



Área	Dirección de Servicios de Salud
Oficio No.	SSE/DSS/555/2024
Sección	SC01S
Serie	SE02 Correspondencia saliente
Subserie	SS02 Interna
Asunto	Respuesta Acuse de Registro de Solicitud de Información 061493824000383
Fecha	Colima, Col., 08 de octubre de 2024.

LIC. JOSÉ CARLOS GRAGEDA RAMÍREZ
JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL OPD SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO COLIMA.
P R E S E N T E

En apego en lo dispuesto en el Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Estado de Colima, **artículo 5. Observancia del Artículo 6 Constitucional**, numeral 1. El Organismo atenderá a través de la Unidad de Transparencia, las peticiones que se le presenten; así como las que correspondan a la Secretaría de Salud y Bienestar Social del Estado de Colima, en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Colima, así como de la Ley de Archivos del Estado de Colima, obligándose en todo momento a su cabal cumplimiento. Numeral 2. Para efectos del cumplimiento de las obligaciones de transparencia como sujeto obligado, corresponderá al Organismo su cumplimiento, así como lo que corresponda a la Secretaría de Salud y Bienestar Social, en virtud de que esta opera por su conducto. Numeral 4. Los servidores públicos de las áreas administrativas y de salud de apoyo y soporte en el Despacho del Titular del Organismo, direcciones, áreas administrativas, áreas médicas, y organismos desconcentrados, que produzcan, recopilen, administren, manejen, procesen, archiven o conserven información, serán responsables de la misma en los términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y Ley de Archivos del Estado de Colima. **Artículo 6. Derecho de Petición**, numeral 1. Los servidores públicos del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Estado de Colima, deben responder de manera oportuna, fundada y motivada, las solicitudes ciudadanas en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Artículo 135 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

Por lo anterior expuesto y con referencia a la solicitud recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia con Acuse de Registro de Solicitud de Información, folio número núm. **061493824000383**, de fecha 03 de octubre del presente año, tomando del Manual de Procedimientos Operativos para la Prevención y Control de la Lepra, se responde por parte de esta Dirección de Servicios de Salud, lo siguiente:

Enfermedad de Lepra (Mycobacterium leprae)

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 y mutilaciones, deformidades que han producido el rechazo de estos enfermos en todas las sociedades desde tiempos bíblicos.

La identificación de enfermos de lepra se realiza a través de la búsqueda constante y sistemática de lesiones incipientes de lepra, en personas con mayor exposición a la infección por Mycobacterium leprae.

El personal de las Unidades de Atención Primaria de la Secretaría de Salud, así como sus equivalentes de otras instituciones, tienen la responsabilidad de realizar la búsqueda, es decir, sin esperar a que los posibles enfermos existentes en el área de influencia acudan espontáneamente para atención.

Para realizar un diagnóstico se requiere identificar, dentro del área de responsabilidad de las Unidades, las localidades que han sido foco de la enfermedad, ya que son en las que existe mayor probabilidad de descubrir casos nuevos de lepra. El



personal de los Centros de Salud realizará periódicamente [en fechas definidas] las actividades de pesquisa de casos de lepra en localidades del área de influencia, con casos o contactos registrados.

Las actividades de detección se realizan orientadas a la población más expuesta al riesgo, el cual existe en diferentes grados, según la relación con un enfermo:

- ✓ Familiares consanguíneos convivientes.
- ✓ Familiares consanguíneos no convivientes.
- ✓ Parientes políticos convivientes.
- ✓ Compañeros de trabajo y otras amistades.
- ✓ Vecinos con domicilio cercano.
- ✓ Amistades con domicilio alejado pero que se visitan con frecuencia.

El examen de las personas con mayor riesgo, como son los familiares y otros convivientes intradomiciliarios, está plenamente justificado y se logra con una adecuada educación para la salud.

Se deben considerar tres procedimientos para identificar y detectar casos de lepra:

- a) Examen de contactos.
- b) Consulta dermatológica.
- c) Examen a población abierta.

Actividades a realizar para poder continuar con el Tratamiento a los Pacientes con Lepra:

Anotar y actualizar periódicamente el registro de contactos de los enfermos en el reverso de la Tarjeta de Registro y Control de Lepra, incluyendo a aquellos que en el momento del diagnóstico ya no vivan con el enfermo, pero que se encuentran en el área de influencia de la Unidad.

Elaborar o actualizar la relación nominal de contactos si el Centro de Salud está a cargo de más de un caso de lepra.

Anotar los resultados de cada examen de los contactos en la Tarjeta de Registro y en la Hoja de Registro y Seguimiento de Casos [Hoja 3 de 3].

De los contactos registrados en la Tarjeta se identifica si residen o no en el área de influencia de la Unidad.

- 1.- Si el contacto no reside en el área de influencia se informará a la Jurisdicción Sanitaria para que se registre y controle por otro Centro de Salud.
- 2.- Una vez realizado el reporte por escrito a la jurisdicción, el o los contactos que residen fuera del área de influencia se eliminan de la Tarjeta de Registro y Control de Lepra [reverso] y se anota en el expediente clínico.

Los contactos que viven en el área de influencia del Centro de Salud, con la participación del enfermo, se valora si pueden ser entrevistados en el consultorio o en su domicilio.

3.- Con el enfermo se envía una invitación verbal y por escrito a los contactos al momento de establecer el diagnóstico de caso y dos semanas antes de cumplirse los seis meses después del último examen.

4.- Si el contacto se presenta a la entrevista en el consultorio, el personal del Centro de Salud procederá como sigue:

Explicará las características de la lepra, apoyándose en carteles, volantes o rotafolios, destacando que:

- La lepra se manifiesta principalmente en la piel.
- Es poco infecciosa y transmisible.
- Es curable, pero puede haber complicaciones.
- No es hereditaria, ni se caen partes del cuerpo.

El tratamiento no sólo requiere de medicamentos, también se necesita del apoyo de familiares para asegurar la toma regular y completa de los medicamentos, así como el cuidado de la piel para evitar daño consecutivo a la falta de sensibilidad.

Realizar el examen dermatológico como sigue:

- Se procurará que el sitio esté bien iluminado.
- Se asegurará la privacidad en el lugar donde se examina el contacto.
- Se realizará un examen completo de la piel.

Si el contacto no se presenta en la Unidad de Salud en la fecha en que se le citó, se programa la realización de una visita domiciliaria.

Si al final de la entrevista con el contacto se concluye que no tiene lesiones sugestivas de lepra, se le pide regresar luego de seis meses después del examen o antes, si presenta alguna duda sobre la lepra o nota en la piel manchas, disestesias o áreas insensibles.

Al contacto en el que se identifique una o más lesiones sugestivas de la enfermedad, se le considera CASO PROBABLE y se le realizan las actividades descritas: PROCEDIMIENTOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LEPRAS.

Si el contacto al que se envió invitación/citatorio no acude al examen, el personal programará una visita al domicilio, estableciendo fecha, de acuerdo a los compromisos pendientes a realizar en campo.

Si al realizar la visita no se logra entrevistar al contacto pendiente de examen, se dejará una nueva invitación/citatorio con fecha y hora precisa para ser recibido por el médico de la Unidad.

En una localidad con menos de 500 habitantes, en la que resida por lo menos un enfermo de lepra, todos se consideran como contactos; por ello, con fines de búsqueda de personas con lepra, se realiza censo de dermatosis siguiendo las siguientes recomendaciones:

Se visita el total de las casas habitadas en la localidad, en las que puedan existir alrededor de 100 casas, considerando que en cada domicilio habitan 5 personas.

Se aplica el cuestionario de morbilidad de dermatosis o con "partes entumidas o adormecidas", tal y como se explicó para la encuesta.



El médico del Centro de Salud evaluará clínicamente a las personas citadas por los encuestadores en el Centro de Salud o en un domicilio de la localidad previamente acordado.

Los pacientes con lepra deben ser tratados por un médico con experiencia en la enfermedad. El tratamiento consiste en la administración de múltiples medicamentos durante seis meses a dos años.

Para complementar su información se le sugiere ingresar al sitio:

http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/micobacteriosis/descargas/pdf/manualprocedimientoslepra_sinlogos.pdf.

Sin otro particular por el momento, hago propicia la oportunidad para expresarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



D.C.M. MARTHA RAZEMA CÁRDENAS ROJAS
DIRECTORA DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO

SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE COLIMA
DIRECCIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD

Elaboró:

Tec. Alejandra Reyes Oseguera
Apoyo Administrativo

Revisó/Validó

Dra. Andrea Atilano Coral
Enlace General de Transparencia
Dirección de los Servicios de Salud

c.c.p. Archivo.