



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



Administración Nacional de
Laboratorios e Institutos de Salud



Programa Nacional De Control de Lepra Argentina Febrero 2012

INSTITUTO NACIONAL
DE PARASITOLOGIA



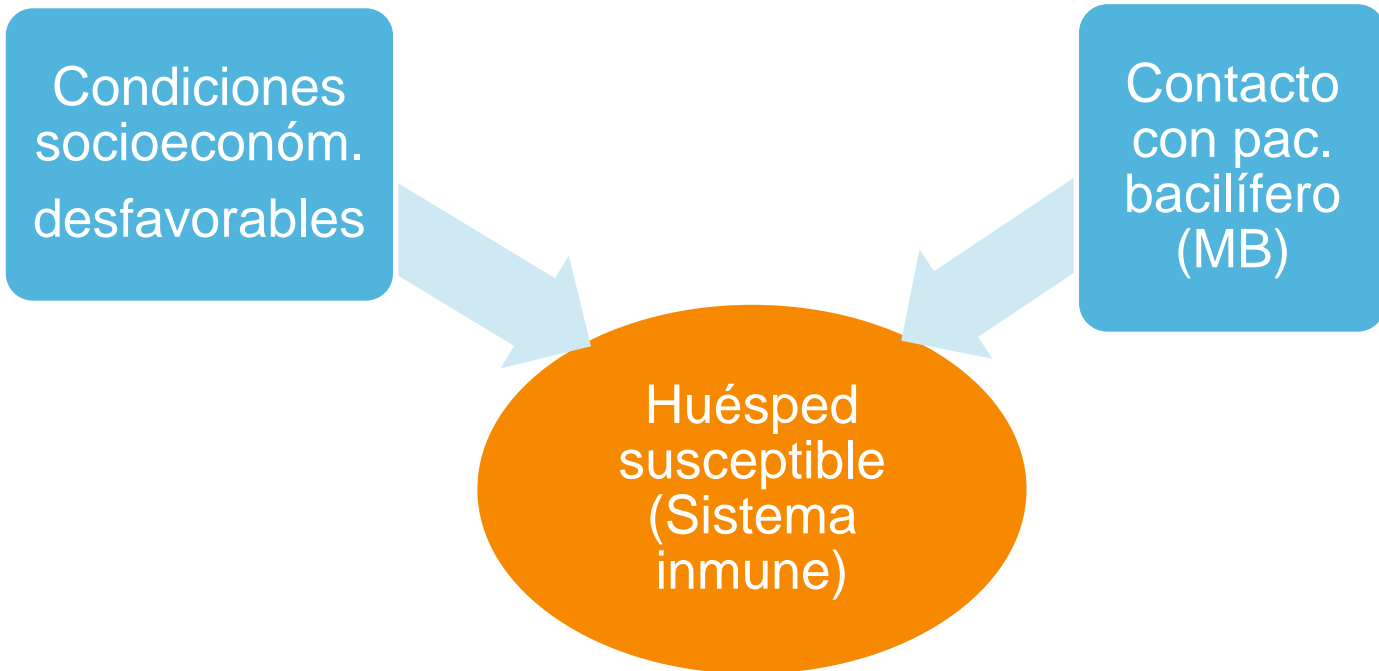
"DR. MARIO FATALA CHABEN"



La lepra

Determinantes Epidemiológico

Hombre: única fuente de infección





Principios Básicos del Control de la Lepra

- ✓ Detección oportuna de nuevos casos
- ✓ Poliquimioterapia (PQT) eficaz
- ✓ Prevención de discapacidades y rehabilitación



La lepra como Problema de Salud Pública

Logros en los últimos 30 años

- ✓ **1981** Tratamiento con (PQT)
- ✓ **1991** Meta de eliminación -OMS
- ✓ **Plan estratégico 2000-2005** Reducir prevalencia ≤ 1 caso por 10000 para fines de 2000
- ✓ **Estrategia Mundial 2006-2010** Sostiene las actividades de control reduciendo la infraestructura vertical y promoviendo la integración en el sistema general de salud



Estrategia Global Mejorada 2011-2015

- ✓ Extensión de estrategias anteriores.
- ✓ Compromiso político y profesional para el Control de la Lepra.



Prevalencia de lepra OMS-2009 / 2010

REGION OMS	Nº CASOS/TASA PREVALENCIA	Nº CASOS/TASA DETECCION
AFRICA	30.947 (0,40)	28.935(3.75)
AMERICA	43.370 (0.49)	40.474 (5.58)
SUDESTE ASIÁTICO	120.456 (0.68)	166.115 (9.39)
MEDITERRANEO ORIENTAL	8.945 (0.15)	4.029 (0.70)
PACIF. OCCID	8.635 (0.05)	5.243 (0.29)
TOTAL	211.903	244.796



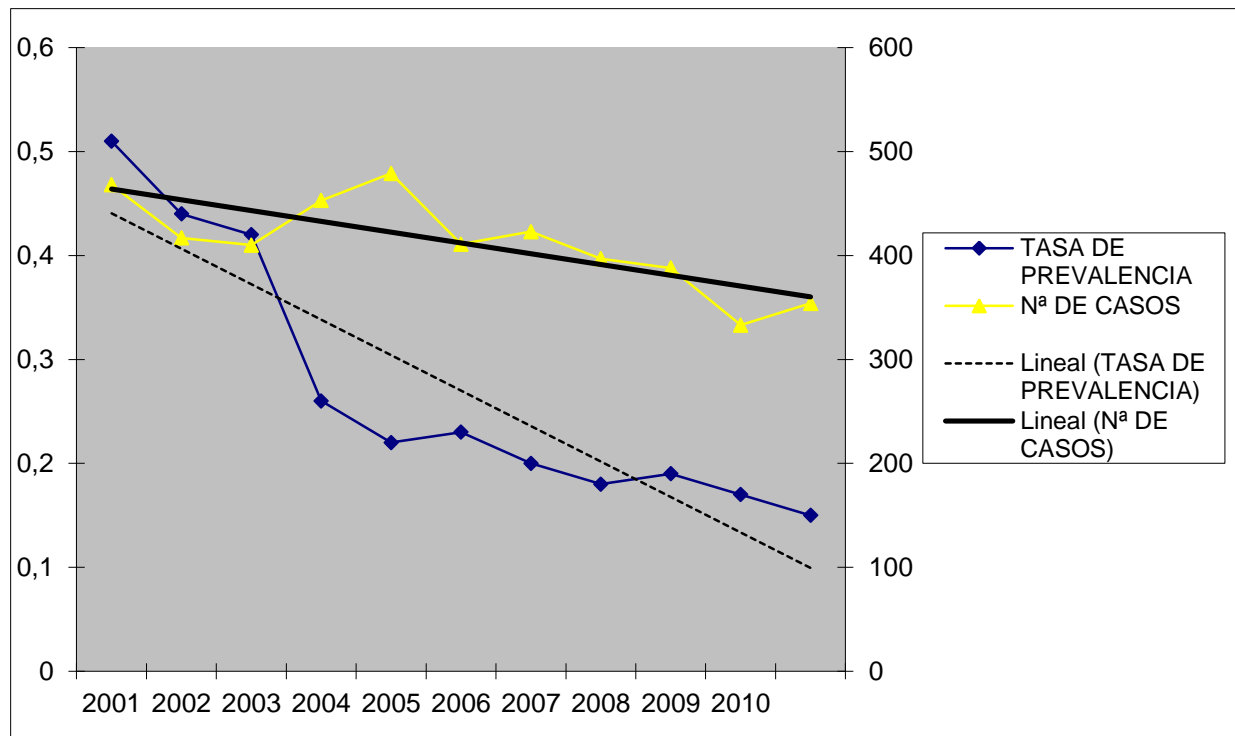
Situación de la Lepra en Argentina

- ✓ En 1996 se eliminó la lepra como Problema de Salud Pública a nivel Nacional (tasa de prevalencia de 0,93 por 10000 habitantes)
- ✓ Formosa y Chaco continúan con una tasa ≥ 1 .
- ✓ De acuerdo a la tasa de detección la endemia nacional se clasifica como baja y se ha mantenido con una tendencia estacionaria.
- ✓ Se concentra en provincias del centro y norte del país.



Programa Nacional de Lepra

Tendencias de la detección y prevalencia Periodo 2001 - 2010



Base de datos.PNL.2001-2010



Programa Nacional de lepra 2010

País	Casos nuevos	MB	Discapacidad GII	≤ 15 años
Argentina	354	285	27	3

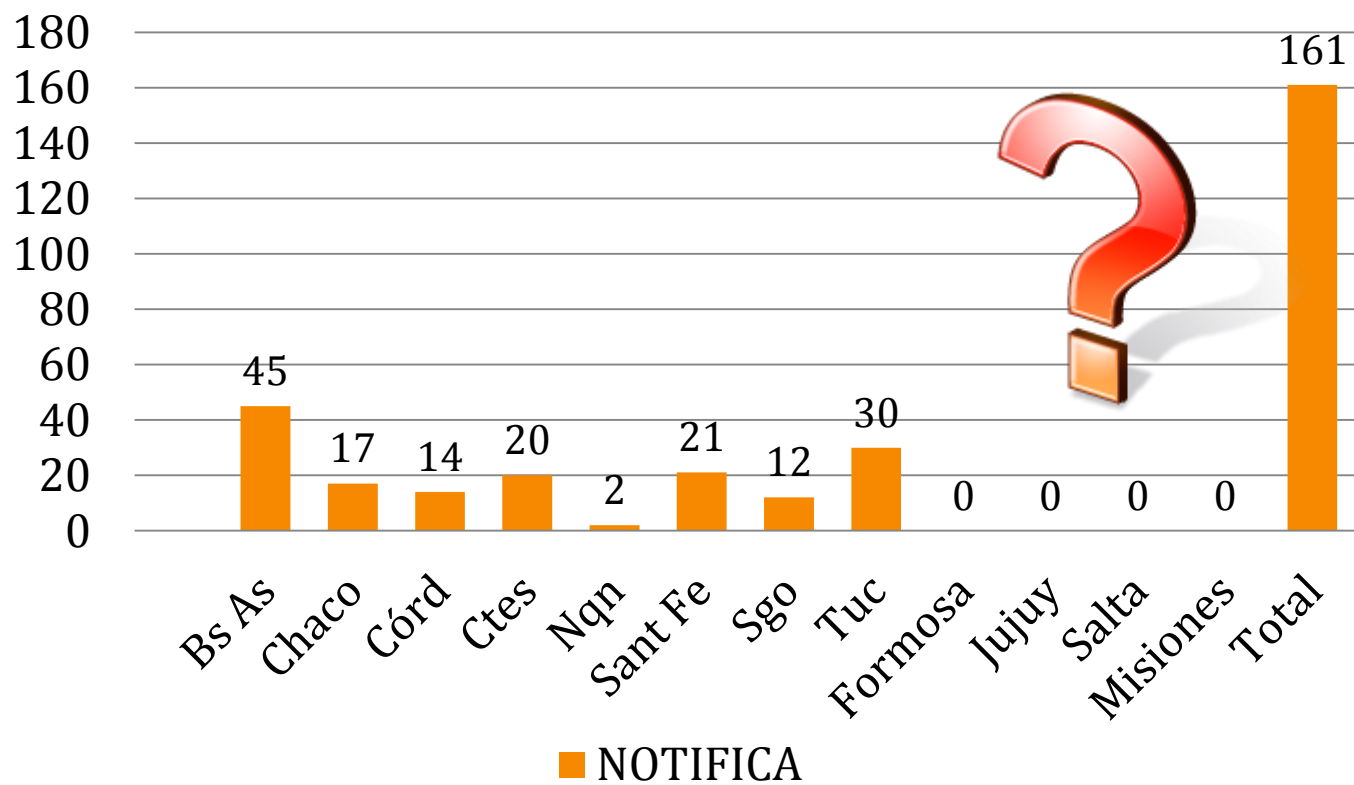


INP "Dr. Mario Fatala Chaben"
 Programa Nacional de Lepra
 N° de casos nuevos por provincia. Argentina 2010



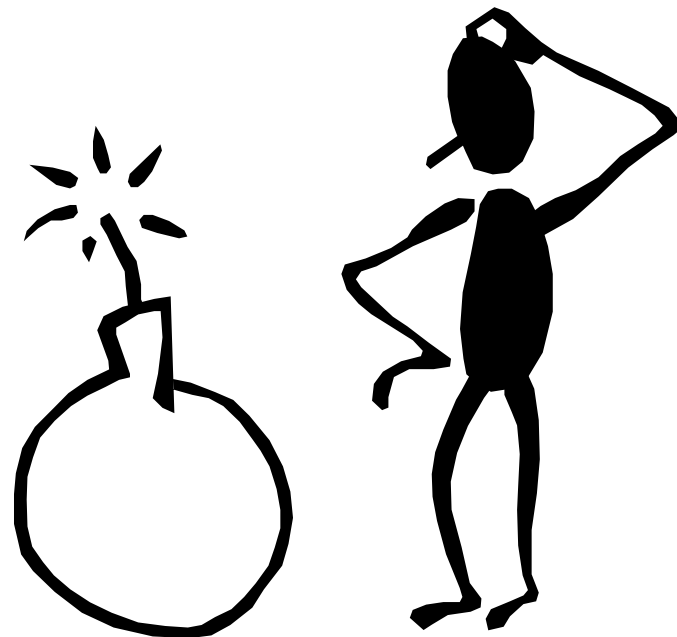


Programa Nacional de Lepra Casos Notificados 2011





!!!Problemas en la Notificación!!!



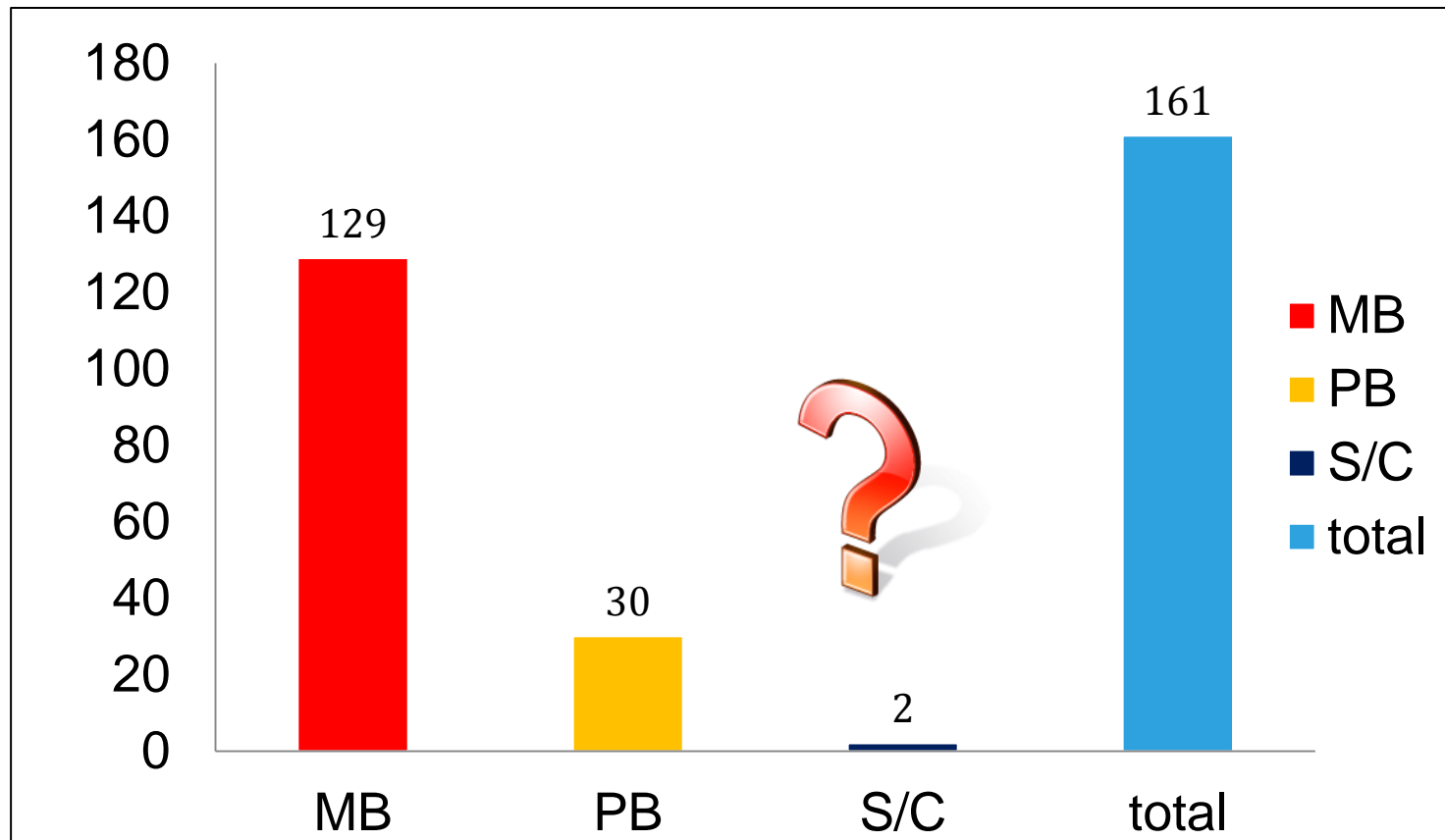


Notificaciones de 2011

	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Total
Bs As	0	2	43	45
Chaco	0	0	17	17
Córdoba	1	5	8	14
Ctes	0	8	12	20
Nqn	0	1	1	2
Sta fe	0	16	5	21
Stgo	0	4	8	12
Tuc	0	30	0	30
Total (%)	1 (0,62)	66 (40,99)	94 (53,38)	161 (100)

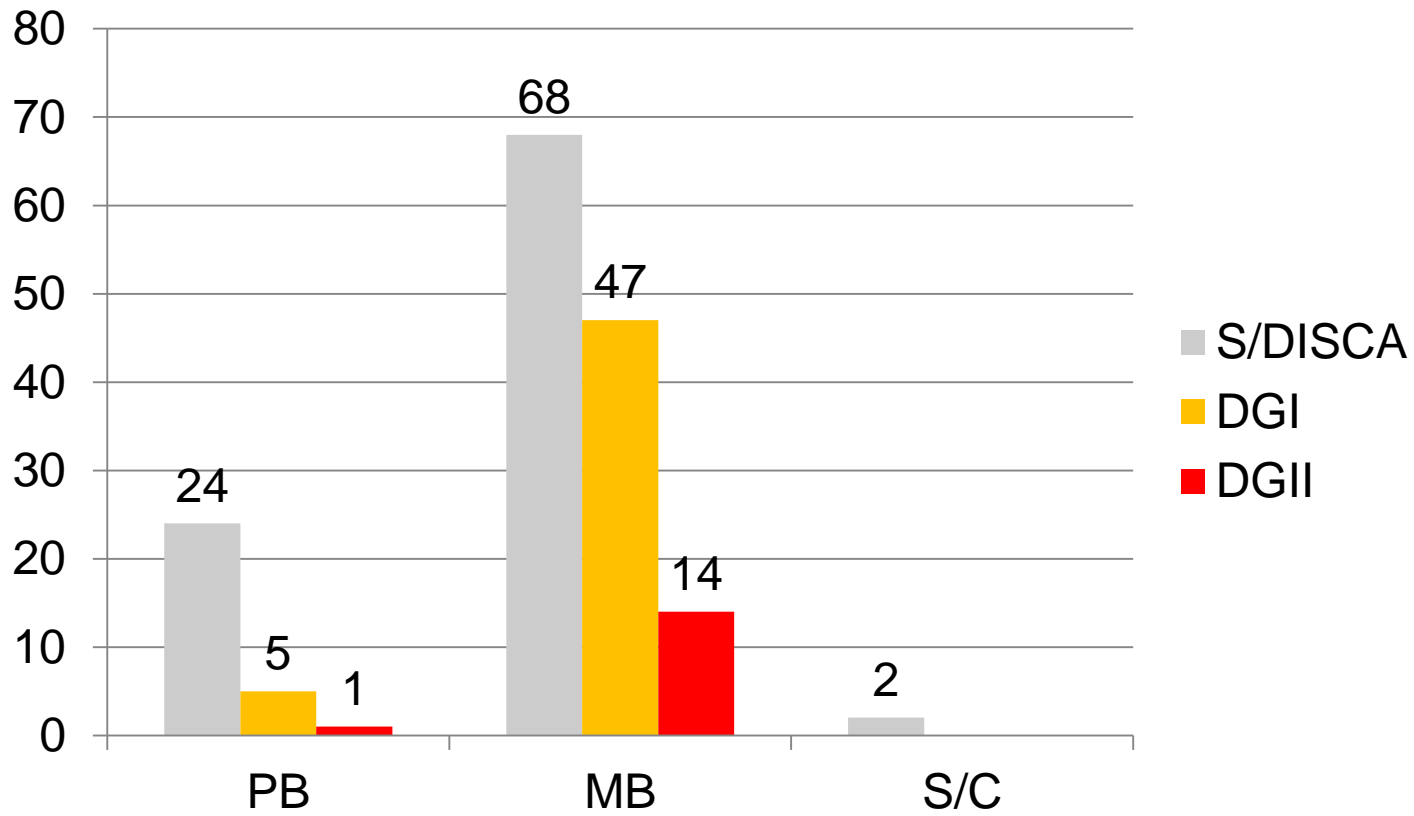


Clasificación Clínica





Grado de Discapacidad según forma Clínica





Clasificación Clínica según edad

Edad	PB	MB	S/C	Total
0-14 años	0	2	0	2
15-24	0	5	0	5
25-34	3	20	0	23
35-44	5	24	0	29
45-54	1	13	1	15
55-64	10	34	1	45
65-74	4	14	0	18
≥ 75	3	10	0	13
S/C	4	7	0	11



Observación OPS/2011

Fortalezas

- ✓ Existencia del PNL, con recurso humano calificado y comprometido.
- ✓ Centros de referencia con referentes nacionales y provinciales en las provincias endémicas.
- ✓ Capacitación continua al equipo de salud y a la comunidad en forma parcial.
- ✓ Desarrollo de actividades sociales para la integración del paciente a la comunidad.



Observación OPS/2011

Debilidades

- ✓ Deficiente Sistema de Notificación.
- ✓ Deficiente vigilancia de contactos.
- ✓ Desactualización del Manual de Normas Técnicas.
- ✓ Insuficiente supervisión y monitoreo nacional y provincial.
- ✓ Incumplimiento de la Norma de los esquemas terapéuticos de la OMS.
- ✓ Falta de consenso en cuanto al alta terapéutica/recidiva y estados reaccionales..

Observación OPS/2011

Debilidades

- ✓ No garantía de disponibilidad de medicación para todos los pacientes.
- ✓ Discontinua provisión de medicación alternativa y talidomida. (adquiridos con otros recursos).
- ✓ Falta estandarización de dosis, duración y monitoreo de drogas antireaccionales.
- ✓ No integración con otros Programas.
- ✓ Incompleta evaluación de discapacidades.
- ✓ Haberse apoyado en la ONG (Soc. Alemana de Asistencia al enfermo de lepra (DAHAW)).



Estrategias a Implementar 2011 -2015

- ✓ **Sostener el PNL dentro de la agenda política.**
- ✓ Articulación Nación-Provincia-Municipio.
- ✓ Profundizar la descentralización de las actividades de control más allá del ámbito de la dermatología.
- ✓ Incorporación de Notificaciones a través SNVS/SIVILA.
- ✓ Actualización Manual Normas Técnicas.



Estrategias a Implementar 2011-2015

- ✓ Sistematización de vigilancia epidemiológica de contactos.
- ✓ Aplicar estrategias adecuadas en zonas de silencio epidemiológico.
- ✓ Implementar política de asistencia en prevención y rehabilitación para tratamiento de discapacidades.
- ✓ Instrumentar acciones tendientes a eliminar la estigmatización y discriminación.



Un Mundo sin Lepra!!!!





Muchas Gracias!!!