

Importancia del adecuado registro de los casos de PIAN en Colombia



Enfermedad infecciosa crónica causada por el *Treponema pallidum* subespecie *pertenue*

La enfermedad se desarrolla en 3 fases principales:

Fase primaria

Aparición de un nódulo indoloro o "buba madre" que puede evolucionar a un papiloma y luego a una úlcera.

Fase secundaria o forma diseminada

Múltiples pápulas, satélites o diseminadas. También lesiones escamosas y ulceradas.

Fase terciaria

Alteración del aspecto físico, deformidades óseas, ulceraciones profundas y destrucción del tabique nasal.

Factores de riesgo



Viaje o residencia en zonas endémicas



Pobreza



Hacinamiento y falta de higiene



Transmisión

Contacto con lesiones cutáneas



Diagnóstico

A partir de criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio



Tratamiento

Dosis única de azitromicina y penicilina benzatínica como segunda opción

¿Cuál es la situación epidemiológica del pian en el mundo y en Colombia?



1950-1970

La OMS y Unicef lideraron campañas en casi **50** países que redujo la prevalencia en un **95%**



De acuerdo a la clasificación de los grupos epidemiológicos de la OMS, Colombia pertenece al grupo B de países en los cuales el pian era endémico y la situación actual se desconoce.

Los datos que se obtienen en la actualidad provienen solamente de los RIPS. A pesar que en 1986 en forma oficial solamente se reportaron 37 casos, el revisar los RIPS de 10 años, se identificaron 34,000 registros con los códigos correspondientes a CIE-10 de pian.



¿Por qué es importante registrar correctamente los casos de pian?

Porque el país en concordancia con lineamientos de OMS y el plan decenal de salud pública está realizando el plan de erradicación en el cual se requiere disponer de un correcto registro de los casos y así tener información precisa y oficial.



Cómo realizar un correcto registro de los posibles casos de pian?

Con un adecuado diagnóstico clínico, de laboratorio y epidemiológico y un uso apropiado de los códigos CIE-10

Si se requiere registrar alguno de estos síntomas y no se sospecha de un caso de pian, se pueden utilizar estos códigos:

CIE-10	DIAGNÓSTICOS DE PIAN
A66	Frambesia
A660	Lesiones iniciales de frambesia
A661	Lesiones papilomatosas múltiples y frambesia con paso de cangrejo
A662	Otras lesiones precoces de la piel en la frambesia
A663	Hiperqueratosis de frambesia
A664	Goma y úlceras de frambesia
A665	Gangosa
A666	Lesiones frambesicasde los huesos y articulaciones
A667	Otras manifestaciones de frambesia
A668	Frambesia latente
A669	Frambesia no especificada

SINTOMA O PATOLOGÍA	USAR	CIE-10
Hiperqueratosis	Queratodermia	L851, L86
Hiperqueratosis	Callos y callosidades	L84
Lesiones papilomatosas	Papilomavirus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	B977
Lesiones papilomatosas	Verrugas viricas	B07
Lesiones papilomatosas	Trastorno granulomatoso de la piel y del tejido subcutáneo, no especificado	L929
Lesiones papilomatosas	Trastorno de la piel y del tejido subcutáneo, no especificado	L989
Lesiones papilomatosas	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo en enfermedades clasificadas en otra parte	L998
Úlceras	Úlceras	L97
Hidartrosis	Derrame articular	M254
Osteitis	Osteitis condensante	M853
Osteitis	Osteitis deformante en enfermedad neoplásica	M906*
Osteitis	Otros trastornos especificados de la densidad y de la estructura ósea	M858
Osteitis	Trastorno de la densidad y de la estructura óseas, no especificado	M859
Osteitis	Otros trastornos especificados del hueso	M898
Osteitis	Trastorno del hueso, no especificado	M899
Periostitis	Periostitis en otras enfermedades infecciosas clasificadas en otra parte	M901



CIE-11: códigos exclusivos para pian
1C1D Pian
1C1D.0 Pian primario
1C1D.1 Pian secundario
1C1D.2 Pian terciario
1C1D.3 Pian latente
1C1D.Z Pian, sin especificación



Reportar correctamente es nuestra responsabilidad. Si todos lo hacemos de manera correcta nos unimos al plan de erradicación del pian.