

# Importancia del PIAN en la salud pública

## ¿QUE ES PIAN ? FRAMBESIA, YAWS O BUBA

El pian es una trepanomatosi no venérea causada por *Treponema pallidum* subespecie *pertenue*.



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

Se transmite por el contacto directo con lesiones infecciosas.



Fuente: Asiedu K et al

Afecta principalmente a niños menores de 5 años que viven en zonas tropicales húmedas

## MANIFESTACIONES PROGRESIVAS DEL PIAN

3 FASES

CIE-10: A66 (A660-A669)  
CIE-11: 1C1D, 1C1D.Z, 1C1D.O A 1C1D3

### Fase primaria

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



Fuente: Alberto Mora Mora

### Fase secundaria o forma diseminada

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



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

### Fase terciaria

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



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

### A. Úlcera primaria



Fuente: Oriol Mitjà

### B. Papilomas secundarios



Fuente: Michael Marks

### C. Periostitis



Fuente: Oriol Mitjà

### D. Polidactilitis.



Fuente: Oriol Mitjà

## DIAGNÓSTICO DE PIAN



Paciente con posible diagnóstico de pian o frambesia

### Criterios clínicos

Evaluación de las características de las lesiones o secuelas

### Criterios epidemiológicos

Factores de riesgo:  
• Hacinamiento  
• Pobreza  
• Deficientes hábitos higiénicos  
• Nexo epidemiológico

### Criterios de laboratorio

Prueba no treponémica VRDL - RPR (resultado reactivo)

Confirmación

Prueba treponémica FTA-ABS - TPHA (resultado reactivo)

Siempre hacer diagnóstico diferencial con patologías que presentan cuadros clínicos similares.

## TRATAMIENTO

**Primera elección:** Dosis oral única de 30 mg/kg (hasta un máximo de 2 g) de azitromicina.

**Segunda elección:** Dosis única de Penicilina Benzatínica 1.200.000 UI-IM en >10 años y 600.000 UI-IM en <10 años

## REALIZAR DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Fases	Fase primaria	Fase secundaria	Fase terciaria
<b>LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOSA</b>	Úlceras indoloras, bien delimitadas, con bordes elevados y eritematosos.	Úlceras crónicas y profundas, con bordes elevados, nódulos y placas diseminadas	Papulas inflamatorias, nódulos y úlceras grandes, puede afectar las mucosas nasales
<b>LEPRA</b>	Manchas cutáneas rojizas o hipopigmentadas, con pérdida de sensibilidad	Lesiones cutáneas extendidas y prominentes. Formación de nódulos y placas	Deformidades, acortamiento de los dedos y daños permanentes en las manos y pies.
<b>MICETOMA</b>	Tumefacción indolora con nódulos iniciales.	Fistulas drenantes con exudado purulento o granos.	Destrucción tisular extensa, deformidades y afectación ósea.
<b>ESPOROTRICOSIS</b>	Lesión nodular u ulcerada en el sitio de inoculación.	Nódulos y úlceras a lo largo de los vasos, linfáticos.	Diseminación sistémica, afectando huesos, pulmones o SNC.
<b>CHANCRO BLANDO</b>	Úlcera dolorosa en genitales con bordes irregulares y base purulenta.	Linfadenopatía inguinal dolorosa (bubón).	Cicatrices o deformidades por úlceras crónicas.
<b>SÍFILIS VENÉREA</b>	Úlcera indolora en el sitio de la infección inicial, generalmente en los genitales, ano o boca.	Erupción cutánea generalizada, máculas, pápulas y lesiones papulosas, usualmente sin dolor.	Nódulos blandos que se desarrollan en la piel o tejidos subcutáneos.
<b>ECZEMA CRÓNICO</b>	Enrojecimiento, hinchazón, formación de ampollas, y exudación.	Menos inflamación comparado con la fase aguda, con piel seca, escamosa y agrietada.	Engrosamiento de la piel, hiperpigmentación y fisuras profundas, secas y escamosas.
<b>LIQEN PLANO</b>	Lesiones pequeñas y planas que pueden ser rojizas o violáceas, con superficie lisa y brillante.	Lesiones más elevadas, inflamadas y con secreción líquida. Pueden formarse erosiones superficiales y costras.	Lesiones más delgadas y planas, con cambios de coloración a marrón o gris oscuro.

## HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS (CÓDIGOS CUPS)

- Frotis directo de la lesión (Cups 901325)
- Biopsia de piel (Cups 860101)
- Anticuerpos contra Leishmania (Cups 906121)
- Baciloscopia (Cups 901101)
- Biopsia de piel (Cups 860101)
- Ig M contra M. Leprae (CUPS 906031)
- KOH para hongos - CUPS 901305
- Examen directo para hongos con calcoflúor - CUPS 901306
- Biopsia de piel - CUPS 860101
- Esporotricosis: Prueba intradermorreacción de esporotriquina - CUPS 860204
- Coloración Gram - CUPS 901107
- Prueba no treponémica (VDRL, RPR (Cups 906915)
- Prueba treponémica (FTA-abs, TPHA) (Cups 906039)
- Prueba de parche (Cups 860202)
- Biopsia de piel (Cups 860101)
- Ig E (Cups 906835)
- Biopsia de piel (Cups 860101)

# 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 capitulos	B977
Lesiones papilomatosas	Verrugas viricas	B07
Lesiones papilomatosas	Trastorno granulomatoso de la piel y del tejido subcutaneo, no especificado	L929
Lesiones papilomatosas	Trastorno de la piel y del tejido subcutaneo, no especificado	L989
Lesiones papilomatosas	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutaneo en enfermedades clasificadas en otra parte	L998
Úlceras	Úlceras	L97
Hidartrosis	Derrame articular	M254
Osteitis	Osteitis condensante	M853
Osteitis	Osteitis deformante en enfermedad neoplasica	M906*
Osteitis	Otros trastornos especificados de la densidad y de la estructura osea	M858
Osteitis	Trastorno de la densidad y de la estructura oseas, 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.