

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LA LEISHMANIASIS EN RIBERALTA 2016 - 2018

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF LEISHMANIASIS IN RIBERALTA 2016 – 2018

LOPEZ OCHOA, Yolanda,
Red de Salud 07 Riberalta- Universidad Autonoma del Beni "Jose Ballivian"

APARICIO LOAYZA, Mayber Lenin,
Docente Universidad de Barcelona

LIMA APAZA, Marco Ronald,
Centro de Salud "Rene Salazar"

lopezchoayolanda@gmail.com
Riberalta-Beni

Recibido en 14 junio 2023
Aceptado en 23 junio 2023



Resumen

La leishmaniasis es considerada una “Enfermedad tropical desatendida”, Bolivia ha registrado casos en 7 departamentos, como las más endémicas se reportan a La Paz y Cochabamba. Sin embargo, Riberalta presenta una gran cantidad de casos de Leishmaniasis que lo convierte en una región endémica a esta patología, por lo que es necesario realizar un análisis epidemiológico del mismo.

El estudio realizado es de tipo observacional, transversal descriptivo, realizado en Riberalta entre enero del 2016 y junio del 2018, con datos exhaustivos registrados en la región, todos los análisis estadísticos se realizaron según con un intervalo de confianza del 95%.

En total se registraron 309 casos de leishmaniasis en la región entre enero del 2016 y junio del 2018, la tasa anual de leishmaniasis encontrada en Riberalta fue de 12.57 casos por 10000 habitantes en el 2016, de 15.01 casos por 10000 habitantes para el 2017 y de 9.08 casos por 10000 habitantes en el primer semestre del año 2018, realizando un corte semestral de datos, el incremento de casos fue a una razón de 1.2 casos interanual. La media de edad de contagios fue de 26 años aproximadamente (DE: 14.7), con un incremento de casos en la edad escolar con relación a los mayores de 50 años.

Los meses que se registraron una mayor cantidad de casos fueron los meses de abril y mayo, donde se encontró un OR ajustado para la edad de: 5 (IC:1.5-17.9) en el mes de mayo con relación a otros meses y de 3.14 (IC:0.989-10.06) en el mes de abril.

Los casos registrados en Riberalta esta muy por encima a la media nacional (3.3 * 10000), convirtiendo a la región como una de las más endémicas del país, y el factor fundamental en la región es la zafra, ya que la población joven es la que ingresa a la selva amazónica para extraer castaña, de donde sale con las lesiones entre los meses de abril y mayo.

Al Laboratorio Cesar Moscoso de Riberalta

Palabras clave: Leishmaniasis, Epidemiología, Endemia.

Abstract

Leishmaniasis is considered a "Neglected Tropical Disease." Bolivia has recorded cases in seven departments, with La Paz and Cochabamba being the most endemic. However, Riberalta presents a large number of leishmaniasis cases, making it an endemic region for this disease, which necessitates an epidemiological analysis. The study conducted was observational, cross-sectional, and descriptive, carried out in Riberalta between January 2016 and June 2018, with exhaustive data recorded in the region. All statistical analyses were performed with a 95% confidence interval. A total of 309 cases of leishmaniasis were recorded in the region between January 2016 and June 2018. The annual leishmaniasis rate found in Riberalta was 12.57 cases per 10,000 inhabitants in 2016, 15.01 cases per 10,000 inhabitants for 2017, and 9.08 cases per 10,000 inhabitants in the first half of 2018. The increase in cases followed a rate of 1.2 cases per year. The average age of infection was approximately 26 years (SD: 14.7), with an increase in cases among school-aged individuals compared to those over 50 years old. The months with the highest number of cases were April and May, where an adjusted OR for age was found to be 5 (CI:1.5-17.9) in May compared to other months and 3.14 (CI:0.989-10.06) in April. The cases recorded in Riberalta are far above the national average ($3.3 \times 10,000$), making the region one of the most endemic in the country. The fundamental factor in the region is the harvest season, as young people enter the Amazon jungle to collect Brazil nuts and emerge with lesions between April and May. To the Cesar Moscoso Laboratory in Riberalta.

Key words: Leishmaniasis, Epidemiology, Endemic.