











Eje 2. Atención de enfermedades

Caracterización epidemiológica de la leishmaniasis cutánea en cuatro regiones colombianas entre 2007 y 2021

Jennifer Susana Vásquez Vivas^{1*} , Dayana Ortiz Cuesta¹ , Angie Dayana Quintero Sierra¹ ,
Lusayda Sánchez-Corrales¹ , Dayana Sofía Torres-Martínez² , Ángela Liliana Monroy-Díaz² ,
Johanna Tapias-Rivera³ , Ruth Martínez-Vega³ , Wendy Lorena Quintero-García³ , Juan David
Gutiérrez-Torres³ , Julián Leonardo Ávila-Jiménez⁴ 

¹ Universidad Católica de Manizales (Manizales, Colombia).

² Universidad de Boyacá (Tunja, Colombia).

³ Universidad de Santander (Bucaramanga, Colombia).

⁴ Gobernación de Boyacá (Tunja, Colombia).

***Autora de correspondencia:** jennifer.vasquez@ucm.edu.co

RESUMEN

Introducción: La leishmaniasis cutánea es causada por parásitos del género *Leishmania* y está catalogada como una enfermedad desatendida. En Colombia, la leishmaniasis cutánea está ampliamente distribuida en casi todo el territorio. **Objetivo:** Describir las características epidemiológicas de los casos de leishmaniasis cutánea en cuatro regiones de Colombia. **Métodos:** Estudio de corte transversal con los casos notificados al Sivigila entre 2007 y 2021 en las regiones Amazónica, Caribe, Orinoquía y Pacífica. Se calcularon las tasas de incidencia y se describieron las características de los casos y se compararon entre las regiones. **Resultados:** Se notificaron 49 913 casos distribuidos uniformemente en las cuatro regiones, incluyendo 8 defunciones; 4 ocurrieron en el Caribe (con una letalidad del 0,02%). Los municipios con mayor tasa de incidencia fueron La Macarena (837/100 000), San José del Guaviare (395/100 000) y Villagarzón (290/100 000). El 46% fue de sexo masculino y el 10% de los casos fue población afrocolombiana. La mediana de edad fue de 27 años (RIQ: 21-30), y del inicio de síntomas hasta la consulta fue de 31 días (RIQ: 10-60). El 79,34% ocurrieron en área rural dispersa. Se encontró una diferencia significativa entre las regiones por estas variables ($p \leq 0,001$). El 1,52% fue población desplazada con una mayor frecuencia en la región Caribe (2,6%; $p < 0,001$). El 2,36% fueron migrantes, siendo esta proporción mayor en la Amazonía y menor en el Caribe (5,56% y 0,63%; $p \leq 0,002$). **Conclusiones:** La leishmaniasis cutánea continúa siendo un problema de salud pública en Colombia, con un comportamiento focalizado por las condiciones favorables para el vector (23,8% de los casos se concentran en seis municipios de las regiones Amazonía y Orinoquía) y en la población con condiciones de vulnerabilidad se ven reflejadas en la consulta tardía.

Palabras clave: *Leishmania*; leishmaniasis cutánea; epidemiología.