Actualización de datos del Registro Estatal de Lepra, año 2022

Datos a 31/12/2022

Durante el año 2022 se notificaron al Registro Estatal de Lepra 10 casos incidentes (casos nuevos). La clínica fue multibacilar en 7 casos y paucibacilar en 3 casos. El tratamiento utilizado en 7 casos fue la multiterapia recomendada por la Organización Mundial de la Salud, en 2 casos Otra Terapia y 1 caso Monoterapia. En la distribución por sexo se observaron 7 mujeres y 3 hombres.

De los 10 casos, en 8 constaba un país de contagio distinto de España: Brasil (2), Colombia (1), Indonesia (1), G. Ecuatorial (1), Marruecos (1), Venezuela (1) y Senegal (1).

Incidencia de lepra por grupos de edad y sexo, año 2022
Registro Estatal de Lepra. España.

Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total
0 – 14	**0**	**0**	**0**
15 – 24	**1**	**0**	**1**
25 – 44	**0**	**4**	**4**
45 – 64	**2**	**2**	**4**
65 y más	**0**	**1**	**1**
Total Estatal	**3**	**7**	**10**

A 31 de diciembre de 2022 había 19 casos prevalentes registrados. En la tabla adjunta se expone la distribución geográfica de los casos nuevos y prevalentes por comunidad autónoma de residencia:

Incidencia y prevalencia de lepra por comunidad autónoma de residencia, años 2021 y 2022.
Registro Estatal de Lepra. España.

CCAA	2022		2021	
	Casos nuevos	Casos prevalentes	Casos nuevos	Casos prevalentes
Andalucía	1	3	3	2
Aragón	0	0	0	0
Asturias	2	2	0	0
Baleares	2	4	1	3
Canarias	0	0	0	0
Cantabria	1	1	0	1
Castilla-La Mancha	0	0	0	1
Castilla y León	0	0	0	0
Cataluña	0	0	0	1
C. Valenciana	1	3	0	2
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	1	2	0	1
Madrid	0	1	0	3
Murcia	1	1	0	0
Navarra	0	0	0	0
País Vasco	0	1	0	1
La Rioja	1	1	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
Total Estatal	(8*) 10	19	(4*) 4	14

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

El número de casos nuevos de lepra en España en 2022 superó en cinco a la cifra de 2021. La tendencia de los casos nuevos, tanto autóctonos como importados, refleja un ligero ascenso en la tendencia del último quinquenio. Respecto a los casos prevalentes, se mantiene la tendencia debido a la actualización de la información y el seguimiento de los casos hasta la finalización del tratamiento. Los clínicos deben mantener la sospecha diagnóstica de lepra en personas procedentes de países endémicos.