

Actualización de datos del Registro Estatal de Lepra, año 2018 Datos a 31/12/2018

Durante el año 2018 se notificaron al Registro Estatal de Lepra 6 casos incidentes. De estos 6 casos, la clínica es multibacilar en 4 y paucibacilar en 2. El tratamiento utilizado en 5 casos fue la multiterapia recomendada por la Organización Mundial de la Salud y en 1 caso otra multiterapia. En la distribución por sexo se observan 3 hombres y 3 mujeres. En 4 de los casos consta un país de contagio distinto de España: Brasil (3), Paraguay (1).

Incidencia de lepra por grupos de edad y sexo, año 2018 Registro Estatal de Lepra. España.

Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total
0 – 14	0	0	0
15 – 24	0	0	0
25 – 44	3	2	5
45 – 64	0	0	0
65 y más	0	1	1
Total Estatal	3	3	6

A 31 de diciembre de 2018 había 18 casos prevalentes registrados. En la tabla adjunta se expone la distribución geográfica de los casos incidentes y prevalentes por CCAA de residencia:

Incidencia y prevalencia de lepra por Comunidad Autónoma de residencia, años 2016 y 2017. Registro Estatal de Lepra. España.

CCAA	2018		2017	
	Casos incidentes	Casos prevalentes a 31-12-2018	Casos incidentes	Casos prevalentes a 31-12-2017
Andalucía	0	2	0	1
Aragón	0	0	1	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	0	0	0	2
Canarias	0	1	1	1
Cantabria	0	0	0	0
Castilla-La Mancha	0	2	0	2
Castilla y León	1	1	0	1
Cataluña	1	4	1	8
C. Valenciana	1	1	0	0
Extremadura	1	1	0	0
Galicia	1	2	1	3
Madrid	1	2	2	4
Murcia	0	0	0	0
Navarra	0	1	1	1
País Vasco	0	1	2	2
La Rioja	0	0	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
Total Estatal	(4*) 6	18	(8*) 9	25

*Número de casos en personas de otros países y con residencia actual en España

El número de casos incidentes de lepra en España en 2018 es ligeramente inferior al 2017. El número de casos incidentes, tanto de casos autóctonos como importados, se mantiene en niveles parecidos, aunque con pequeñas oscilaciones, en el último quinquenio. Respecto a los casos prevalentes se observa un ligero descenso, debido a la actualización de la información y el seguimiento de los casos hasta la finalización del tratamiento. Los clínicos deben seguir manteniendo la sospecha diagnóstica de lepra en personas procedentes de países endémicos.