



408 - SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA LEPROA EN ESPAÑA, 2015-2024

L. Simón Méndez, A. Roy Cordero, M. Sastre García, P. Tabernero Estévez, B. Fernández-Martínez, R.M. Estévez-Reboredo, Z. Herrador-Ortiz

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III; CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La lepra es una enfermedad bacteriana crónica, causada por *Mycobacterium leprae* o *Mycobacterium lepromatosis* y considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como enfermedad tropical desatendida. En la Región Europea de la OMS, la lepra no representa un problema de salud pública, y los pocos casos que se registran anualmente son, en su mayoría, importados. En España, es una enfermedad de declaración obligatoria. El objetivo de este estudio fue describir las características de los casos notificados entre 2015 y 2024.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los casos de lepra notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) de 2015 a 2024. Se analizaron variables sociodemográficas y clínicas, así como la distribución temporal y geográfica de los casos. Para las variables cuantitativas, se calcularon medidas de tendencia central y dispersión, incluyendo la mediana y el rango intercuartílico (RIC).

Resultados: Entre 2015 y 2024 se notificaron en España 97 casos de lepra (47 en hombres y 50 en mujeres), con una mediana de 38 (RIC: 29-46), años. La evolución temporal se mostró relativamente estable, con un pico en 2022. En todo el periodo de estudio, las CC. AA. que más casos de lepra han notificado son C. de Madrid (n = 18), Cataluña (n = 14), Andalucía (n = 13), Galicia (n = 8), I. Baleares y País Vasco (con 7 casos cada una). La mayoría de los casos fueron importados (n = 86), de 15 nacionalidades diferentes, principalmente de Brasil y Paraguay. Se observaron diferencias por país de nacimiento: los casos nacidos en España eran de mayor edad y predominantemente mujeres. En los dos últimos años, todos los casos notificados fueron importados y nacidos en otro país.

Conclusiones/Recomendaciones: El número de casos notificados se mantiene relativamente estable, con un pico en 2022, probablemente relacionado con el impacto de la pandemia por COVID-19 en los sistemas de vigilancia. La mayoría de los casos fueron importados y/o nacidos en otro país, identificándose diferencias sociodemográficas según la procedencia. A pesar de las mejoras en el control global de esta enfermedad, sigue siendo fundamental que los profesionales sanitarios mantengan un alto nivel de sospecha clínica, en pacientes procedentes de países donde la enfermedad sigue siendo endémica, además de una adecuada formación y sensibilización.