

## ARTÍCULOS ORIGINALES

# Análisis comparativo del tipo de búsqueda de casos de lepra relacionado a menores de 15 años en República Dominicana periodo 2021-2023

*Comparative analysis of the type of leprosy case search related to children under 15 years of age in the Dominican Republic, period 2021-2023*

**Bierka Guzmán**

*Doctora, Universidad Iberoamericana, UNIBE, República Dominicana.  
Bierkaagc@gmail.com*

**Michael Alexander Alcántara**

*<https://orcid.org/0009-0005-7794-3693>  
Doctor, Universidad Iberoamericana, UNIBE, República Dominicana.  
M.alcantara1@unibe.edu.do*

**Juan Daniel Periche**

*<https://orcid.org/0000-0001-9545-3704>  
Dermatólogo Director Nacional Programa control de Lepra, Doctor, Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz, República Dominicana.  
j.periche@dermatologico.org.do*

**Recibido:** 18/02/2025 - **Aceptado:** 12/05/2025 - **Publicado:** 01/08/2025

**DOI:** <https://doi.org/10.63426/rdd.17>

**Como citar:** Guzmán, B., Alexander Alcántara, M., Daniel Periche, J.(2025). Análisis comparativo del tipo de búsqueda de casos de lepra relacionado a menores de 15 años en República Dominicana periodo 2021-2023. Revista Dominicana de Dermatología, 43(1), 15-28. <https://doi.org/10.63426/rdd.17>

## Resumen

La búsqueda activa se realiza mediante operativos para la identificación de casos de lepra y posibles fuentes de contagio así como probables contagios cercanos a la persona infectada, mientras que la búsqueda pasiva se refiere al hallazgo de casos vía consulta. Los menores de 15 años representan un indicador de contagios activos de la enfermedad en las zonas encontradas dado el periodo de incubación de la misma. Métodos. Se emplearon observaciones indirectas a los reportes del programa nacional de control de lepra del 2021 al 2023.

**Resultados:** Se evaluaron un total de 152,903 adultos y 50,623 niños en 2021, 149,908 adultos y 37,477 menores en 2022, y 140,395 adultos y 134,898 menores en 2023 mediante búsqueda activa, mientras que la búsqueda pasiva alcanzó 216,810 adultos y 177,391 menores en 2021, 345,596 adultos y 60,987 niños en 2022, y 889,363 adultos y 320,117 menores en 2023. mostraron una mayor eficacia de la búsqueda activa para detectar casos en menores de 15 años, mientras que en adultos, la búsqueda pasiva resultó ser más efectiva. En cuanto a la discapacidad, se observó que La mayoría de los casos en niños fueron diagnosticados en etapas tempranas, con solo un caso de discapacidad grado 2 en 2023.

**Discusión:** La prevalencia de lepra fue más alta en zonas rurales, lo que refuerza la necesidad de implementar estrategias de búsqueda activa en estas áreas. Estos hallazgos sugieren que la identificación temprana, especialmente a través de la búsqueda activa, es clave para el control de la lepra en niños, y se recomienda intensificar las campañas de sensibilización y capacitación del personal en las zonas más afectadas.

*Palabras clave:* Lepra Lepromatosa, Lepra Tuberculoide, Búsqueda Activa, Búsqueda Pasiva, Indicador en menores de 15 años, Indicador Grado de discapacidad tipo II.

## Abstract

Active case-finding is conducted through outreach programs to identify leprosy cases and potential sources of contagion, as well as individuals who may be at risk due to proximity to an infected person, while passive case-finding refers to the detection of cases through consultations. Children under 15 years of age serve as an indicator of active transmission of the disease, given its prolonged incubation period.

Methods: Indirect observations of reports from the National Leprosy Control Program from 2021 to 2023 were used.

**Results:** A total of 152,903 adults and 50,623 children were evaluated in 2021, 149,908 adults and 37,477 children in 2022, and 140,395 adults and 134,898 children in 2023 through active case-finding, while passive case-finding reached

216,810 adults and 177,391 children in 2021, 345,596 adults and 60,987 children in 2022, and 889,363 adults and 320,117 children in 2023. The results showed that active case-finding was more effective in detecting cases in children under 15, while passive case-finding proved more effective in adults. Regarding disability, most cases in children were diagnosed at early stages, with only one case of grade 2 disability in 2023.

**Discussion:** Leprosy prevalence was higher in rural areas, reinforcing the need to implement active case-finding strategies in these regions. These findings suggest that early detection, especially through active case-finding, is crucial for controlling leprosy in children. It is recommended to intensify awareness campaigns and staff training in the most affected areas.

*Keywords:* Lepromatous Leprosy, Tuberculoid Leprosy, Active Case-Finding, Passive Case-Finding, Indicator in Children under 15 Years of Age, Grade II Disability Indicator.

## 1. Introducción

La lepra es una enfermedad crónica causada por el *Mycobacterium leprae*, que afecta principalmente la piel, los nervios periféricos, y otras estructuras como los ojos y las vías respiratorias superiores. Aunque la lepra es tratable con poliquimioterapia, sigue siendo un desafío para la salud pública en diversas regiones del mundo, especialmente en áreas rurales o con acceso limitado a servicios de salud. La detección temprana es esencial para prevenir complicaciones graves, como discapacidades permanentes, y para reducir la transmisión de la enfermedad.

Uno de los criterios principales para conocer la presencia de la lepra en determinada región son los indicadores epidemiológicos tales como infectados de manera general, contagios en niños, formas clínicas de la enfermedad, así como Casos de discapacidad grado 2 según la OMS (WHO,2020). Otros estudios muestran un mejor desarrollo humano, mayor cobertura y accesibilidad a la salud, y buenos programas de control de la lepra están relacionados con una menor tasa de contagios, resaltando la importancia de políticas de control de la lepra dirigidas a grupos vulnerables, ya que se ha demostrado la relación de aumento y descenso de casos según los niveles sociodemográficos. (Ramos, 2020).

La OMS así como entidades de la World leprosy society han ideado distintos mecanismos para abordar el manejo de la lepra en distintas regiones, de igual manera, han ideado estrategias para poder contribuir al descenso de los casos así

como indicadores para identificar la presencia de los mismos. Se ha estipulado que para poder contribuir a una disminución y manejo de casos es primordial contar con programas de control de lepra basados en estos estándares.

Según la OMS una detección temprana de casos pudiera contribuir de manera significativa al control y descenso de casos, por lo tanto, los distintos programas de control de lepra implementan la búsqueda activa de casos y gestión de los contactos. El método de búsqueda activa de casos incluye grandes campañas a gran escala para la identificación y tratamiento de casos en zonas vulnerables, las cuales se caracterizan por poseer un mayor número de casos activos en determinadas regiones (manual OMS 2019).

La detección de casos en menores de quince años justifica un tamizaje activo de los contactos de determinada comunidad o entorno epidemiológico. En un contexto de carga baja de la enfermedad, la detección de estos casos determinaría una realidad de estas premisas porque, considerando las cualidades de la enfermedad, que tiene periodos largos de incubación, se concluye que los casos se adquirieron en personas de la misma casa arrojando un indicador de la presencia de la enfermedad.

En Brasil se han realizado estudios para analizar el comportamiento epidemiológico de la enfermedad, utilizando los distintos marcadores existentes, y de manera primordial el marcador de menores de quince años. La síntesis de los estudios arrojó de manera descriptiva que un bajo nivel económico, pobres atenciones por parte de los programas de control de lepra, así como pobre fortalecimiento de los lineamientos epidemiológicos a considerar traen como resultado un aumento de casos así como permanencia de la prevalencia de esta.

Trasladándose a la República Dominicana, a lo largo de los años fundador del patronato de la lepra, se ha demostrado de manera significativa descenso de los casos utilizando las medidas estipuladas por los lineamientos internacionales, siendo la búsqueda activa de casos, así como identificación de contactos uno de los pilares para las tasas que maneja el país, según informes del patronato en 2022 (Cáceres-Durán, 2022).

Esta investigación se realizará con la ayuda del Programa nacional de control de Lepra Ubicado en el Instituto Dermatológico y Cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz, entidad que facilitará el acceso a la información pertinente al estudio, como la muestra, datos demográficos, datos epidemiológicos entre otros. La misma se llevará a cabo desde mayo 2024 hasta agosto 2024 en Santo Domingo, República Dominicana, con el fin de responder a la siguiente pregunta de investigación; *¿Existe alguna relación entre el tipo de búsqueda de casos de Lepra y los casos en menores de 15 años?*

## **2. Metodología de investigación**

### **2.1. Diseño Metodológico**

#### **2.1.1. Contexto**

Tomando en cuenta que en la República Dominicana, hay pocos estudios que avalen lo planteado anteriormente, se busca realizar un análisis comparativo con la finalidad de demostrar la efectividad y calidad de los lineamientos del programa de control de lepra. Tomando en cuenta los factores modificables y no modificables de la población a estudiar es posible valorar las variables ya descritas para desarrollar este proyecto.

Este proyecto se llevó a cabo con la finalidad de poder proporcionar sus hallazgos al Programa nacional de control de Lepra, así como aportar al ámbito investigativo del país, de manera que puedan tener a la mano un análisis comparativo que pueda ser luz a donde estamos parados con la enfermedad, brindando así las fortalezas al igual que las oportunidades de mejora del programa. Es importante recalcar que se realizó bajo los lineamientos metodológicos científicos establecidos, con un problema bien delimitado aportando a la literatura ya descrita en otros países, pero enfocados en la República Dominicana. Además, el proyecto es un estudio de evaluación para valorar la calidad de los esfuerzos realizados para controlar la enfermedad.

### **2.2. Tipo de Estudio**

La investigación es de tipo observacional, retrospectiva, basándose en una revisión literaria del tema a tratar. De igual manera un análisis de los datos registrados de las tasas de contagio en sus distintas variables dentro de los indicadores así como los casos encontrados mediante la búsqueda activa entre el 2019 a 2023.

### **2.3. Métodos y técnicas de investigación**

Esta investigación es de carácter cuantitativo, se empleará observaciones indirectas a los reportes del programa nacional de la lepra con la finalidad de observar el comportamiento de los diferentes indicadores epidemiológicos al

pasar los años, así como un análisis a la cantidad de casos encontrados mediante la búsqueda activa, para ser comparados entre sí, respondiendo a los objetivos del estudio.

## 2.4. Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó acuerdo de confidencialidad ante el PNCL para poder utilizar los informes que colaborarán a la investigación para la extracción de datos pertinentes. Dicha carta solicita a la institución la facilitación de los informes anuales desde el 2019 hasta el 2023 para ser utilizados ante la demostración de los objetivos planteados en la investigación. Se solicitaron datos como Cantidad de casos por año, cantidad de contagios encontrados en búsqueda activa, cantidad de casos encontrados mediante la búsqueda pasiva, cantidad de casos dependiendo de los indicadores epidemiológicos para conocer la enfermedad, entre otros, correspondientes a los objetivos de la investigación. Se creó una base de datos para los mismos en Microsoft Excel, y se procesaron mediante Microsoft Excel siendo asegurados con clave de manera encriptada en la computadora.

Se utilizó como muestra reportes oficiales del Programa Nacional de control de Lepra de las estadísticas anuales epidemiológicos, cuyos acápites son Marcadores epidemiológicos como Contagio de población general, menores de quince años, discapacidad grado II y casos multibacilares, desde el Año 2019 hasta el año 2023. Para la selección de la muestra primero se realizó un análisis de las estadísticas comparándolas con las distintas variables, luego una comparación de las variables por años, a su vez, un análisis de las variables comparados con los casos encontrados mediante la búsqueda activa y pasiva.

Para este estudio fueron seleccionadas las estadísticas de las variables y marcadores ya descritos desde el 2019 hasta el 2023 junto a la aplicación de los criterios establecidos por la WHO en la última edición de manual de control de lepra 2016-2020.

Los criterios a utilizar incluyeron:

1. Contagios generales.
2. Contagios encontrados por búsqueda activa.
3. Contagios de búsqueda pasiva.
4. Contagios en menores de quince años.
5. Por provincia con mayores casos
6. Municipios con mayores casos.

### 3. Resultados

Tras el análisis estadístico pertinente, los resultados obtenidos fueron comparados con investigaciones anteriores de carácter similar, permitiendo encontrar analogías y diferencias entre los mismos y el presente estudio.

En el presente estudio, se tomó en cuenta el tipo de búsqueda tanto activa como pasiva, siendo en el 2021 152,903 los evaluados arrojando un total de 32 adultos positivos a lepra para un 0.21 casos por cada 1,000 casos y 50,623 menores de 15 años para positivos de 5 positivos a lepra para un 0.10 casos por cada 1000. Mientras que en búsqueda pasiva en adultos se evaluaron 216,810 arrojando 109 casos de lepra en adultos para un 0.50 casos por cada 1000 habitantes y en menores de 15 años 177,391 con 2 casos positivos para un 0.01 casos por cada 1000 habitantes (**Tabla 1**).

En 2022 mediante la búsqueda activa se evaluaron 149,908 pacientes adultos 32 casos positivos a lepra para un 0.21 casos por cada 1000 habitantes, y 37,477 en menores de 15 años con 3 casos positivos a lepra para un 0.08 por casos por cada 1000 habitantes. Mientras que en la búsqueda pasiva se evaluaron 345,596 adultos resultando 62 positivos a lepra para un 0.18 casos por cada 1000 habitantes y en menores de 15 años fueron evaluados 60,987 para un total de 0 casos siendo un 0.00 por cada 1000 habitantes (**Tabla 1**).

Trasladándonos al 2023 la búsqueda activa arrojó 140,395 adultos evaluados para 25 positivos a lepra con 0.18 por cada 1000 habitantes, mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 134,898 obteniendo 14 contagios positivos a lepra para un 0.10 por cada 1000 habitantes. Mientras que de manera pasiva en adultos fueron evaluados 889,363 arrojando 224 casos positivos a lepra para un 0.25 por cada 1000 habitantes mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 320,117 arrojando 5 casos positivos a lepra para un 0.02 por cada 1000 habitantes (**Tabla 1**).

Otra variable de, grafica toma a en cuenta fueron los casos de lepra positivos por municipio con más casos de lepra siendo obteniendo el municipio de Pedernales 9 casos de lepra para un 3.69 por cada 10,000 habitantes, González de la provincia Monte Plata 2 casos de lepra para un 3.36 por cada 10,000 habitantes. En el municipio de Barahona provincia Barahona un total de 22 casos para 2.17 por cada 10,000 habitantes. En el municipio de Hato Viejo de Santo Domingo este 1 caso para 1.37 por cada 10,000 habitantes. En el municipio de monte plata de la provincia con el mismo nombre un total de 4 casos para 1.37 por cada 10,000 habitantes. Mientras que en el municipio de Bayaguana de la provincia monte plata un total de 4 casos para un 1.13 por cada 10,000 habitantes. Continuando

**TABLA 1. Distribución de casos positivos a Lepra en adultos y menores de 15 años dependiendo el tipo de búsqueda, pasiva y activa del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Diaz, programa nacional de control de lepra desde el 2021 al 2023.**

	Examinados adultos	Casos lepra adultos	Casos por 1,000	Examina dos menores 15	Caso lepra menores 15	Casos por 1,000	Examina dos Total	Caso lepra Total	Casos por 1,000
<b>2021</b>									
Búsqueda activa	152,903	32	0.21	50,623	5	0.10	203,526	37	0.18
Búsqueda pasiva	216,810	109	0.50	177,391	2	0.01	394,201	111	0.28
Total búsqueda	369,713	141	0.38	228,014	7	0.03	597,727	148	0.25
<b>2022</b>									
Búsqueda activa	149,908	32	0.21	37,477	3	0.08	187,385	35	0.19
Búsqueda pasiva	345,596	62	0.18	60,987	0	0.00	406,583	62	0.15
Total búsqueda	495,504	94	0.19	98,464	3	0.03	593,968	97	0.16
<b>2023</b>									
Búsqueda activa	140,395	25	0.18	46,798	6	0.13	187,193	31	0.17
Búsqueda pasiva	326,957	53	0.16	81,739	3	0.04	408,696	56	0.14
Total búsqueda	467,352	78	0.17	128,537	9	0.07	595,889	87	0.15
<b>2021-2023</b>									
Búsqueda activa	443,206	89	0.20	134,898	14	0.10	578,104	103	0.18
Búsqueda pasiva	889,363	224	0.25	320,117	5	0.02	1,209,480	229	0.19
Total búsqueda	1,332,569	313	0.23	455,015	19	0.04	1,787,584	332	0.19

Fuente: Datos recolectados por los autores del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Diaz

con boca chica provincia Santo Domingo Este un total de 9 casos positivos a lepra para un 1.09 por cada 10,000 habitantes. Continuando con el Valle perteneciente a la provincia hatu mayor con 1 caso para un 1.01 por cada 10,000 habitantes (**Tabla 3**).

Dando continuidad a otra de nuestras variables, provincia con más casos de lepra en Barahona con 24 casos para un 2.91 por cada 10,000 habitantes. Siguiendo con pedernales con 10 casos positivos a lepra para un 2.17 por cada 10,000 habitantes, san Pedro de Macorís con 9 casos positivos a lepra para un 0.27 por cada 10,000 habitantes. Siguiendo con La Romana con 7 casos positivos a lepra para un 0.24 por cada 10,000 habitantes. Santo Domingo este con 23 casos positivos a lepra para un 0.20 por cada 10,000 habitantes (**Tabla 4**).

Tanto la búsqueda activa como pasiva muestran diferencias significativas en lo que fue la muestra, para 2021 de manera activa se evaluaron 152,903 a lo que fueron encontrados 32 casos de adultos positivos a lepra, mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 50,623 obteniendo 5 positivos sin embargo de manera pasiva en consulta se evaluaron 216,810 para un total de 109 casos de adultos en lepra y en niños fueron evaluados 177,391 donde tan sólo 2 (**Tabla 2**).

Mientras que en el 2022 de manera activa fueron evaluados 149,908 obteniendo 32 pacientes positivos a lepra en adultos mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 37,477 siendo 3 positivos al contagio, sin embargo, de manera pasiva en adultos se evaluaron 345,596 identificando 62 casos de contagio mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 60,987 obteniendo 0 casos. Culminando en el 2023 de manera activa se evaluaron 140,396 identificando 25 pacientes positivos en adultos mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 134,898 a lo que 14 resultaron positivos a contagio. De manera pasiva fueron evaluados 889,363 en adultos resultando positivos 224 casos mientras que en menores de 15 años fueron evaluados 320,117 arrojando como positivos sólo 5 casos. Contrastando ambos tipos de búsquedas en ambos grupos notamos que de manera pasiva en los años estudiados la tasa de contagios resultó ser mayor en adultos que de manera pasiva.

Sin embargo en menores de 15 años no sucede lo mismo, podemos notar como en 2021 de manera activa fueron encontrados 5 mientras que de manera pasiva 2. En 2022 de manera activa encontraron 3 mientras que pasivamente no fue identificado ningún contagio. Por último en 2023 de manera activa 6 niños fueron identificados positivos a contagio mientras que 3 de ellos de manera pasiva. Podemos deducir que en ambas búsquedas la población adulta resultó ser más afectada siendo en la adulta la búsqueda pasiva la predominante mientras que en niños la búsqueda activa resultó ser mayor. Podemos asemejar los hallazgos de nuestro estudio a los

**TABLA 2.** Distribución de casos tomando en cuenta el tipo de búsqueda, búsqueda activa y búsqueda pasiva del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz, programa nacional de control de lepra desde el 2021 al 2023.

VARIABLES	Suma de 2021	Suma de 2022	Suma de 2023
Búsqueda activa	37	35	31
Búsqueda pasiva	111	62	56
Grand Total	148	97	87

Fuente: Datos recolectados por los autores del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz

**TABLA 3.** Casos de lepra en municipios con mayor tasa de contagios del Instituto Dermatológico y Cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz, programa nacional de control de lepra desde el 2021 al 2023.

Municipio	Provincia	Casos	x10,000
Pedernales	Pedernales	9	3.69
Gonzalo	Monte Plata	2	3.36
Barahona	Barahona	22	2.44
Hato Viejo	SD este	1	2.11
Monte Plata	Monte Plata	4	1.37
Bayaguana	Monte Plata	4	1.13
Boca Chica	SD este	9	1.09
El Valle	Hato Mayor	1	1.01

Fuente: Datos recolectados por los autores del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz

**TABLA 4.** Casos de lepra en municipios con mayor tasa de contagios del Instituto Dermatológico y Cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz, programa nacional de control de lepra desde el 2021 al 2023.

Provincias con más casos		
Provincia	Casos	x 10,000
Barahona	24	2.91
Pedernales	10	2.17
San Pedro de Macoris	9	0.27
La Romana	7	0.24
Santo Domingo Este	23	0.24
Santo Domingo	56	0.20

Fuente: Datos recolectados por los autores del Instituto Dermatológico y cirugía de piel Dr. Huberto Bogaert Díaz

hallazgos de (Costa, Fagundes & Silva, 2023) al encontrar en menores de 15 años de manera activa en comparación a la búsqueda pasiva (**Tabla 2**).

En nuestra muestra encontramos escasos casos de contagios con grado de discapacidad 2 en adultos, mientras que en niños solamente en 2023 fue encontrado 1 sólo caso. Pudiéramos considerar esto como un hallazgo favorable tomando en cuenta premisas como que a menos casos de contagios en el indicador de menores de 15 años la enfermedad está epidemiológicamente controlada, a su Barretto & Martins postularon que encontrar la enfermedad en estadios tempranos sería lo ideal, al contrastarlo con el factor de que en niños tan sólo se encontró 1 caso durante los 3 años de muestra quiere decir que el país se encuentra encaminado a buenos avances epidemiológicos con la enfermedad (Barretto & Martins, 2016).

Continuando con la muestra se analizó la relación socioeconómica tomando en cuenta las provincias y sus municipios mencionados en este estudio, vemos como en provincias con características socioeconómicas bajas, pero a su vez de poco y escaso acceso a la salud la búsqueda activa resultó una mejor opción para identificación de casos. Podemos relacionar este hallazgo al estudio realizado por Brown, Fastenau & Penna donde se estudió de manera retrospectiva la relación entre los tipos de búsqueda para la identificación de contagios y a su vez se analizaron factores socioeconómicos y demográficos que favorecen a una alza de casos, el estudio sugiere que para zonas rurales la implementación de búsqueda activa pudiera favorecer al hallazgo de casos en estadios tempranos (Brown, Fastenau & Penna, 2024).

A su vez, podemos defender este hallazgo al contrastarlo con el estudio realizado en 2020 por Rusmawardiana, donde se atribuye a una mayor proporción de casos en zonas rurales y de escasos recursos socioeconómicos (Rusmawardiana, Argentina, sari, 2020). También Viana en 2023 atribuye en su estudio que las zonas rurales con poca atención primaria así como poco acceso a la información obtuvieron mayores cifras en contagios al indagar de manera activa los casos (Costa, Fagundes & Silva, 2023).

Luego del análisis de los resultados y la revisión de los diferentes estudios que relacionan los tipos de búsqueda de la lepra y sus hallazgos en menores de 15 años, nuestro estudio demostró que existe una estrecha relación en los casos de menores de 15 años y la búsqueda de manera activa. Esto se debe a que la enfermedad es una enfermedad con un periodo de incubación prolongado, por ende sus manifestaciones ocurrieron lentamente. Al hablar de manifestaciones en menores de 15 años sería casi imperceptible por ende será necesario realizar los estudios de lugar de manera activa para poder determinar la posibilidad de contagio.

Adicional a esto, nuestro estudio refuerza la relación de mayor incremento de casos en zonas rurales, que en zonas urbanas. Reforzando el estudio realizado por Brown, Fastenau y Pena donde correlacionar la búsqueda activa y zonas rurales a mayor incremento de casos por sus pocas posibilidades económicas, pobre acceso a la información y a la salud.

## Agradecimientos

Programa Nacional de control de Lepra, y Universidad Iberoamericana Unibe.

## Financiamiento

Esta investigación no recibió financiación externa.

## Descargo de responsabilidad

Las conclusiones de este artículo son únicamente responsabilidad de los autores y no reflejan necesariamente las opiniones, políticas o posiciones de Ciencia y Salud, sus editores, o del Instituto Tecnológico de Santo Domingo (INTEC).

## 4. Referencias

- 1 Barretto, M., & Martins, L. (9 de abril de 2016). Leprosy among children under 15 years of age: literature review. *Leprosy among children under 15 years of age: literature review*.
- 2 Basso, M. E. de M., Andrade, R. F. de, & Silva, R. L. F. da. (2021). Trend of epidemiological indicators of leprosy in an endemic state of the Amazon region. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 42, e20190520. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20190520>
- 3 Beldarraín-Chaple, E. (2017). Historical overview of leprosy control in Cuba. *MEDICC Review*, 19(1), 23. <https://doi.org/10.37757/mr2017.v19.n1.5>
- 4 Brown, H., Fastenau, A., & Penna, S. (26 de Julio de 2024). Exploring Active Case Detection Approaches for Leprosy Diagnosis in Varied Endemic Settings:

- A Comprehensive Scoping Review. *Exploring Active Case Detection Approaches for Leprosy Diagnosis in Varied Endemic Settings: A Comprehensive Scoping Review*. Estados Unidos de America.
- 5 Cáceres-Durán, M. Á. (2022). Comportamiento epidemiológico de la lepra en varios países de América Latina, 2011-2020. *Revista panamericana de salud pública [Pan American journal of public health]*, 46, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.14>
  - 6 Carvalho, R., Gobbo, A., & Goncalves, J. (12 de septiembre de 2023). Specialized active leprosy search strategies in an endemic area of the Brazilian Amazon identifies a hypermutated *Mycobacterium leprae* strain causing primary drug resistance. *Specialized active leprosy search strategies in an endemic area of the Brazilian Amazon identifies a hypermutated Mycobacterium leprae strain causing primary drug resistance*. Brazil.
  - 7 *Comportamiento epidemiológico de la lepra en varios países de América Latina, 2011-2020*. (s/f). Paho.org. Recuperado el 5 de abril de 2024, de <https://journal.paho.org/es/articulos/comportamiento-epidemiologico-lepra-varios-paises-america-latina-2011-2020>
  - 8 Costa ILV, da Costa PF, da Silva SM, Gobbo AR, Pinto PDC, Spencer JS, da Silva MB and Salgado CG (2023) Leprosy among children in an area without primary health care coverage in primary health care coverage in Caratateua Island, Brazilian Amazon. *Front. Med.* 10:1218388. <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1218388>
  - 9 Costa, V., Fagundes, P., & Silva, S. M. (26 de junio de 2023). Lepra entre niños en una zona sin cobertura de atención primaria de salud en la isla de Caratateua, Amazonia brasileña. *Lepra entre niños en una zona sin cobertura de atención primaria de salud en la isla de Caratateua, Amazonia brasileña*. Carateu, Amazonia, Brazil.
  - 10 Oliveira, M. B. B. de, & Diniz, L. M. (2016). Leprosy among children under 15 years of age: literature review. *Anais brasileiros de dermatologia*, 91(2), 196–203. <https://doi.org/10.1590/abd1806-4841.20163661>
  - 11 Pedrosa VL, Dias LC, Galban E, Leturiondo A, Palheta J Jr, Santos M, et al. (2018) Leprosy among schoolchildren in the Amazon region: A cross-sectional study of active search and possible source of infection by contact tracing. *PLoS Negl Trop Dis* 12(2): e0006261. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006261>
  - 12 Rusmawardiana, Argentina, & sari, W. (2020). Epidemiology of Leprosy in Childhood: A Retrospective Study. *Epidemiology of Leprosy in Childhood: A Retrospective Study*. Department of Dermatology and Venereology, Faculty of Medicine Universitas.

- 13 Silva, C. S. da, Barreto, J. A., Avelino-Silva, V. I., & Bierrenbach, A. L. (2020). Impact of health interventions on epidemiological and operational leprosy indicators in a hyperendemic municipality of Brazil. *Revista Do Instituto de Medicina Tropical de Sao Paulo*, 62, e72. <https://doi.org/10.1590/s1678-9946202062072>
- 14 SNS Digital. (2023, enero 29). *Lo que debes saber de la Lepra*. SNS Digital. <https://snsdigital.gob.do/lo-que-debes-saber-de-la-lepra/>
- 15 Valderiza, P., Diaz, L., & Galban, E. (26 de febrero de 2018). Leprosy among schoolchildren in the Amazon region: A cross-sectional study of active search and possible source of infection by contact tracing. *Leprosy among schoolchildren in the Amazon region: A cross-sectional study of active search and possible source of infection by contact tracing*. amazonas, Brazil.