



¡Lo que usted debe conocer sobre la oncocercosis!!

Reimpresión julio de 2004

¿Qué es?

Es una enfermedad producida por un gusano llamado *Onchocerca volvulus* que produce daños en la piel y puede llegar a producir graves daños en los ojos hasta dejar ciegos a las personas.

Oncocercosis: un problema de Salud Pública

Esta enfermedad está presente en 37 países: 30 en África, 1 en la península arábiga (Yemen) y 6 en América. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 119 millones de personas en el mundo viven en áreas donde la enfermedad está presente y, por lo tanto, están en riesgo de enfermarse; 17.7 millones de personas están infectadas de oncocercosis, de los cuales alrededor de 270,000 están ciegos (segunda causa de ceguera en el mundo) y otros 500,000 tienen graves problemas visuales.

¿Cómo se sabe dónde hay oncocercosis?

Existen criterios específicos para sospechar que en una comunidad hay oncocercosis. Cuando existe esta sospecha, se realiza un procedimiento llamado Evaluación Epidemiológica Rápida (EER) que consiste en practicar biopsias (pequeños cortes de piel) a un grupo de personas (muestra) de la comunidad. Se toman dos biopsias que pueden ser de la cadera y/o de la espalda (escápula) y se miran al microscopio para ver los gusanitos (microfilarias). Si ninguna de las personas examinadas tiene el gusano esa comunidad se clasifica como *negativa* y, si se identifican gusanitos en las biopsias, la comunidad se clasifica, según la cantidad de personas que resulten positivas, como *hipoendémica*, *mesoendémica* o *hiperendémica*.

¿Cómo se puede combatir la oncocercosis?

Desde 1987 se dispone de un medicamento llamado Mectizan® (ivermectina) que mata los gusanitos pequeños (microfilarias) disminuyendo su número en la piel por un lapso de 6 meses, pero que no mata los gusanos adultos que se encuentran protegidos dentro de los nódulos. Por esta razón, el Mectizan® se debe suministrar dos veces por año (cada 6 meses), por 12 a 15 años, tiempo en el cual se estima que habrán muerto, por muerte natural, todos los gusanos adultos que están dentro de los nódulos. El Mectizan® se distribuye a toda la población de los lugares donde hay oncocercosis (tratamiento masivo) para lograr que no haya más gusanos en las personas.



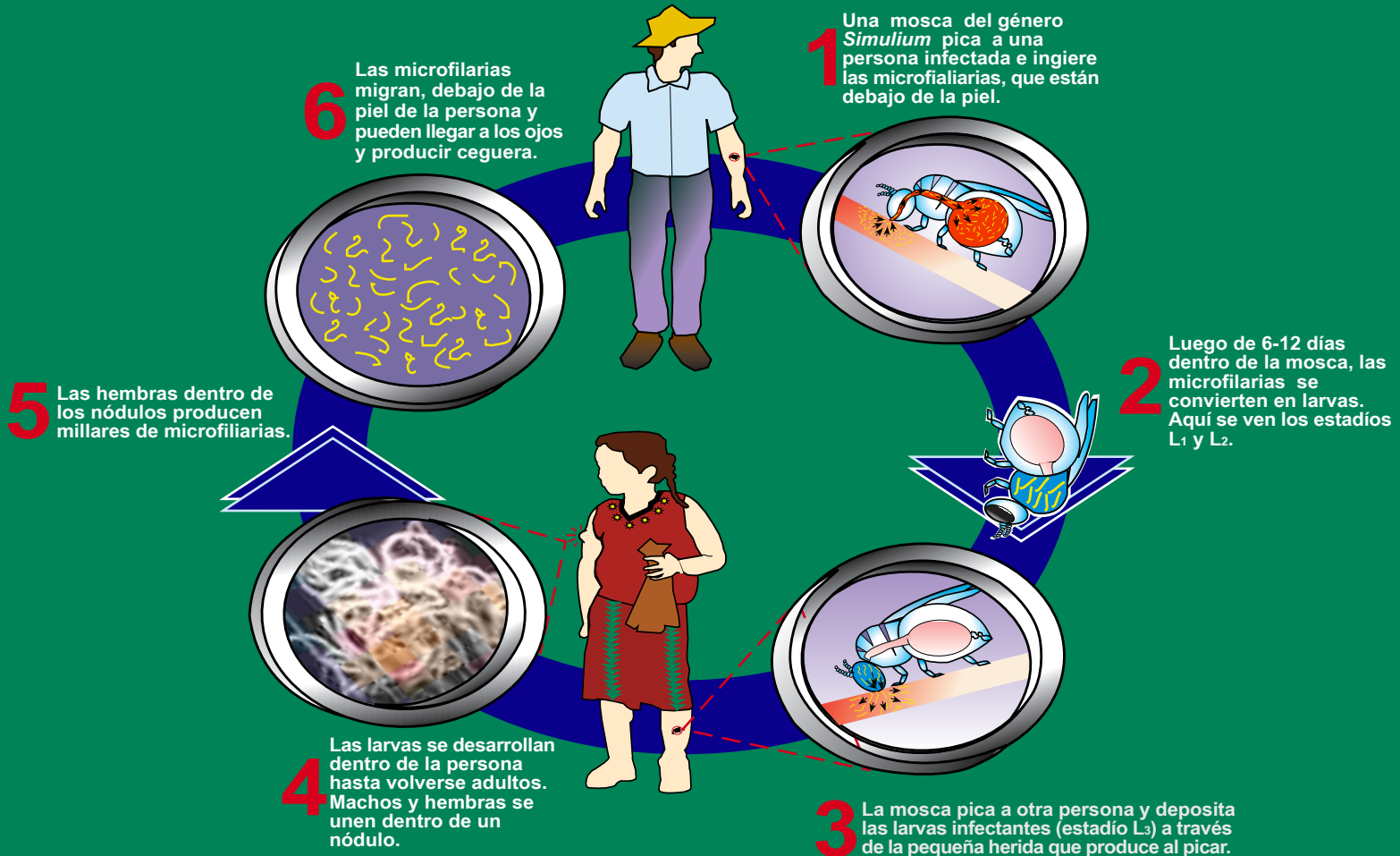
La compañía Merck Sharp & Dohme produce el Mectizan® y se ha comprometido a donar todo el medicamento que sea necesario para eliminar la enfermedad en el mundo. Por esta razón, el Mectizan® se puede suministrar a las comunidades de forma gratuita y está plenamente asegurado para todos los países.

Además, este medicamento ha tenido muy buena aceptación en las comunidades porque la gente ha sentido que también les sirve para sacar los gusanos intestinales y para tratar los piojos y la sarna.

¡La eliminación como meta!

La iniciativa regional tiene dos metas primordiales a) Eliminar la enfermedad (manifestaciones clínicas) debida a la infección con *O. volvulus* y b) Eliminar la transmisión del parásito en aquellos países o focos donde sea factible. Debido a la disponibilidad del Mectizan® y a las características de los focos en América, se ha considerado que es posible lograr la eliminación de la morbilidad asociada con oncocercosis, para el año 2007. El asunto clave es que todas las personas que viven en las áreas donde la enfermedad está presente tomen Mectizan®, cada 6 meses, durante 12 a 15 años (altas coberturas de tratamiento).

¿Cómo se transmite la Oncocercosis?



Como se ve en el dibujo, el gusano entra al cuerpo de las personas a través de la picadura de una mosca del género *Simulium* la cual desarrolla su etapa larvaria en los riachuelos correntosos y limpios. Son mosquitos de tamaño pequeño (1-5mm), que comunmente se conocen como jejenes, moscas negras o alazanes. La mosca hembra se infecta cuando, buscando alimentación de sangre humana, pica a una persona infectada e ingiere microfilarias (gusanitos pequeños). Estas microfilarias, ya dentro de la mosca, evolucionan hasta transformarse en larvas infectantes (larvas de tercer estadio o L₃). Estas larvas pueden ser inoculadas en un nuevo huésped en el momento en que los insectos vuelvan a alimentarse.

¿Cuáles son los síntomas?

Los gusanitos en la piel pueden producir comezón, salpullido e hinchazones. Cuando llegan a adultos, los gusanos provocan una reacción en el huésped humano por la cual terminan encapsulados en tejido fibroso o nódulos y allí viven y se reproducen exportando microfilarias a todo el cuerpo. A través del tiempo, la persona llega a tener muchas microfilarias en su cuerpo y entonces, las manifestaciones en la piel son severas y se pueden producir algunas manifestaciones graves. Pero lo peor que puede llegar a producir la oncocercosis es la disminución de la visión y finalmente, la ceguera.

Estrategia de la iniciativa regional para las Américas



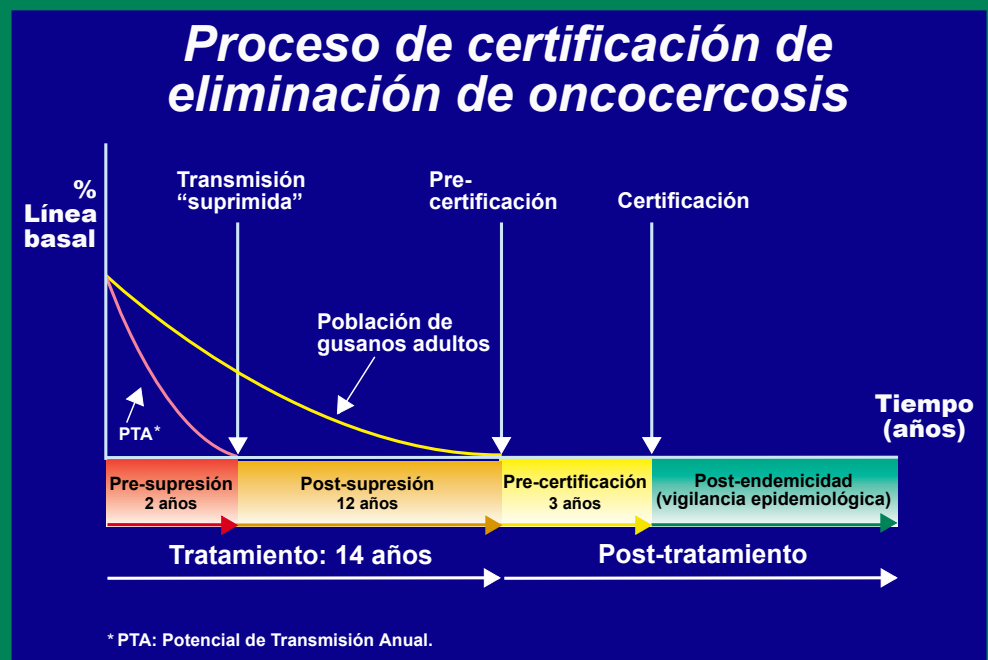
El proceso hacia la eliminación de la oncocercosis comprende 4 fases principales (ver gráfica)

1. Delimitación del área endémica: esta fase se lleva a cabo a través de la realización de EER y su propósito es determinar el número de comunidades afectadas y el tamaño de la población que está en riesgo de adquirir la enfermedad. Al finalizar esta fase, se obtiene la cifra de la Meta de Elegibles para Tratamiento (MET) que es la cantidad total de personas residentes en el área endémica de un país, que pueden tomar el medicamento según los criterios de la compañía que lo produce. Esta fase ya ha sido desarrollada por todos los países involucrados en la iniciativa regional.

2. Tratamiento con Mectizan®: durante esta fase, se implementan las estrategias para dar tratamiento, dos veces por año, en todas las comunidades endémicas, a un mínimo del 8 de las personas elegibles en cada comunidad.

3. Sostenibilidad del tratamiento: el haber logrado la administración del tratamiento en todas las comunidades endémicas, a un mínimo del 85% de personas elegibles, cada seis meses, durante 2 años, podrá conducir a la supresión de la transmisión. Este hecho deberá ser debidamente documentado a través de los indicadores utilizados para tal fin. El tratamiento deberá continuar de la misma manera, durante los próximos 12 años, hasta que se logre la eliminación de las manifestaciones de la enfermedad y la desaparición del parásito, las cuales también deberán ser documentadas.

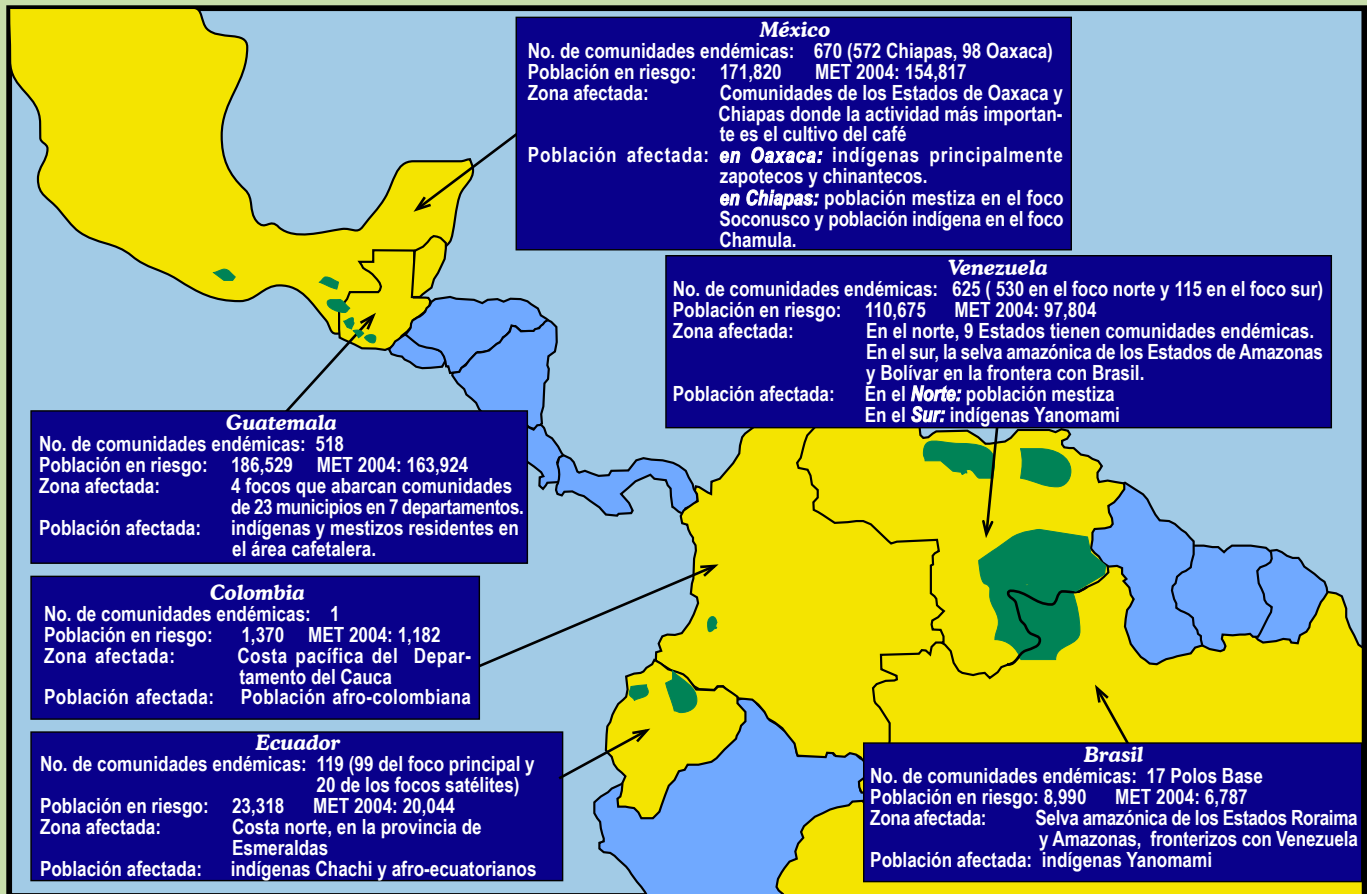
4. Pre-certificación y certificación de eliminación: culminada la fase 3, se detiene el tratamiento y se continúa con la fase de pre-certificación que consiste en un período de vigilancia de 3 años. Habiendo completado exitosamente el período de pre-certificación, sin detectar ninguna transmisión, se otorga la certificación de eliminación que lleva a un país a la condición de post-endémico. En esta condición, el país deberá mantener la vigilancia de la oncocercosis integrada al sistema general de vigilancia epidemiológica.



Oncocercosis en América

En las Américas, hay 6 países que tienen áreas afectadas por la enfermedad: Brasil, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Venezuela. Son aproximadamente 2.000 comunidades donde se estima, residen más de medio millón de personas que están en riesgo de adquirir la enfermedad. El 93% de la comunidades endémicas se concentra en México, Venezuela y Guatemala.

Datos para 2004



La iniciativa regional para la eliminación.

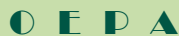
Para fortalecer las posibilidades de eliminación, en 1993 se creó el Programa para la Eliminación de la Oncocercosis en América (OEPA) que tiene la misión de apoyar a los programas nacionales de los 6 países afectados. Esta iniciativa fue coordinada inicialmente por la Fundación Ceguera de los Ríos y desde 1995 por el Centro Carter, a través de su Programa Global 2000. Entre 1994 y 2001 el apoyo financiero provino principalmente del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), en los años siguientes y hasta la fecha del Club de Leones y a partir de noviembre del 2003, se cuenta con el apoyo de la Fundación Bill & Melinda Gates en un esquema de cofinanciamiento con otras organizaciones. En este esquema se unió, en mayo de 2004, la compañía Merck Sharp & Dohme la cual, además de seguir donando el medicamento, ahora contribuye también financieramente.

Asistencia de OEPA

OEPA ofrece asistencia técnica y financiera a los programas nacionales, para lo cual dispone de un equipo técnico que tiene su oficina central en la Ciudad de Guatemala. Las autoridades de cada uno de los países preparan cada año, con sus equipos regionales y locales, el plan a desarrollar el año siguiente en el cual incluyen las solicitudes de apoyo. De acuerdo con la disponibilidad en cada uno de los rubros del presupuesto, OEPA financia las iniciativas de cada país realizando el seguimiento respectivo, a manera de que todos los países actúen bajo la misma estrategia regional.

Reunión Anual (IACO)

La IACO (Conferencia Interamericana sobre Oncocercosis) se realiza para evaluar los avances de la iniciativa regional. En este evento, los directores y coordinadores de los programas nacionales exponen los resultados obtenidos durante ese año y los planes para el año siguiente.



Oficina: 14 Calle 3-51, Zona 10, Edificio Murano Center, Of. 801, Guatemala, 01010 Tel.: (502) 366 6106-09 Fax: (502) 366 6127
E-mail: oepa@oepa.net

Desde el 18 de septiembre 2004, los teléfonos serán (502) 2366-6106 al 09, Fax: (502) 2366-6127