

## Actualización de datos del Registro Estatal de Lepra, año 2017

Durante el año **2017** se notificaron al Registro Estatal de Lepra **8** casos incidentes. De estos **8** casos, la clínica es multibacilar en **4** y paucibacilar en **4**. El tratamiento utilizado en **6** casos fue la multiterapia recomendada por la Organización Mundial de la Salud y en **2** casos otra multiterapia. En la distribución por sexo se observan **5** hombres y **3** mujeres. En **7** de los casos consta un país de contagio distinto de España (un caso es un conviviente de un caso importado de Brasil): Bolivia (**1**), Brasil (**3**), Mali (**1**), Paraguay (**1**), Turquía (**1**).

### Incidencia de lepra por grupos de edad y sexo, año 2017 Registro Estatal de Lepra. España.

Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total
0 – 14	0	1	1
15 – 24	1	0	1
25 – 44	3	2	5
45 – 64	1	0	1
65 y más	0	0	0
<b>Total Estatal</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>

A 31 de diciembre de 2017 había **24** 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	2017		2016	
	Casos incidentes	Casos prevalentes a 31-12-2017	Casos incidentes	Casos prevalentes a 31-12-2016
Andalucía	0	1	2	2
Aragón	1	0	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	0	2	0	2
Canarias	0	0	0	0
Cantabria	0	0	0	0
Castilla-La Mancha	0	2	1	3
Castilla y León	0	1	1	1
Castilla y León	1	8	2	10
Cataluña	0	0	0	1
C. Valenciana	0	0	1	1
Extremadura	1	3	0	1
Galicia	2	4	3	6
Madrid	0	0	0	0
Murcia	1	1	0	0
Navarra	2	2	1	1
País Vasco	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
<b>Total Estatal</b>	<b>(7*) 8</b>	<b>24</b>	<b>(8*) 11</b>	<b>28</b>

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



MINISTERIO  
DE CIENCIA  
E INNOVACIÓN



El número de casos incidentes de lepra en España en 2017 es ligeramente inferior al 2016. El número de casos incidentes, tanto de casos autóctonos como importados, se mantienen 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 al 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.