

Situación de la lepra en la Región de las Américas

La Región de las Américas de la OMS está conformada por 35 países con una población total de aproximadamente 879.617.000 habitantes para el año 2004. En la Región tenemos países muy grandes como los Estados Unidos, Brasil y México que representan el 66,2% del total de la población, y países muy pequeños como Granada, Aruba, Dominica, Antigua y Barbuda, y Bermuda, entre otros, que contribuyen con apenas el 0,06%.

El desarrollo de la multidrogo terapia (MDT, o poliquimioterapia/PQT) para el tratamiento de la lepra en los años 80 constituyó un importante hito para el control de la enfermedad. La implementación de la MDT en los programas de control se inició entre 1982 y 1985 y fue usada a nivel mundial en la década de los 90. La reducción de la prevalencia observada con el uso de MDT durante los primeros años de su utilización motivó a que durante la *44^a Asamblea Mundial de la Salud*, celebrada en 1991, se adoptara la Resolución de eliminar la lepra como problema de salud pública para el año 2000, lo que significaba

registrar una prevalencia menor que un caso por cada 10.000 habitantes.

A pesar que la meta de eliminación fue alcanzada a nivel mundial para el final del año 2000, algunos países no lograron alcanzarla. Por esta razón en 1999 se prolongó la fecha para alcanzar la meta al año 2005.

En la Región de las Américas, la implementación de la PQT se inició 1985. Su cobertura para el año 1990 fue de 42,0%; y para el año 2001, casi se contaba con cobertura universal. Esto se logró por la operativización de planes nacionales de eliminación basados en la estratificación del problema y de acuerdo al *Plan Regional de Acción para la Eliminación de la Lepra en las Américas* impulsado por la OPS en 1992. Como resultado, en el período entre 1992 y 1999, se observó una disminución de la carga de la enfermedad. Hubo una reducción en la prevalencia de la lepra de 80%, la cual se traduce en una disminución de la tasa de 8,1 por 10.000 habitantes en 1992 a 1,4 en 1999.

Durante la *Tercera Conferencia Regional de Eliminación de la Lepra* celebrada en Venezuela en 1999, la

OPS propuso un *Plan Regional de Consolidación de la Eliminación*, en el cual se planteó una estrategia para el monitoreo en los niveles nacional y subnacional y la situación epidemiológica de los países.

La tasa de prevalencia regional a la fecha nos indica que, a nivel regional, la lepra ha sido eliminada, por lo tanto debemos seguir realizando esfuerzos para consolidar la eliminación y llegar a

la interrupción de la enfermedad, ya que ella contribuye a la perpetuación de la pobreza en las áreas donde la población discapacitada continúa siendo un carga económica y social.

La Tabla 1 resume los últimos datos enviados a la OPS por los países de las Américas a principios del 2005. Del total de 35 países, 23 han enviado información sobre su programa:

Tabla 1:
Situación de la lepra en la Región de las Américas al inicio del 2005

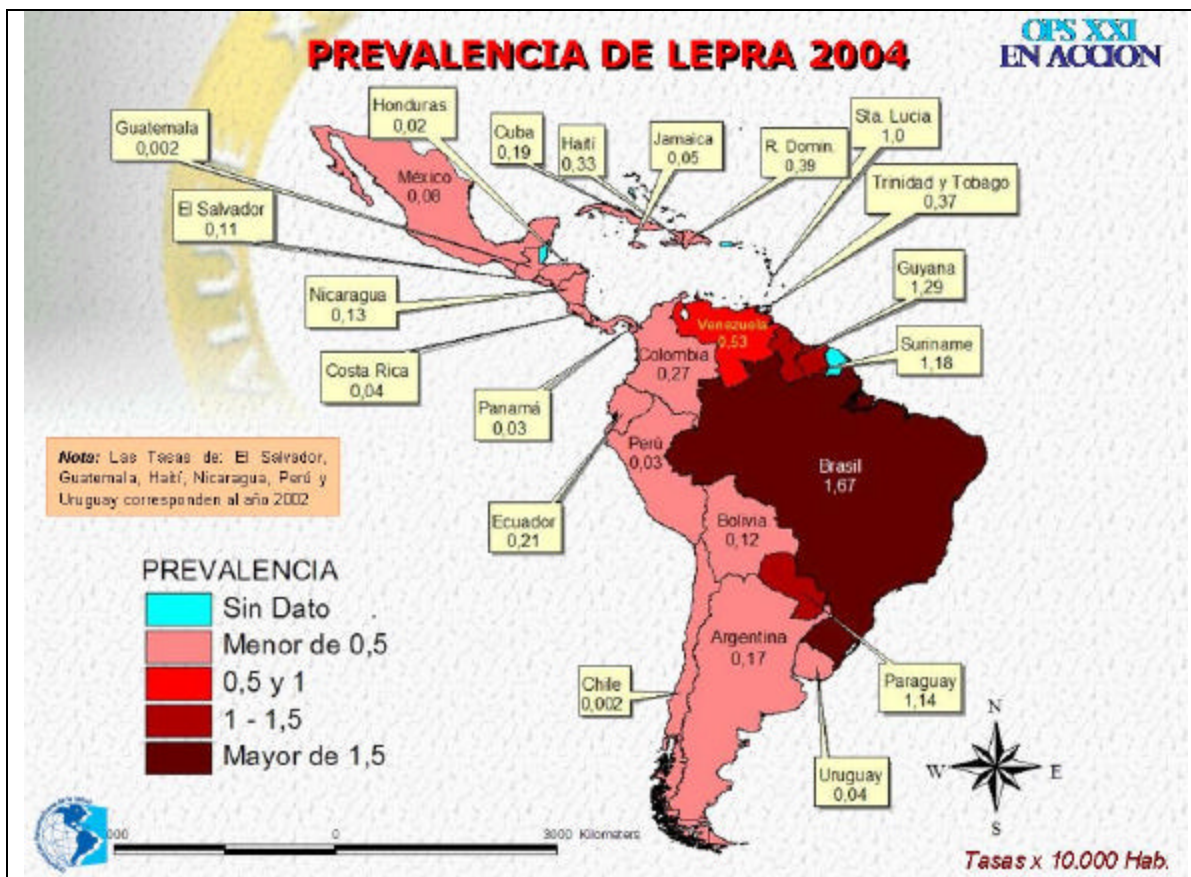
País	Prevalencia registrada	Detección de casos nuevos	Casos MB nuevos	Casos nuevos en mujeres	Casos nuevos en niños	Discapacidad Grado 2, casos nuevos	Recaídos
Argentina	673 (0,2)	370 (1,0)	277	136	2	18	34
Bolivia	110 (0,12)	95	50	34	4	0	1
Brasil	30.693 (1,7)	49.384 (26,9)	25.079	22.667	4.193	2.470	1.606
Chile	3 (0,0)	3 (0,0)	2	2	0	0	0
Colombia	1.208 (0,3)	540 (1,2)	388		14	64	26
Costa Rica	19 (0,0)	10 (0,2)	10	3	0	5	9
Cuba	216 (0,2)	211 (1,9)	157	95	3	8	8
Ecuador	154 (0,1)	145 (1,1)	82	80	6	7	1
El Salvador	70 (0,1)	4 (0,1)	4	2	0	2	0
Guatemala	-	5	4	0	0	0	0
Guyana	99 (1,3)	37 (4,9)	28	18	8	5	6
Honduras	12 (0,0)	3 (0,0)	0	0	0	0	0
Jamaica	14 (0,05)	7	5	-	0	1	0
México	876 (0,1)	287 (0,3)	218	110	3	23	15
Panamá	11 (0,0)	3 (0,1)	1	2	0	0	2
Paraguay	689 (1,1)	496 (8,2)	379	200	27	39	0
Perú	57 (0,01))	29	20	11	2	1	0
República Dominicana	349 (0,4)	189 (2,2)	119	97	20	6	3
Santa Lucía	15 (1,0)	13	-	-	-	-	-
Surinam	52 (1,08)	49 (1,1)	31	19	4	0	0
Trinidad y Tabago	49 (0,4)	24 (1,8)	15	9	6	1	2
Uruguay	15 (0,04)						
Venezuela	1.394 (0,5)	690 (2,6)	463	239	64	41	14

De acuerdo a los datos registrados en la tabla, se observa que sólo Brasil, Guyana, Santa Lucía, Surinam y Paraguay no han logrado la meta de eliminación.

El gobierno de Brasil tiene contemplado que, para finales del 2005, habrá logrado la meta a nivel nacional; y en el 2010, a nivel

subnacional, para lo cual están implementando estrategias combinadas de abordaje al tema.

Para los cuatro países restantes que aun no han llegado a la meta, se tiene contemplado aumentar la cobertura del programa con la integración de las acciones contra la lepra a nivel de los servicios de atención primaria.



Con el propósito de continuar con los avances logrados hasta la fecha, se tiene programado realizar una reunión regional con la participación de los gerentes nacionales de los programas de los países, cuyo objetivo principal será de "Socializar la [Estrategia Mundial para aliviar la carga de la lepra y sostener las actividades de control de la enfermedad](#)".