

# Programa de Lepra Cubano. Principales Indicadores\*



\*Cierre Preliminar

**Dra. Raisa Rumbaut Castillo**  
**Responsable del Programa Nacional de Lepra.**  
**MINSAP**  
**[higssv@infomed.sld.cu](mailto:higssv@infomed.sld.cu)**

# Sistema Nacional de Salud



# Sistema de salud de Cuba

Proceso de la Transformación  
y Reorganización de los  
Servicios

Garantizar que cada paciente reciba la atención  
correspondiente con la debida calidad

Se refuerza la APS como base del sistema

Se fortalecen las acciones preventivas y promocionales.

# Atención Médica

Individualizada

Descentralizada

Especializada

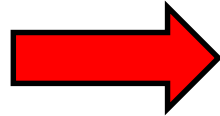
Gratuita

Alcance Nacional



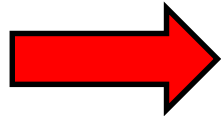
# Evolución del Programa de Control de Lepra en Cuba

Antes de 1962



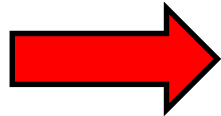
Dispensarios para el tratamiento de enfermedades Venéreas y Lepra a cargo de los Dermatólogos

1962



Primer Programa de Control de Lepra.  
Objetivos: Control de pacientes y contactos

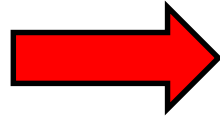
1972



Nuevo Programa de Control  
Descentralización al área de salud  
Tratamiento Controlado  
Quimioprofilaxis a contactos  
Actividades de terreno  
Transformación de los Leprosorios

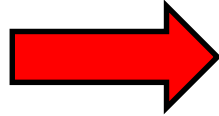
# Evolución del Programa de Control de Lepra en Cuba

1977



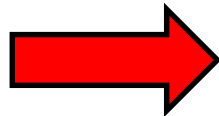
Tercer Programa de Control de Lepra  
Se introduce la Rifampicina

1988



Cuarto Programa de Control de Lepra  
Se inicia la PQT controlada  
Se potencia el papel del EBS  
Búsqueda activa de casos  
Prevención de Incapacidades.  
Educación Sanitaria

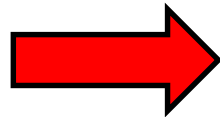
1993



Quinto Programa de Control  
Uso de la estratificación de riesgo como  
herramienta de trabajo  
Se elimina la lepra como problema de  
salud a nivel nacional

# Evolución del Programa de Control de Lepra en Cuba

2002



Sexto Programa de Control de Lepra  
Diagnóstico Precoz  
Prevención de Discapacidades  
Tratamiento ambulatorio controlado por  
el Equipo Básico de Salud .

# Organización del Programa Cubano de Lepra

Alcance  
Nacional

Actividades  
Descentralizadas e  
integradas a la Atención  
Primaria de Salud

Normas de estricto  
cumplimiento para  
todas las unidades  
de salud



# Objetivos Generales Programa Cubano de Lepra

Reducir la morbilidad de la enfermedad

Prevenir el desarrollo de discapacidades en los casos detectados

# Objetivos Específicos. Programa Cubano de Lepra

Diagnóstico Precoz

Tratamiento Controlado

Realización de Controles de foco

Vigilancia de contactos

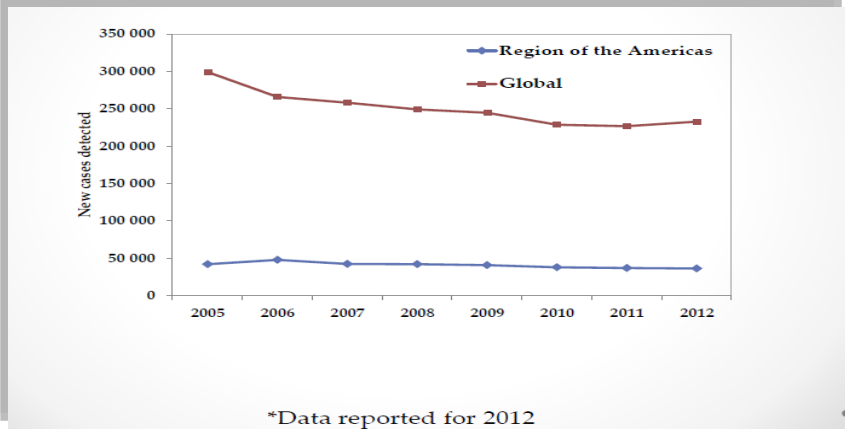
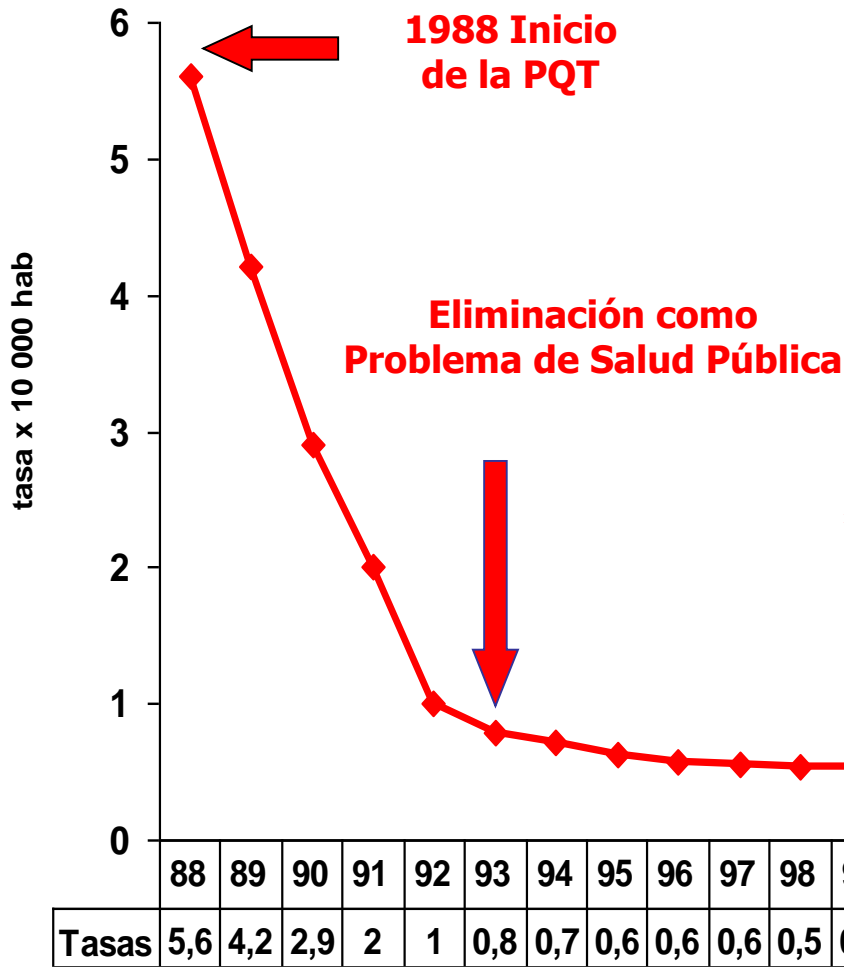
Capacitación

Acciones de Promoción y Educación Sanitaria

Estratificación de riesgo

Fortalecer los Comités  
Técnicos Asesores

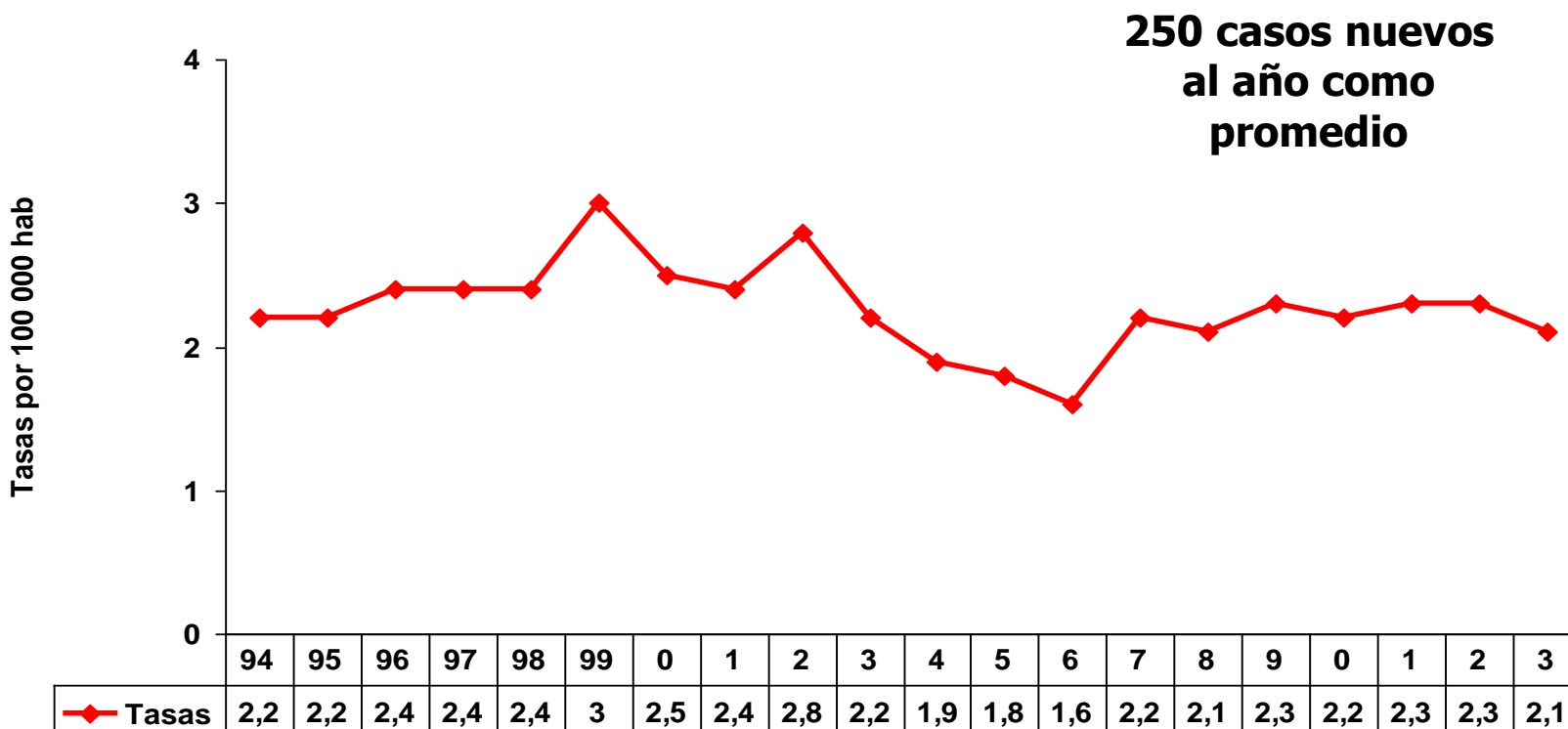
# Tasa de prevalencia de lepra. Cuba, 1988-2013



Fuente: Registros DNE

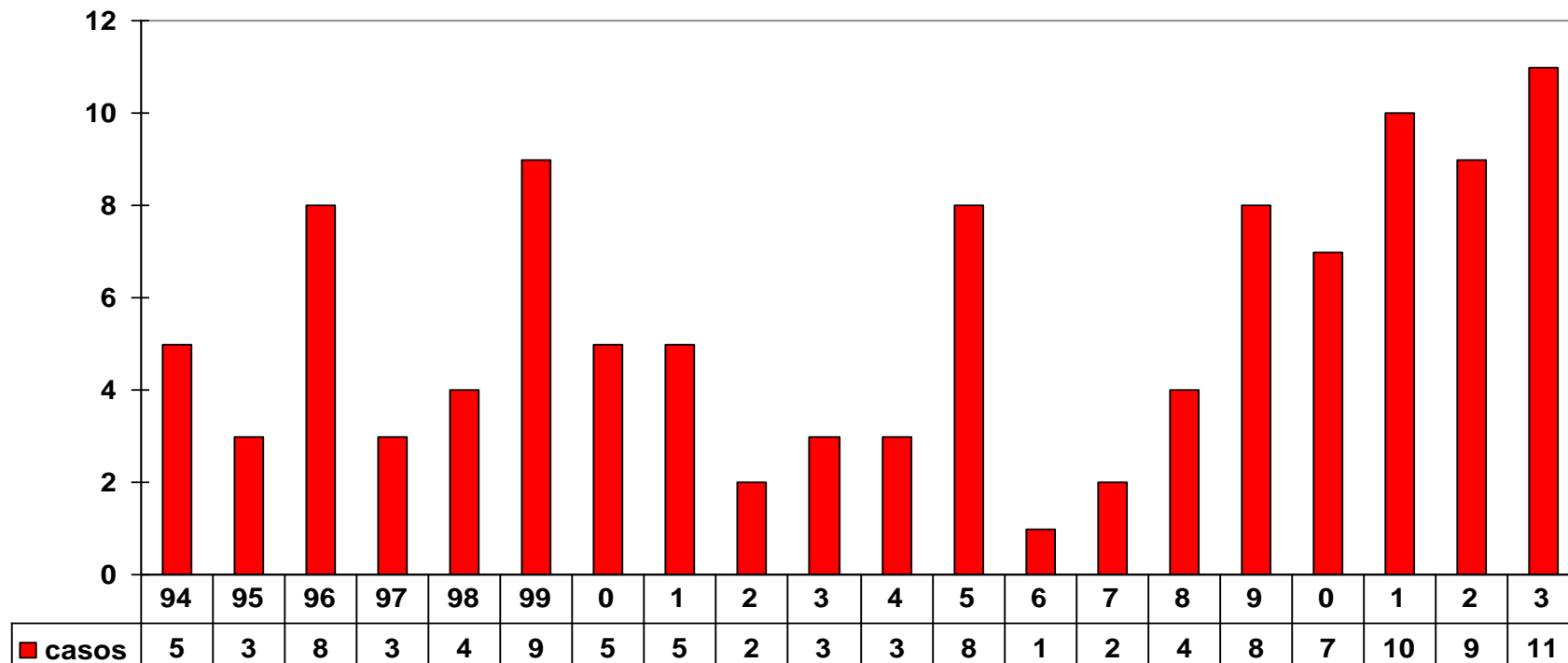
\*Meta para los países de la Región en el 2015

# Tasa de detección de nuevos casos por año Cuba. 1994-2013



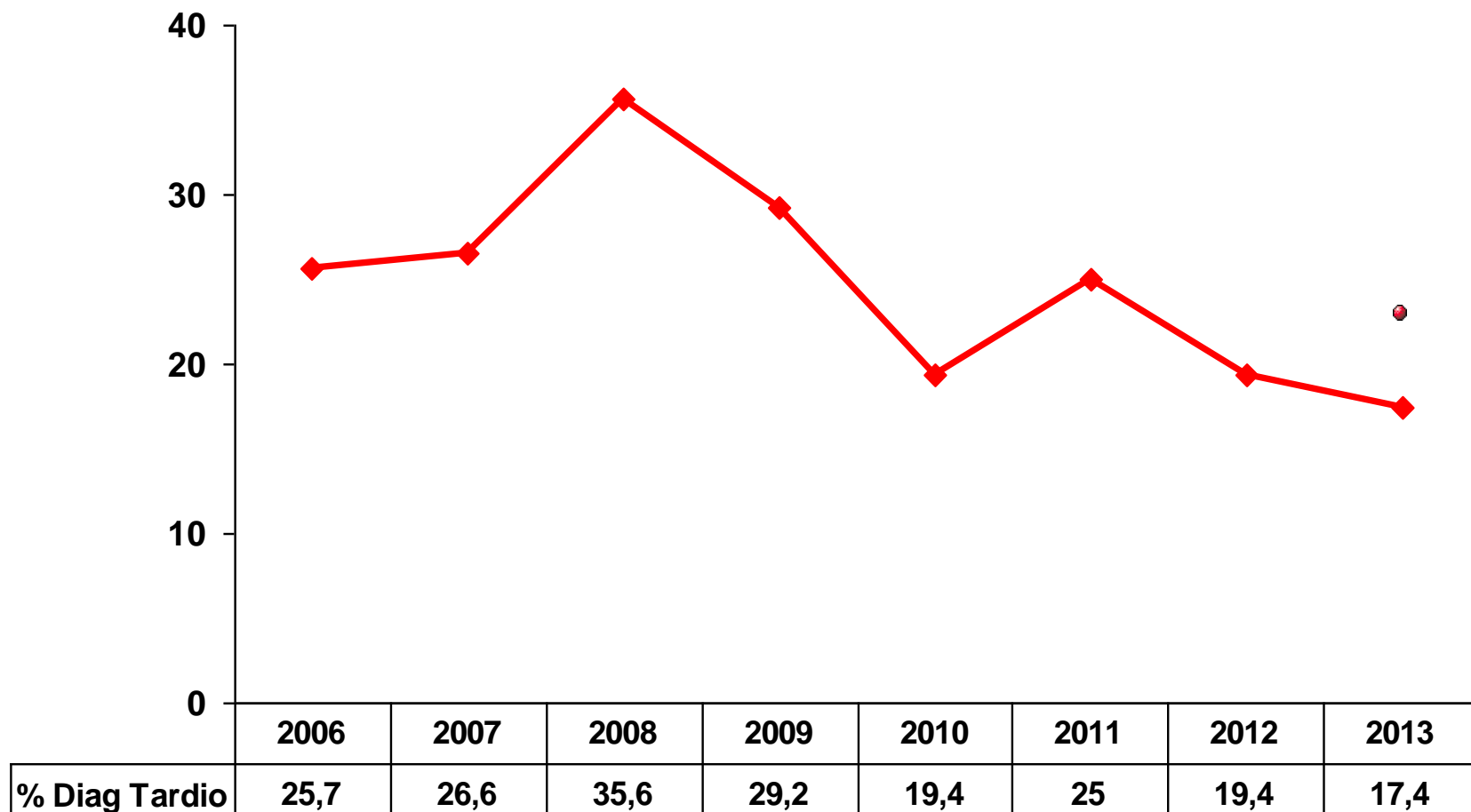
Fuente: Registros DNE

# Detección de casos nuevos en menores de 15 años Cuba, 1994-2013



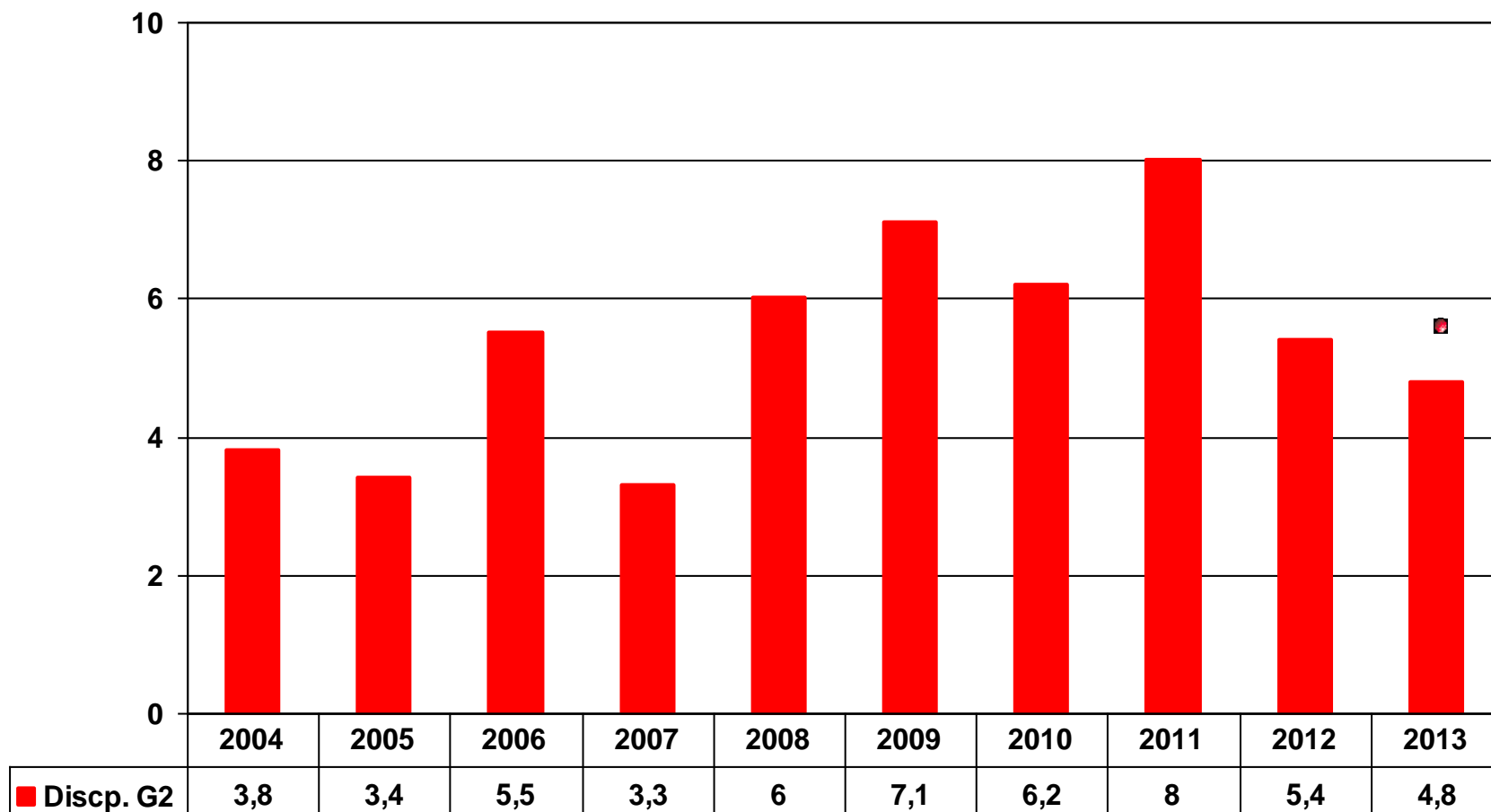
Fuente: Tarjetas de EDO Encuestas Epidemiológicas

## Proporción de Diagnósticos Tardíos de Lepra. Cuba, 2006-2013



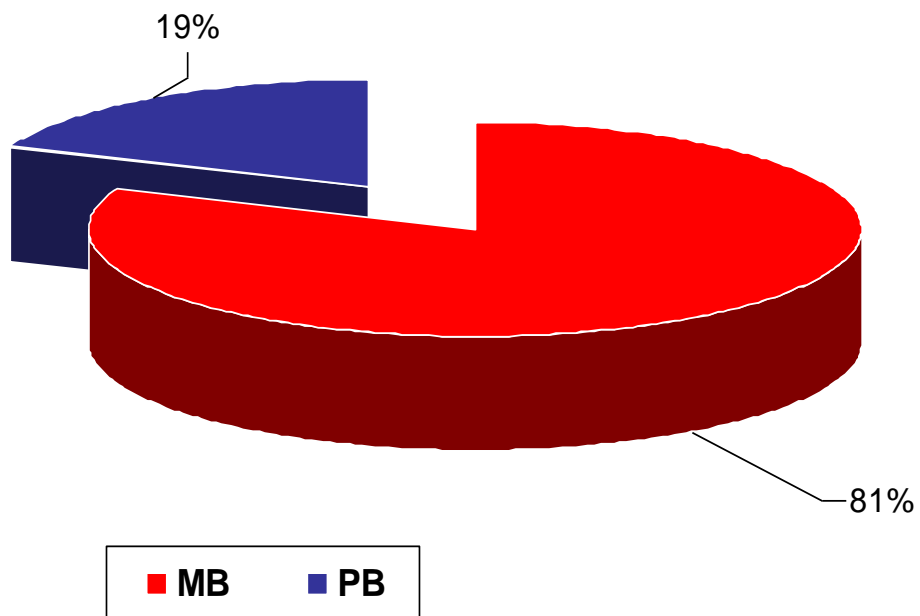
Fuente: *Tarjetas de EDO y Encuestas Epidemiológicas*

## Proporción de casos nuevos de Lepra con discapacidad Grado 2. Cuba.2004-2013



Fuente: *Tarjetas de EDO y Encuestas Epidemiológicas*

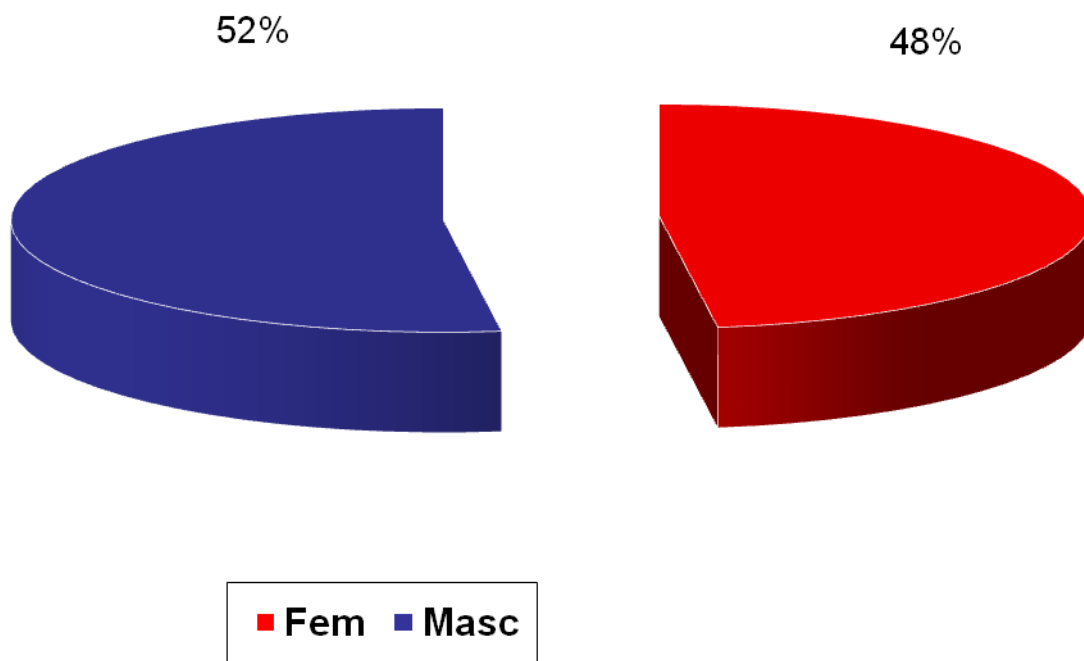
## Comportamiento de los casos nuevos según clasificación operacional



Fuente: *Tarjetas de EDO y Encuestas Epidemiológicas*



## Comportamiento de los casos nuevos según sexo, Año 2013



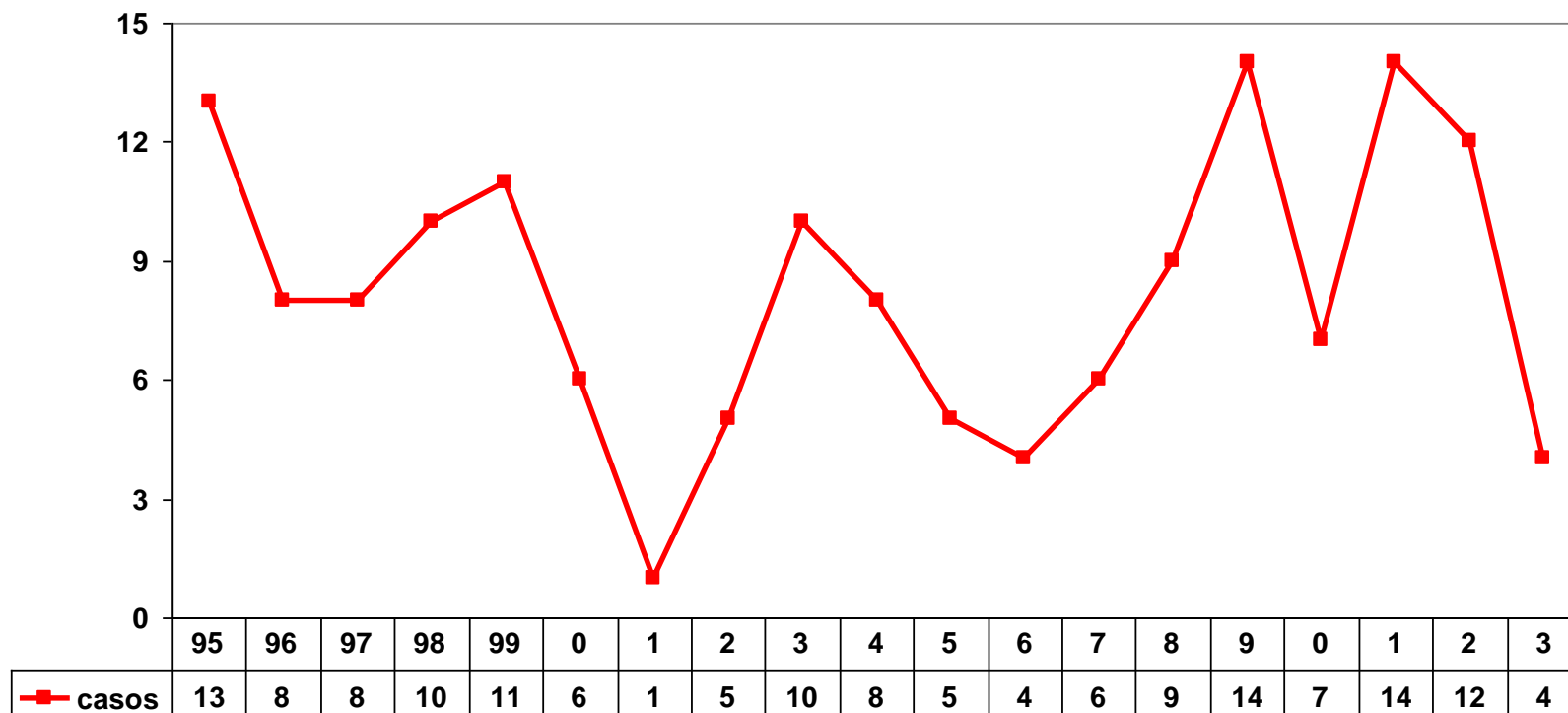
Fuente: *Tarjetas de EDO y Encuestas Epidemiológicas*

## Tasa de Curación al cierre del 2013

<b>Tipo</b>	<b>Tasa de curación (%)</b>	<b>Año de la cohorte</b>
<b>PB</b>	<b>100%</b>	<b>2012</b>
<b>MB</b>	<b>98,00%</b>	<b>2011</b>

Fuente: Registros DNE

# Reporte de recidivas por año. Cuba, 2013



Fuente: Tarjetas de EDO Encuestas Epidemiológicas

# Proyecciones 2014

- Perfeccionar el registro de “Sospechosos de Lepra “ como una herramienta de utilidad para incrementar la sensibilidad del sistema de detección de casos.
- Continuar el enfoque de riesgo en los territorios utilizando como referencia la estratificación.
- Intensificar la vigilancia de los contactos y población en riesgo de enfermar
- Fortalecimiento de los Grupos Técnicos Asesores provinciales como sistema de trabajo
- Involucrar a la población en la vigilancia de Lepra
- Identificar oportunamente a los pacientes en riesgo de padecer discapacidad y atender a los ya discapacitados

# Investigaciones y Proyectos

- Estrategia para la eliminación de la Lepra Infantil en Cuba.
- Uso de técnicas serológicas y de biología molecular para el diagnóstico temprano de la Lepra.
- Efectividad de la quimioprofilaxis con Rifampicina en Lepra .
- Estudio de la predisposición genética en Lepra.

*GRACIAS*