**LEISHMANIASIS**

**¿Qué es la Leishmaniasis?**

La Leishmaniasis es una enfermedad infecciosa causada por un parásito. Puede afectar la piel, las mucosas (ej. nariz) y los órganos internos. Se reconocen tres formas de leishmaniasis, la cutánea, la mucosa o muco-cutánea y la visceral. La forma más frecuente es la cutánea.

**¿Cómo se transmite la Leishmaniasis?**

La vía de transmisión es a través de la picadura de un insecto del género Lutzomia. Este insecto se alimenta de sangre y durante la picadura puede inocular el parasito.

**¿Qué síntomas se presentan si tengo Leishmaniasis?**

La Leishmaniasis cutánea se presenta como lesiones en la piel generalmente redondeadas u ovaladas de borde levantado, centro ulcerado e indoloras. La forma mucosa o muco-cutánea se presenta con lesiones principalmente en las fosas nasales y tabique nasal. La Leishmaniasis visceral puede presentarse con fiebre de larga duración y crecimiento del hígado y bazo, en ocasiones acompañado de anemia.

**¿Cómo puedo saber si tengo Leishmaniasis?**

El médico ante la sospecha de Leishmaniasis ordenará los exámenes pertinentes. Principalmente se utiliza un examen de frotis de la lesión para ver en un microscopio el parásito. En casos especiales se utilizan exámenes de sangre para confirmar el diagnóstico (Leishmaniasis Mucosa o visceral)

**¿Qué debo hacer si tengo Leishmaniasis?**

Una vez confirmado el caso de Leishmaniasis se debe instaurar tratamiento.

**¿Existe tratamiento para Leishmaniasis?**

SÍ, están disponibles varios medicamentos antiparasitarios. El medicamento es exclusivamente ordenado por un médico. Se encuentran disponibles sales de antimonio (Glucantime ®), Pentamidina, Miltefosina y Anfotericina B, este último no disponible en Secretaría Distrital de Salud. La decisión de qué medicamento usar es competencia del médico tratante de acuerdo al análisis de cada caso.

**¿El diagnóstico y tratamiento de la Leishmaniasis están incluidos en el Plan de Beneficios de Salud?**

Si, los métodos diagnósticos disponibles y los medicamentos se encuentran incluidos en el Plan de Beneficios de Salud.

**¿Dónde puedo conseguir o comprar los medicamentos para la Leishmaniasis?**

Los medicamentos están incluidos en el Plan de Beneficios de Salud, no es necesario comprarlos. Se requiere orden y formula médica, entre otros documentos para tramitar la solicitud ante la Secretaría Distrital de Salud. Este procedimiento lo realiza la institución donde es atendido el paciente y la EPS a la que se encuentra asegurado.

**Para ampliar la información relacionada con Leishmaniasis consulte:** <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs375/es/>

**Guía de Atención Clínica Integral del Paciente con Leishmaniasis:**  <https://www.minsalud.gov.co/Documents/Salud%20P%C3%BAblica/Ola%20invernal/Clinica%20Leishmaniasis.pdf>

**Lineamientos Para La Atención Clínica Integral De Leishmaniasis En Colombia:**

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/Lineamientos-leishmaniasis.pdf

**FLUJOGRAMA PARA SOLICITUD DE MEDICAMENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LEISHMANIASIS**

CONSULTA PACIENTE CON CLÍNICA DE LEISHMANIASIS

asassssssss

LEISHMANIASIS CUTÁNEA O MUCOCUTÁNEA

IPS

Confirma, clasifica y notifica el caso de Leishmaniasis

Los casos de Leishmaniasis visceral son de notificación individual inmediata y tratamiento de urgencia

**\*\*Requerimientos para la solicitud de tratamiento:**

1. Reporte de diagnóstico parasitológico. En Leishmaniasis muco cutánea y visceral es ideal realizar serología para leishmaniasis.
2. Reporte de paraclínicos pretratamiento: Electrocardiograma de 12 derivaciones si aplica, GOT, GPT, amilasa, lipasa, creatinina, uroanálisis y test de embarazo si aplica.
3. Fórmula médica donde especifiquen nombre del medicamento, posología, días de tratamiento, cantidad de medicamento, firma y sello del médico.
4. Copia de ficha de notificación.
5. Resumen de historia clínica.

EL TRÁMITE PARA EL TRATAMIENTO (SOLICITUD Y RECOGIDA) DEBE SER REALIZADO POR EL PERSONAL DE ETV DE LAS SUBREDES O LA IPS Y NO POR EL PACIENTE O ACOMPAÑANTES

IPS solicita medicamento \*\* al Centro Regulador de Urgencias (CRUE) Carrera 32 # 12 -81

Teléfono 6013649090 Ext. 9538 – 9909 – 9058 – 9716 - 9717

IPS solicita tratamiento a:

Profesional de enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) según localidad a la Sub Red ESE correspondiente.

**NO**

**SI**

Solicitud de medicamento\*\*

**Se indica Tratamiento antiparasitario**

La solicitud del medicamento en este caso se hace sólo durante días hábiles (lunes a viernes 7.30 Am a 4:30 PM)

**Se indica Tratamiento antiparasitario**

LEISHMANIASIS VISCERAL

**DIRECTORIO DE SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD Y LOCALIDADES QUE CUBREN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | **LOCALIDADES**  **QUE CUBRE** | **CONTACTO**  **TELEFÓNICO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE | Tunjuelito  Usme  Ciudad Bolívar  Sumapaz | 6017428585 - 6017427001 - 6017300000 | [etvsudredsur@gmail.com](mailto:etvsudredsur@gmail.com) |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE | Kennedy  Puente Aranda  Bosa  Fontibón | 3132271540  3006868496 | [Etvsubredsuroccidente2@gmail.com](mailto:Etvsubredsuroccidente2@gmail.com) |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE | Mártires  Santa Fe  Candelaria  Antonio Nariño  Rafael Uribe  San Cristóbal | 3045957315 | [etvsubredcentrooriente@gmail.com](mailto:etvsubredcentrooriente@gmail.com) |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE | Usaquén  Chapinero  Suba  Engativá  Barrios Unidos  Teusaquillo | 6014431790 Ext 3904 | [Etvsubrednorte5@gmail.com](mailto:Etvsubrednorte5@gmail.com)  [Etvsubrednorte6@gmail.com](mailto:Etvsubrednorte6@gmail.com) |