNICIPIO DE PROCEDENCIA. PRIMER SEMESTRE 2018			
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	17.622	93%
	SOACHA	380	2,0%
	CHÍA	39	0,2%
	MOSQUERA	27	0,1%
	FACATATIVÁ	22	0,1%
ANTIOQUIA	AMALFI	103	0,54%
	ALEJANDRÍA	25	0,13%
	MARINILLA	3	0,02%
	CALDAS	3	0,02%
	AMAGÁ	3	0,02%
BOYACÁ	DUITAMA	20	0,11%
	TUNJA	18	0,10%
	GARAGOA	9	0,05%
	CHIQUINQUIRÁ	8	0,04%
	PUERTO BOYACÁ	6	0,03%
TOLIMA	IBAGUÉ	11	0,06%
	ORTEGA	7	0,04%
	SAN ANTONIO	4	0,02%
	MELGAR	4	0,02%
	SANTA ISABEL	3	0,02%
SUBTOTAL		**18.317**	**97%**
TOTAL		**18.924**	**100%**

4.13. DIAGNÓSTICOS NUEVOS CONFIRMADOS DISTRIBUIDOS POR ESTADO CIVIL. PRIMER SEMESTRE 2018			
ORDEN	**ESTADO CIVIL**	**N**	**%**
1	SOLTERO(A)	13.726	72,5%
2	CASADO(A)	3.039	16,1%
3	UNION LIBRE	1.233	6,5%
4	VIUDO(A)	539	2,8%
5	SEPARADO(A)	387	2,0%
TOTAL		**18.924**	**100%**

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, PROGRAMAS ESPECIALES.

4.14. CASOS NUEVOS DE ENFERMEDAD DE HANSEN DETECTADOS POR GRUPOS DE EDAD Y GRADO DE DISCAPACIDAD. PRIMER SEMESTRE 2018.

CASOS NUEVOS DETECTADOS		DISCAPACIDAD							
		GRADO 0		GRADO 1		GRADO 2		TOTAL	
		F	M	F	M	F	M	F	M
MULTIBACILAR	≥ 15 años	1	1	0	0	0	1	1	2
	< 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0
PAUCIBACILAR	≥ 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0
	< 15 años	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: programas de salud pública CDFLLA.

4.15. CASOS RECIDIVANTES DE ENFERMEDAD DE HANSEN. PRIMER SEMESTRE 2018.

RECIDIVAS	MULTIBACILAR		PAUCIBACILAR		TOTAL	
	F	M	F	M	F	M
≥ 15 años	0	1	0	0	**0**	**1**
< 15 años	0	0	0	0	**0**	**0**

Fuente: programas de salud pública CDFLLA.

4.16. CASOS DE ENFERMEDAD DE HANSEN CON REACCIONES LEPROMATOSAS. PRIMER SEMESTRE 2018.

REACCIONES	TIPO 1		TIPO 2		TOTAL	
	F	M	F	M	F	M
≥ 15 años	1	3	1	5	**2**	**8**
< 15 años	0	0	0	0	**0**	**0**

Fuente: programas de salud pública CDFLLA.

4.17. CONTACTOS/CONVIVIENTES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE HANSEN. PRIMER SEMESTRE 2018.

CONTACTOS/CONVIVIENTES	
CONTACTOS IDENTIFICADOS:	**59**
CONTACTOS SINTOMÁTICO DE PIEL O DE SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO	**3**
CONTACTOS EXAMINADOS:	**59**
CONTACTOS ENFERMOS:	**0**

Fuente: programas de salud pública CDFLLA.

4.18. CASOS NOTIFICADOS DE LEISHMANIASIS. PRIMER SEMESTRE 2018.

LEISHMANIASIS		
TIPO	**TOTAL**	**%**
CUTÁNEA	25	100
MUCOSA	0	0
TOTAL	25	100

Fuente: programas de salud pública CDFLLA.

Elaboró.
Elkin J. Casadiego R.
Epidemiología
Oficina de Docencia e Investigación

Avaló con revisión de ajustes
Comité Científico del 20 de febrero del 2019

Revisión editorial
Grupo Comité Editorial

Aprobó Publicación
Claudia Lucía Colorado
Jefe Oficina Docencia e Investigación