



Prevención y control de enfermedades

Lucha contra las enfermedades tropicales

Eliminación de la filariasis linfática

En mayo de 1997, la 50ª Asamblea Mundial de la Salud adoptó la resolución WHA50.29, en la que se insta a la eliminación mundial de la filariasis linfática como problema de salud pública. Esta iniciativa se apoyaba en los recientes adelantos conseguidos en materia de diagnóstico, conocimiento clínico, tratamiento y control, éxito de los recientes programas de lucha y compromiso político creciente.

La lucha encaminada a la eliminación de la filariasis linfática consiste en combatir la transmisión del parásito y prevenir o mitigar las consecuencias de la enfermedad. Cuando puedan aplicarse las nuevas estrategias de lucha será posible eliminar la filariasis linfática en todos los países.

De conformidad con la resolución WHA50.29, se han perfeccionado las estrategias mundiales y se han buscado medios y maneras para prestar apoyo a largo plazo a los Estados Miembros a fin de aplicar un programa mundial que se prevé dará lugar a la eliminación de la filariasis linfática para 2020. En el presente documento se facilita información sobre la enfermedad, las estrategias propuestas, la tecnología que se utilizará y una donación de SmithKline Beecham PLC para respaldar una iniciativa mundial encaminada a eliminar este importante problema de salud pública y la carga socioeconómica asociada al mismo.

EL PROBLEMA DE LA FILARIASIS LINFÁTICA

1. La filariasis linfática, una enfermedad parasitaria de la sangre transmitida por mosquitos, es ampliamente conocida porque causa elefantiasis y lesiones genitales masculinas. Constituye una pesada carga social y económica para las poblaciones que viven en las regiones tropicales de África, Asia, el Pacífico Occidental y partes de las Américas y afecta a más de 120 millones de personas en 73 países. Aunque la enfermedad está ampliamente distribuida, alrededor de la tercera parte del total de casos se encuentran en la India y otra tercera parte en África. La población que vive en lugares donde hay riesgo de infección es de más de 1100 millones, o sea el 20% de la población mundial.

2. En los lugares donde la enfermedad está muy arraigada, la prevalencia sigue aumentando principalmente como consecuencia de una urbanización rápida y no planificada que da lugar a un aumento de los lugares de reproducción de los vectores. Así pues, hoy en día esta enfermedad es una causa significativa de morbilidad aguda y crónica que afecta a todos los grupos de edad y a ambos sexos en zonas tanto urbanas como rurales.

LA ESTRATEGIA DE LUCHA CONTRA LA FILARIASIS Y SU APLICACIÓN

3. Se puede interrumpir la transmisión mediante la administración de una dosis única anual a toda la población infectada y expuesta a fin de eliminar el reservorio de microfilarias y mediante la reducción del contacto entre el ser humano y el vector. Los medios específicos utilizados y el tiempo necesario para impedir la transmisión (generalmente cuatro a seis años) dependerán de la densidad y la ecología locales del parásito-vector, los servicios sanitarios y la infraestructura existentes, la disponibilidad de recursos financieros y la cultura local.

4. Aun cuando se hayan eliminado las microfilarias de un individuo, los gusanos adultos que queden y los microbios patógenos externos pueden seguir produciendo una patología linfática y una infección secundaria. Mediante el tratamiento de dichos problemas clínicos se puede aliviar eficazmente el sufrimiento, limitar la discapacidad y promover la colaboración de la comunidad en la lucha contra la filariasis.

5. El pilar de la estrategia de eliminación es la administración de medicamentos sencillos, seguros y baratos, dispensados convenientemente, que matan las microfilarias y los gusanos adultos. Otro beneficio de estos medicamentos es su eficacia simultánea para combatir otras enfermedades muy arraigadas en los trópicos y subtropicos, como los parásitos intestinales, piojos y sarna.

6. Los medicamentos de que se dispone son albendazol, dietilcarbamazina e ivermectina. La administración anual de una combinación de sendas dosis únicas de dos de estos medicamentos reducirá un 99% el recuento sanguíneo de microfilarias durante un año o más. Se han documentado reducciones espectaculares de la transmisión en zonas muy endémicas incluso durante el primer año. Además, tanto la dietilcarbamazina como el albendazol pueden matar eficazmente una proporción de los gusanos adultos que infectan a los pacientes y acelerar así el éxito de las actividades de eliminación de la filariasis.

7. Con el aliento y el apoyo de la OMS, 13 países han revisado ya sus estrategias y planes de acción a fin de aprovechar los nuevos medios y métodos disponibles para eliminar la filariasis linfática. Siete de esos países han iniciado ya sus programas nacionales, el mayor de los cuales es el de la India, donde se prevé administrar a 40 millones de personas el tratamiento de dosis única en el Día Mundial de la Filariasis, a comienzos de 1998.

8. Es esencial que los demás Estados Miembros que tienen filariasis linfática endémica diseñen planes para el tratamiento, el seguimiento, la evaluación y las investigaciones operacionales apropiadas. La OMS prestará a los gobiernos de cada uno de esos países el asesoramiento técnico y el apoyo necesarios para preparar dichos planes.

EL COMPROMISO DE SMITHKLINE BEECHAM PLC PARA LA ELIMINACIÓN MUNDIAL DE LA FILARIASIS

9. Con objeto de prestar un apoyo muy necesario a las actividades de eliminación mundial de la filariasis, SmithKline Beecham PLC ha convenido generosamente en colaborar con la División de Lucha contra las Enfermedades Tropicales, de la OMS. Donará cantidades de albendazol suficientes para eliminar la enfermedad y contribuirá con fondos y recursos humanos adicionales para respaldar los programas nacionales de eliminación de la filariasis linfática.

10. Al amparo de un Memorando de Entendimiento firmado por el Director General de la OMS y el Jefe Ejecutivo de SmithKline Beecham, la empresa suministrará gratuitamente albendazol a la OMS a fin de que los gobiernos y organizaciones que colaboran con ella lo utilicen durante un tiempo razonable para conseguir la eliminación mundial de la filariasis linfática.
11. SmithKline Beecham prestará además apoyo financiero para aplicar el programa de eliminación de la filariasis linfática y facilitará asesoramiento técnico en esferas tales como la educación sanitaria y la capacitación necesaria.
12. La OMS establecerá un grupo de revisión integrado por expertos independientes encargado de asesorar a los gobiernos y organizaciones asociadas que así lo soliciten acerca del suministro gratuito de medicamentos y el apoyo a los programas.

LAZOS MUNDIALES DE ASOCIACIÓN PARA ELIMINAR LA FILARIASIS LINFÁTICA

13. La OMS se felicita de la decisión del Banco Mundial y del Fondo Árabe de Desarrollo Económico y Social de colaborar con el programa a fin de eliminar este importante problema de salud pública. Invita a la Organización de las Naciones Unidas y otros asociados del sector sanitario a asociarse igualmente a ella en este esfuerzo mundial.

= = =