

| Informació sobre CASOS IMPORTATS O EXTRACOMUNITARIS | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <i>Malaltia</i> | <i>Lloc adquisició</i> | <i>Tipus epidemiològic</i> | <i>Nre. casos</i> |
| Legionel·losi | Alemanya | Turista estranger | 1 |
| - | - | - | - |
| Informació sobre BROTS EN ESTUDI (Informació provisional) | | | |
| Malaltia / Etiologia | Territori / Àmbit | Nre. casos | |
| GEA | Santa Eulària / Col·lectiu | 5 | |
| Legionel·losi | Calvià / Establiment turístic | 3 | |
| GEA | Sant Antoni / Col·lectiu | 4 | |
| Tuberculosi | Palma / Familiar | 2 | |
| Legionel·losi | Capdepera / Familiar | 4 | |
| Novetats a www.epidemiologia.caib.es : No s'ha afegit cap document | | | |

Resumen del documento:

"VIGILANCIA DE LA LEPRO EN ESPAÑA EN 2016 Y SITUACIÓN MUNDIAL "

Boletín Epidemiológico Semanal; 2016 Vol. 24 nº 9 / 133-146
(Centro Nacional de Epidemiología)

Informe completo disponible en: <http://revista.isciii.es/index.php/bes/issue/view/229>

Resumen

En el año 2016 el número de casos incidentes declarados en España fue de 11, de los que 8 eran personas procedentes de otros países, y el número de casos prevalentes fue de 30, cifra inferior a la del año previo. Es muy importante la detección precoz y el seguimiento de los casos hasta finalizar correctamente el tratamiento.

Introducción

La lepra o enfermedad de Hansen es una enfermedad bacteriana producida por *Mycobacterium leprae*, bacilo ácido-alcohol resistente, que afecta principalmente a la piel, los nervios periféricos y, en la forma lepromatosa, a las vías respiratorias. El ser humano es el principal huésped y reservorio del *M. leprae*. Sin embargo, se han descrito reservorios animales, como los armadillos, y hay estudios que sugieren que existe transmisión de esta especie a humanos de forma natural. El mecanismo de transmisión todavía no se conoce en profundidad, se piensa que se transmite persona a persona a través de las secreciones respiratorias. Para que la transmisión sea efectiva se requiere un contacto muy estrecho y continuado. La transmisión indirecta es poco probable, aunque se ha visto que el bacilo puede sobrevivir hasta 7 días en condiciones de desecación en secreciones nasales. El periodo de incubación es muy amplio, varía de 9 meses a 30 años, y un promedio que oscila entre los 4 años para la lepra tuberculoide (paucibacilar) y el doble para la lepromatosa (multibacilar).

Los casos de lepra se clasifican en formas paucibacilares y multibacilares, según la carga bacteriana y el número de lesiones. Se puede producir afectación de los nervios periféricos, lo que es causa de discapacidad. Esta se mide en tres grados, en orden ascendente según la presencia y gravedad de las lesiones, desde 0 (no presencia de lesiones), siguiendo por 1 (presencia de lesiones) y 2 (lesiones más graves).

El tratamiento de la lepra comenzó a finales de los años 40 con la dapsona y sus derivados. La rápida adquisición de resistencias a este fármaco y su difusión, hizo que la OMS recomendara la multiterapia para el tratamiento desde 1981. Actualmente se recomienda una combinación de rifampicina y dapsona durante seis meses para las formas paucibacilares y una combinación de rifampicina, dapsona y clofazimina durante 12 meses en las multibacilares, prolongándose más tiempo sólo en casos especiales

Vigilància Mundial

Aunque la incidencia de la lepra está disminuyendo mundialmente debido a diversos factores como desarrollo económico, vacunación con BCG y la alta cobertura de la multiterapia, todavía existen focos de alta endemia en algunos países. La estrategia global de la OMS para el periodo 2006-2010 ha sido efectiva en reducir la carga de enfermedad en muchos países endémicos. Se ha desarrollado una estrategia reforzada para el periodo 2011-2015, que pone énfasis en una atención de alta calidad al paciente y en reducir la carga de enfermedad, no sólo detectando nuevos casos precozmente, sino mediante la reducción de la discapacidad, el estigma y la discriminación. En la actual campaña, "Estrategia Global para la lepra 2016-2020", que se inició en septiembre del 2016, la estrategia mundial converge con el objetivo de la OMS de ofrecer una cobertura universal de salud, con interés especial en los niños, las mujeres y los grupos vulnerables. El objetivo es acelerar la acción hacia un mundo sin lepra. La estrategia se basa en adoptar medidas y fortalecer la implicación de los gobernantes, garantizar una gestión responsable para detener la lepra y evitar sus complicaciones y eliminar la discriminación, y promover la inclusión.

Tabla 1. Tendencia en la detección de nuevos casos de lepra, por regiones de la OMS*, 2008-2015

| | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| África | 29.814 | 28.935 | 25.345 | 20.213 | 20.599 | 20.911 | 18.597 | 20.004 |
| América | 41.891 | 40.474 | 37.740 | 36.832 | 36.178 | 33.084 | 33.789 | 28.806 |
| Sudeste Asiático | 167.505 | 166.115 | 156.254 | 160.132 | 166.445 | 155.385 | 154.834 | 156.118 |
| Mediterráneo oriental | 3.938 | 4.029 | 4.080 | 4.357 | 4.235 | 1.680 | 2.342 | 2.167 |
| Pacífico occidental | 5.859 | 5.243 | 5.055 | 5.092 | 5.400 | 4.596 | 4.337 | 3.645 |
| Europe | | | | | | | | 18 |
| TOTAL | 249.007 | 244.796 | 228.474 | 226.626 | 232.857 | 215.656 | 213.899 | 210.758 |

Fonte: World Health Organization. Global leprosy: update on the 2015 situation. Weekly Epidemiological Record No. 35, 2016, 91.

La distribución es muy heterogénea, hay un incremento marginal de nuevos casos en la Región de África, con 18.597 en 2014 a 20.004 en el año 2015. La Región del Sudeste Asiático con 156.118 casos representa el 74% de todos los casos declarados (Tabla 1).

En la Región Europea, la lepra no se considera un problema de salud pública. La mayoría de los países no presentan casos, y de los pocos que se registran anualmente en algunos países la mayoría son importados, al igual que ocurre en España.

Vigilància en España y situación en el año 2016

En España, los datos disponibles sobre lepra se basaban en los casos nuevos notificados por sospecha a través del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). En 1992 comenzó a funcionar el Registro Estatal de Lepra, a raíz de la colaboración entre el Ministerio de Asuntos Sociales, el Ministerio de Sanidad y Consumo, y las Comunidades Autónomas (CCAA). El Registro se gestiona desde su comienzo por el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), Instituto de Salud Carlos III. Está basado en una Ficha de Informe de Caso y un Manual de Procedimiento, según las definiciones, clasificaciones y recomendaciones de la OMS.

Tras la creación de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Real Decreto 2210/1995), se estableció que la notificación al **nivel estatal sería sólo de los casos activos**. Se consideran casos activos los que necesitan o están en tratamiento.

Durante el año 2016 se notificaron al Registro Estatal de Lepra 11 casos incidentes, uno de ellos es un conviviente (nuevo caso activo asociado a otro caso de lepra). De estos 11 casos incidentes la clínica era multibacilar en 4 y paucibacilar en 7. El tratamiento utilizado en 10 de los casos es la multiterapia recomendada por la OMS y en un caso otra multiterapia.

En la distribución por sexo se observan 6 mujeres y 5 hombres. En 8 de los 11 casos incidentes consta un país de origen distinto de España: Brasil (3), Paraguay (4) y Egipto (1)

| Abreviatures de malaltia emprades a taula adjunta | |
|---|-------|
| Botulisme | Bot |
| Brucel·losi | Bru |
| Carboncle | Carb |
| Diarrea infec.aguda | Dia |
| Disenteria bacil·lar | Dis |
| Febre exantemàtica mediterrània | FEM |
| Febre recurrent paparres | FRP |
| FebreTifoide i paratifoide | Ftif |
| Grip | Grip |
| Hepatitis A | HepA |
| Hepatitis B | HepB |
| Hepatitis C | HepC |
| Hepatitis víriques altres | HepAl |
| Herpes Zoster | Hzos |
| Infecció gonocòccica | Gon |
| Legionel·losi | Leg |
| Leishmaniasi | Leish |
| Lepra | Lep |
| Malaltia de Creutzfeld-Jakob | MCJ |
| Malaltia meningocòccica | MM |
| Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae | MHI |
| Malaltia invasora per Streptococcus pneumoniae | Mpneu |
| Malaltia invasora per Streptococcus pyogenes | MPyog |
| Paludisme | Pal |
| Paràlisi flàccida aguda | PFA |
| Parotiditis | Paro |
| Polio | Polio |
| Rubèola | Rub |
| Rubèola Congènita | Rubcg |
| Sífilis | Sif |
| Sífilis Cong. | Sifcg |
| Tètan | Tet |
| Tos ferina | Tfer |
| Triquinosi | Triq |
| Tuberculosi altres formes | Tba |
| Tuberculosi pulmonar | Tbp |
| Varicel·la | Var |
| Xarmpió | Xar |

| | Dia | Grip | Hzos | Tbp | Var |
|-------------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|
| A. Bennàssar | 19 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Alcúdia | 19 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Andratx | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Binissalem | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| C.Mar Ponent | 10 | 0 | 7 | 0 | 2 |
| Calvià | 11 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Camp Rodó | 24 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Can Pastilla | 7 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Capdepera | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Coll d'en Rabassa | 11 | 1 | 2 | 0 | 2 |
| Emili Darder | 14 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Es Pla Sineu | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Es Trencadors | 12 | 2 | 3 | 0 | 1 |
| Escola Graduada | 23 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| Felanitx | 12 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Inca | 33 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| Llevant | 19 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Llucmajor | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Manacor | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Marines Muro | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Martí Serra | 13 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Muntanya | 8 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Nuredunna Artà | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Palmanova | 12 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Pere Garau | 13 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| Pollença | 13 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| Porto Cristo | 9 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Rafal Nou | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| S'Escorxador | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Sant Agustí | 15 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Santanyí | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Serra Nord | 18 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| Son Cladera | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Son Ferriol | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Son Gotleu | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Son Pisà | 14 | 0 | 6 | 0 | 1 |
| Son Rutlan | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Son Serra | 19 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Sta. Catalina | 9 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Sta. Maria | 11 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| T. S. Miquel | 18 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| Tramuntana | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Valldargent | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Vilafranca | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Xaloc Campos | 11 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Ciutadella | 21 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| D.S.Joan. Maó | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Es Banyer Alaior | 13 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Ferries | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Verge del Toro | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Can Misses | 13 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| Es Viver | 21 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| Formentera | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Sant Antoni | 32 | 0 | 5 | 0 | 2 |
| Sant Jordi | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Sant Josep | 7 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Sta. Eulària | 33 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Vila | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| desconeguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 737 | 20 | 90 | 1 | 23 |

| Abreviatures de malaltia emprades a taula adjunta | |
|---|-------|
| Botulisme | Bot |
| Brucel·losi | Bru |
| Carboncle | Carb |
| Diarrea infec.aguda | Dia |
| Disenteria bacil·lar | Dis |
| Febre exantèmica mediterrània | FEM |
| Febre recurrent paparres | FRP |
| FebreTifoide i paratifoide | Ftif |
| Grip | Grip |
| Hepatitis A | HepA |
| Hepatitis B | HepB |
| Hepatitis C | HepC |
| Hepatitis víriques altres | HepAl |
| Herpes Zoster | Hzos |
| Infecció gonocòccica | Gon |
| Legionel·losi | Leg |
| Leishmaniasi | Leish |
| Lepra | Lep |
| Malaltia de Creutzfeld-Jakob | MCJ |
| Malaltia meningocòccica | MM |
| Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae | MHI |
| Malaltia invasora per Streptococcus pneumoniae | Mpneu |
| Malaltia invasora per Streptococcus pyogenes | MPyog |
| Paludisme | Pal |
| Paràlisi flàccida aguda | PFA |
| Parotiditis | Paro |
| Polio | Polio |
| Rubèola | Rub |
| Rubèola Congènita | Rubcg |
| Sífilis | Sif |
| Sífilis Cong. | Sifcg |
| Tètan | Tet |
| Tos ferina | Tfer |
| Triquinosi | Triq |
| Tuberculosi altres formes | Tba |
| Tuberculosi pulmonar | Tbp |
| Varicel·la | Var |
| Xarampió | Xar |

| | Dia | Grip | HepC | Hzos | Gon | Paro | MPyog | Tfer | Tbp | Var |
|-------------------|------------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| A. Bennàssar | 15 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Alcúdia | 27 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Andratx | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Binissalem | 13 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C.Mar Ponent | 27 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Calvià | 14 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| Camp Rodó | 20 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Can Pastilla | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Capdepera | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Coll d'en Rabassa | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Emili Darder | 26 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Es Pla Sineu | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Es Trencadors | 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Escola Graduada | 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Felanitx | 19 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Inca | 31 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Llevant | 21 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Llucmajor | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Manacor | 16 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Marines Muro | 23 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Martí Serra | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Muntanya | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nuredunna Artà | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Palmanova | 14 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pere Garau | 14 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pollença | 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Porto Cristo | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Rafal Nou | 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| S'Escorxador | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Sant Agustí | 13 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santanyí | 7 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Serra Nord | 18 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| Son Cladera | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Son Ferriol | 9 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Son Gotleu | 23 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Son Pisà | 19 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Son Rutlan | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Son Serra | 11 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Sta. Catalina | 12 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Sta. Maria | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| T. S. Miquel | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tramuntana | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Valldargent | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Vilafranca | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Xaloc Campos | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciutadella | 35 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D.S.Joan. Maó | 20 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Es Banyer Alaior | 8 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ferrerries | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Verge del Toro | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Can Misses | 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Es Viver | 22 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Formentera | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sant Antoni | 39 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Sant Jordi | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sant Josep | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Sta. Eulària | 45 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Vila | 28 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| desconeguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 849 | 21 | 1 | 84 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 76 |