

Lepra: la incapacidad histórica para mantener políticas de salud pública a largo plazo.

Prof. Dra Ida Maria Foschiani Dias Baptista 

Investigador científico VI

Instituto Lauro de Souza Lima, Bauru, São Paulo, Brasil

La lepra forma parte de las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) y, aunque es una enfermedad antigua, todavía está relacionada con las bajas condiciones socioeconómicas de las poblaciones. Como muchas otras enfermedades, afecta a los más vulnerables y marginados del mundo.

Estas desigualdades son a menudo impulsadas por estructuras políticas, sociales y económicas que buscan acciones de muy corto plazo que, al revés de solucionarlas, son responsables por la mala calidad de los sistemas de salud en los países más pobres.

En Brasil, son numerosos los aspectos que ejemplifican la situación descrita anteriormente y que son responsables por la propagación de enfermedades infecciosas. Entre ellos, los problemas económicos recurrentes que impactan a los más pobres, la debilidad del sistema de recolección de basura y limpieza urbana, la ausencia de saneamiento y la inseguridad alimentaria.

La lepra sigue siendo un gran problema de salud pública en Brasil, debido a la gran cantidad de nuevos casos, que mantienen altos niveles de endemici- dad, y también por su gran poder generar discapacidad, factor que contribuye a la ocurrencia del estigma y la discriminación.

La prevalencia oculta y el mantenimiento de modelos convencionales de atención en salud, como los servicios centralizados y la falta de implementación de acciones de control, son algunas de las fuerzas restrictivas que impiden el éxito en la reducción de la enfermedad.

Ante este escenario, la estrategia global hacia una tasa cero de lepra, que se proponen alcanzar en 2030, requiere un gran esfuerzo. El plan se estructura en cuatro pilares (i) Implementar hojas de ruta integradas de cero lepra en todos los países endémicos. (ii) Ampliar la prevención de la lepra junto con la detección activa integrada de casos. (iii) Manejar la lepra y sus complicaciones y prevenir nuevas discapacidades. (iv) Combatir el estigma y garantizar el respeto de los derechos humanos. También se destaca que la interrupción de la transmisión y la eliminación de la enfermedad están en el centro de la Estrategia¹.

La innovación de esta estrategia tiene conexiones con los mecanismos de acción afirmativa que dirigen gran relevancia a los aspectos humanos y sociales que inciden en el control de esta enfermedad. Sin embargo, no podemos olvidar que las acciones presentadas requieren muchas inversiones para

modificar los territorios de exclusión que señalan la culpa de la enfermedad a los más desfavorecidos. Las dificultades para eliminación de la lepra pueden considerarse un reflejo de acciones gubernamentales inestables. Además, en la actualidad, mientras las políticas de salud pública da prioridad a sus recursos técnicos y financieros para los problemas que ocasiona el COVID-19, la lepra puede presentar tasas de crecimientos más altas.

Finalmente, podemos caracterizar que la lepra a menudo estaba bajo el efecto de una “invisibilidad programada”; algo como ‘lo que no se dice, no existe’. Aunque, para realmente erradicarla es fundamental enfrentar la negligencia, ya que no es posible reducir o eliminar algo que no ocupa un lugar en la lista de valores de las políticas públicas de salud.

Si en el pasado existieron los leprosarios como un espacio de segmentación, hoy aún permanece en guiones culturales discriminatorios. Como las regiones pobres son las más afectadas, la lepra esta entre las innumerables formas de exclusión.

La búsqueda de soluciones no es algo utópico, de hecho son factibles si observamos las acciones de los países desarrollados y si hacemos inversiones en factores que interactúan, como en la educación, en la transformación de la información científica en acciones sociales y, principalmente, si ver el cumplimiento de los preceptos de la Constitución brasileña donde dice en su Artículo 196: *“La salud es derecho de todos y deber del Estado, garantizada por medio de políticas sociales y económicas que tengan por objetivo la reducción del riesgo de enfermedades y de otros daños y el acceso universal e igualitario a las acciones y servicios para su promoción, protección y recuperación”*².

Sabemos que la lepra existe desde hace milenios, pero su presencia, e incluso su crecimiento en muchas regiones, muestra una fragilidad mucho más grande que la propia enfermedad: la incapacidad histórica para mantener políticas de salud pública a largo plazo.

BIBLIOGRAFÍA

1. ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Estratégia Global de Hanseníase 2021–2030: “Rumo à zero hanseníase”. Nova Delhi: OMS, Escritório Regional para o Sudeste Asiático; 2020. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341501>. Acesso em: 10 jun. 2021.
2. BRASIL. [Constituição (1988)]. Constituição da República Federativa do Brasil. Brasília, DF: Centro Gráfico; 1988.