



28 enero de 2024

DÍA MUNDIAL DE LA LEPROA





ÍNDICE

- 1** La lepra o enfermedad de Hansen
- 2** Actualización mundial de las cifras de la lepra 2022
- 3** Marco para la eliminación de la lepra de la OMS
- 4** Día Mundial contra la lepra 2024
- 5** Fontilles: 120 años de salud y desarrollo

1 Sobre la lepra

La lepra es una enfermedad crónica, causada por el bacilo *Mycobacterium leprae*, que fue descubierto en 1873 por el científico noruego Hansen, de ahí que esta patología sea conocida también como enfermedad de Hansen.

La lepra puede atacar al ser humano a cualquier edad y a ambos sexos por igual, y aunque el periodo de incubación dura entre 3-5 años, los síntomas pueden tardar en aparecer hasta 20 años.

Primeros síntomas



Esta patología afecta fundamentalmente a la piel y a los nervios.

Los primeros síntomas de lepra son manchas pálidas de piel o entumecimiento en los dedos de las manos y los pies.

Si no se recibe un tratamiento en fases tempranas, la lepra puede ocasionar lesiones progresivas y permanentes de la piel, los nervios, las extremidades y los ojos, generando parálisis y discapacidades, que son irreversibles.

Las discapacidades



La lepra es una de las cuatro principales causas de discapacidad en el mundo.

Las bacterias atacan las terminaciones nerviosas y destruyen la capacidad del cuerpo para sentir dolor. Sin sentir dolor, las personas no se dan cuenta de cuándo se hacen una herida o se lesionan. Estas heridas se agravan y pueden infectarse.

Los cambios en la piel también dejan a la persona susceptible a úlceras que, si no se tratan, pueden causar más daños, heridas y marcas visibles en la cara y las extremidades.

Si el nervio facial se ve afectado, puede impedir parpadear, lo que eventualmente puede causar ceguera.

El contagio



En contra de la creencia popular, la lepra presenta un escaso contagio.

Su transmisión se realiza a través de minúsculas gotas expulsadas por la nariz y la boca, sin embargo, el contagio solo se produce al convivir con el afectado en condiciones de hacinamiento, mala alimentación y falta de higiene.

Por esta razón, se trata de una enfermedad muy relacionada con la pobreza, que desapareció en muchos países de Europa, antes de que existiera una cura médica, cuando mejoraron las condiciones de vida.

El tratamiento



La lepra se puede curar gracias al tratamiento de la Multiterapia (MDT), que se aplica desde 1982.

Esta terapia consiste en la combinación de tres fármacos: dapsona, rifampicina y clofazimina, la aplicación de las tres sustancias mata al patógeno y cura al paciente.

El tratamiento puede durar entre 6 y 12 meses, dejando de ser contagiosa tras la primera dosis, ya que esta mata el 99,9% de la bacteria que causa la lepra.

Acabado el tratamiento, generalmente, no suele reaparecer la enfermedad.

Lepra infantil



La edad más común para que los niños muestren signos de lepra es entre 10 y 14 años.

Alrededor de un 6% de los casos nuevos detectados cada año corresponden a niños menores de 14 años. Algunos de ellos presentaban ya discapacidades visibles en el momento del diagnóstico.

Los casos infantiles evidencian que la transmisión de la enfermedad sigue activa en la comunidad. El hecho de que los niños sigan contrayendo lepra nos dice que debemos mejorar el número y la eficiencia de las iniciativas dirigidas a la detección y prevención para detener la propagación de esta enfermedad.

Lepra en mujeres

A pesar de que la lepra afecta por igual a hombres y mujeres, se detectan menos casos nuevos cada año en mujeres que en hombres, según las estadísticas mundiales de la OMS.

Esto probablemente se deba a la detección y diagnóstico tardío de casos de niñas y mujeres. Se considera que una serie de factores socioculturales son la causa de esta disparidad de género, incluida la movilidad y educación limitadas, y el estigma social y las actitudes de autoestigmatización.

El estigma impacta particularmente en las mujeres afectadas por la lepra, que tienen más probabilidades de ser repudiadas por sus maridos debido a su enfermedad y tendrán menos posibilidades de volverse a casar. Su falta de acceso a recursos económicos las condena, a menudo a la pobreza y marginación.

¿Está erradicada la lepra en España?

A pesar de que la lepra es una enfermedad muy ligada a la pobreza y a las malas condiciones de vida, se siguen dando casos, aunque pocos y aislados, en países desarrollados.

Para poder decir que está **erradicada** no tendría que haber ni un solo caso. Sí que podemos decir que la lepra está **eliminada** en los países desarrollados, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), porque hay menos de 1 caso por 10.000 habitantes.

En España, sigue habiendo un pequeño número de casos nuevos cada año. Son casos que, una vez se detectan, reciben tratamiento durante seis meses o un año y se curan totalmente. Si llegamos a tiempo no hay secuelas. En España no supone un problema de salud pública, tan sólo se debe de estar alerta y controlar bien los casos diagnosticados.

El estigma de la lepra, el principal obstáculo para su eliminación

A pesar de que se conoce el origen de la enfermedad y existe un tratamiento efectivo, las personas afectadas y sus familias siguen padeciendo el rechazo y se ven marginados en su entorno. En ocasiones, estas personas intentan ocultar su enfermedad para evitar el estigma y, cuando piden ayuda, es demasiado tarde para evitar las secuelas y el contagio.

El estigma impacta particularmente en las mujeres afectadas por la lepra, que tienen más probabilidades de ser repudiadas por sus maridos debido a su enfermedad y tendrán menos posibilidades de volverse a casar. Su falta de acceso a recursos económicos las condena, a menudo a la pobreza y marginación.

Esta situación se ve agravada por leyes discriminatorias contra las personas afectadas por la lepra, que siguen vigentes en algunos países endémicos a pesar de que, en diciembre de 2010 la Asamblea General de Naciones Unidas aprobó una resolución instando a los Estados a derogar estas leyes y garantizar que, tanto los afectados como sus familias, gocen del respeto pleno a sus derechos fundamentales y que tengan acceso a necesidades básicas como la educación o los servicios de salud.

La lepra, una enfermedad desatendida

La Organización Mundial de la Salud incluye la lepra en el conjunto de las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETDs). Se trata de un grupo de enfermedades que afectan a mil millones de personas en el mundo: lepra, úlcera de Buruli, pian, o la filariasis linfática, entre otras. Estas enfermedades afectan a una sexta parte de la población del planeta y cada año matan o causan discapacidad permanente a millones de personas. Se dan en contextos de pobreza extrema e impiden el desarrollo de las comunidades afectadas. Generan discapacidades permanentes, causando un gran sufrimiento, estigma y exclusión social.

Muchas se pueden curar o prevenir, con un coste muy bajo, sin embargo, el tratamiento no llega a las personas afectadas, porque no tienen acceso a información, recursos y atención sanitaria.

Esta situación supone la vulneración no solo del derecho a la salud de millones de personas, sino de otros derechos humanos fundamentales al impedir que los afectados superen la pobreza, participen en la vida social y política de su comunidad, o puedan desarrollar un trabajo que les permita vivir con dignidad.

Las mujeres y los niños se ven más afectados por algunas enfermedades tropicales desatendidas y sus consecuencias. Además, pueden encontrar más barreras para buscar y encontrar el tratamiento y la atención adecuada. Las mujeres tienden también a sufrir más el estigma social.



Actualización mundial de las cifras de la lepra 2022

Fuente: OMS: Weekly Epidemiological Record

15 September 2023, 98^h year

Nº 37, 2023, 98, 409-430

<http://www.who.int/wer>

Indicadores Globales Lepra	2021	2022	Objetivo 2030
Nº total de casos nuevos detectados	140.594	174.087	62.500
Tasa de detección por 1.000.000 habitantes	17,83	21,8	
Nº total de MB* entre los casos nuevos	96.931	119.917	
% de MB entre los casos nuevos	68,9 %	68,9 %	
Nº total de niños y niñas entre los casos nuevos	9.052	10.302	
% de niños entre los casos nuevos	6,4%	5,9%	
Tasa de detección por 1.000.000 de niños	4,5	5,1	0,77
Nº total de mujeres entre los casos nuevos	55.349	67.657	
% de mujeres entre los casos nuevos	39,4 %	38,9 %	
Casos nuevos con discapacidad grado 2 (GD2)	8.492	9.554	
% de GD2 entre los casos nuevos	6%	5,5%	
Tasa de detección con GD2 por 1.000.000 habitantes	1,1	1,2	0,12

*MB: casos Multibacilares

La enfermedad de la lepra registró **174.087 nuevos casos en el mundo en 2022**, último año del que existe información. La cifra supone un aumento del 23,8% respecto a los nuevos casos comunicados por los estados a la Organización Mundial de la Salud en 2021 (140.594 casos). Este cambio refleja que se han retomado las actividades de detección e informes, que se dejaron de hacer por efecto de la pandemia. En 2022, 182 países proporcionaron estadísticas, en comparación con los 143 países que proporcionaron datos en 2021.

El porcentaje de casos nuevos detectados en cada región de la OMS es: el 71,4% en el Sudeste Asiático, un 2,2% en el Mediterráneo Oriental, un 12,3% en América, un 1,4% en el Pacífico Occidental, un 12,6% en África y residualmente en Europa con 55 nuevos casos.

El aumento se ha producido en cinco de las seis regiones sanitarias en las que se estructura el organismo internacional: un 33% en el Sudeste Asiático, de 93.485 a 124.377; un 7,9% en América, de 19.826 a 21.398; un 5,1% en el Mediterráneo Occidental, de 3.588 a 3.770; un 3,9% en África, de 21.201 a 22.022; y en Europa, donde la presencia de la enfermedad es marginal, se pasó de 14 a 55 detecciones. Mientras que en el Pacífico Occidental prácticamente se mantiene pasando de 2.480 a 2.465.

Los 23 países prioritarios a nivel mundial representaron el 95,1% (165.628) de todos los casos nuevos a nivel mundial. En estos 23 países, el número de casos nuevos aumentó en un 24,5 % en comparación con 2021 (133.008). Brasil (19.635), India (103.819) e Indonesia (12.441) representaron el 78,1 % de los nuevos casos de lepra detectados en todo el mundo en 2022.

En general, el aumento en todos los países prioritarios se atribuyó a la mejora de la lepra servicios tras la pandemia. El aumento varió de 3,4% en Micronesia (Estados Federados de) a 107,4% en Birmania.

La tasa de detección de lepra infantil.

La detección de la lepra en los niños y niñas es un indicador de transmisión continua de la infección en la comunidad. El hecho de que los menores sigan contrayendo lepra nos dice que debemos mejorar las actividades para detener la propagación de esta enfermedad.

Durante 2022, 80 países reportaron un total de 10.302 nuevos casos en niños y niñas menores de 15 años, correspondientes al 5,9% de todos los casos nuevos y a una tasa de detección de 5,1 por millón de población infantil. El número de casos nuevos de lepra infantil se ha incrementado un 13,8% en comparación con 2021 (9.052).

La tasa de detección de nuevos casos infantiles a nivel mundial ha pasado de 4,5 por millón en 2021 a 5,1. El objetivo para 2030 es que esta tasa baje hasta el 0,8.

La mayoría de los casos infantiles se notificaron en SEAR (70,1%) con una tasa de detección de casos infantiles del 14 por ciento millones de población infantil.

La tasa de discapacidad de grado 2 (G2D)

La discapacidad de grado 2 (Discapacidades visibles) en el momento del diagnóstico indica una detección tardía, a menudo debido a la falta de conciencia en la comunidad de los primeros signos de la lepra, retraso en la búsqueda de atención o capacidad limitada del sistema de salud para reconocer la lepra temprano.

A nivel mundial, se detectaron 9.554 nuevos casos de G2D, representando el 5,5% de todos los casos nuevos detectados durante 2022 y una tasa de detección de casos de G2D de 1,2 por millón de habitantes. El número de casos nuevos de G2D (9.554) fue un 12,5% mayor en 2022 que en 2021 (8.492).

El Sureste Asiático representó el 39,5% de los casos con G2D, seguido por África, el 34,7% y América, el 21,9% . De los 278 casos de niños con G2D, el 47,8% (133) estaba en África y el 33% en el Sudeste Asiático.

Lepra y género

A nivel mundial, la lepra fue diagnosticada en 67.657 mujeres (38,9%).

Las mujeres están menos representadas en la detección de casos nuevos que los hombres según las estadísticas mundiales de la OMS. Esto probablemente se deba a la detección y diagnóstico tardío de casos de niñas y mujeres. Se considera que una serie de factores socioculturales son la causa de esta disparidad de género, incluida la movilidad y educación limitadas, y el estigma social y las actitudes de auto-estigmatización.

Resistencias y recaídas

Se notificaron un total de 13 367 casos de retratamiento; Brasil e India representaron el 84% de los casos. La recaída (con 3.346 casos) fue la causa del 25% de los casos retratados. De los 63 países que reportaron recaída, Brasil, Etiopía e India representó el 67% de los casos.

Durante 2022, se registraron 13 casos de reacciones adversas a la dapsona.

En cuanto a la resistencia a los antimicrobianos, se recibieron informes de 11 países. De los 959 casos (384 casos nuevos y 575 casos de retratamiento) analizados, se informó que 9 eran resistentes a rifampicina, 65 a dapsona y 31 a ofloxacina. No se informó resistencia a más de un fármaco.

La OMS sigue de cerca los avances en el desarrollo de nuevas pruebas y tecnologías innovadoras para seguir apoyando a los países en la detección de resistencia a los antibióticos que se utilizan para tratar la lepra.

Lepra y Estigma

Se encontraron un total de 108 leyes discriminatorias contra las personas afectados por la lepra. Los países han ido trabajando para derogar las leyes que permiten la discriminación en el base de la lepra.

Conclusiones

Para la OMS es alentador que más del 80% de todos los países y territorios (182 de 221) hayan notificado datos sobre la lepra en 2022. Los informes son tranquilizadores por dos motivos:

En primer lugar, porque representan un aumento significativo en el número de países que presentaron informes, de 127 en 2020 a 182 en 2022. El aumento en la presentación de informes por parte de los países se dio en todas las regiones. El número de informes de Europa aumentó notablemente, de 28 en 2015 a 39 en 2022.

En segundo lugar, muestran un aumento del 35,6% en el número de nuevos casos detectados durante el período [2021-2022]. Esto refleja esfuerzos de los programas nacionales para reconstruir a partir del impacto adverso de la pandemia de COVID-19, en 2020.

Un correspondiente aumento en G2D reportado durante este período destaca la importancia de garantizar que los servicios de lepra se restablezcan por completo, de modo que cualquier acumulación de casos se reduzca rápidamente para evitar deformidades.

Un suministro ininterrumpido del tratamiento MDT ha sido la columna vertebral de programas exitosos en todo el mundo. A pesar de restricciones de viaje impuestas por la pandemia, los servicios de MDT se mantuvieron.

A nivel mundial, 54 países informaron 0 casos nuevos. Además, 17 países han notificado 0 casos nuevos en niños durante los últimos 5 años. Ante los avances en la situación epidemiológica de la lepra, la OMS ha desarrollado el Marco para la eliminación de la lepra para guiar a los países hacia el objetivo de cero lepra.

Las orientaciones técnicas de la OMS de 2023 definen **la interrupción de la transmisión** como factor epidemiológico en un estado, en un país o un área cuando ya no hay transmisión local de *M. leprae*, evidenciada por cero nuevos casos autóctonos entre niños durante al menos 5 años consecutivos. Se define **la eliminación de la enfermedad** como ningún nuevo caso autóctono en los últimos 3 años (y ningún caso infantil en los últimos 5 años consecutivos). A este logro le sigue **un período de vigilancia post-eliminación**, en la que esporádicamente aún pueden ser reportados casos de lepra debido al largo período de incubación. La eliminación de la lepra se verifica de abajo hacia arriba enfoque, desde el nivel subnacional hacia arriba.

La tasa global de detección de nuevos casos en niños en 2022 fue de 5,1 por millón de población infantil (10.302 niños casos), mientras que la meta es 0,8 por millón de niños para 2030, lo que indica que se deben implementar iniciativas preventivas. La evidencia disponible sugiere la efectividad de una dosis única de rifampicina mediante una reducción del 57% en el riesgo de lepra entre los contactos elegibles.

De los 9.554 nuevos casos de G2D, 278 son niños. El hecho de que se sigan detectando casos infantiles con G2D es una preocupación e indica que se debe mejorar la detección temprana y el tratamiento. Reportes de 0 casos infantiles en los últimos 5 años consecutivos permite considerar la verificación de la interrupción de transmisión. Por ambos motivos, la lepra infantil debe ser una prioridad.

El Marco para la Eliminación de la Lepra es un modelo para los países que les indica cómo pasar del control a la interrupción de su transmisión y la eliminación de la enfermedad de la lepra.

Para lograr una aceleración significativa de la actual disminución gradual en los casos de lepra será necesario un uso óptimo de los recursos y herramientas existentes, como el mapeo de focos endémicos, la detección de los casos activos, incluido el rastreo de contactos, la ampliación de las medidas preventivas con quimioterapia; y, también, nuevas herramientas como pruebas diagnósticas, medicamentos más nuevos y una vacuna. El control y manejo de la lepra integrado con el de otras enfermedades desatendidas de la piel presenta oportunidades de superar desafíos compartiendo recursos y fortaleciendo el sistema de vigilancia de la lepra.

La OMS recomienda la investigación en nuevos fármacos, tratamientos más cortos, herramientas preventivas y nuevos enfoques para acelerar la reducción de la incidencia de la lepra.

Los esfuerzos de los países para eliminar la enfermedad de la lepra son dignos de elogio. Fuertes sistemas de vigilancia y alianzas fortalecidas con las personas afectadas por lepra, donantes, organizaciones de la sociedad civil y OMS siguen siendo cruciales para lograr cero lepra.



3 El Marco para la Eliminación de la Lepra de la OMS

El marco para la eliminación de la lepra de la OMS es un instrumento para acelerar el progreso hacia cero lepra, en línea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Esta estrategia se engloba dentro de la hoja de ruta para acabar con las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETDs) 2021-2030, para que los países inicien acciones integradas para abordar la lepra y otras ETD de la piel prevalentes localmente.

Como ocurre con la mayoría de las ETD, la eliminación de la lepra ocurrirá en varias etapas.

- La **interrupción de la transmisión** en un país o área subnacional se define como la ausencia de transmisión local de *M. leprae*, evidenciada por cero nuevos casos autóctonos entre niños ≤ 15 años durante al menos 5 años consecutivos.
- La **eliminación de la lepra** se logra cuando un país o un área subnacional notifica cero casos nuevos de lepra autóctona durante al menos 3 años consecutivos después de la interrupción de la transmisión.
- Una vez que la eliminación ha sido verificada por la OMS, el país **comienza la vigilancia posterior a la eliminación durante ≥ 10 años**, para identificar casos esporádicos, en vista del largo tiempo de incubación.

Las metas establecidas para 2030 son:

- (i) 120 países con cero casos autóctonos,
- (ii) reducir el número de casos nuevos a alrededor de 62.500,
- (iii) reducir la tasa de nuevos casos de G2D a 0,12 por millón de habitantes
- (iv) reducir la tasa de detección de nuevos casos infantiles a 0,77 por millón de población infantil.



4 Día Mundial contra la lepra 2024

El Día Mundial de la Lepra se celebra el último domingo de enero. En 2024, el Día Mundial de la Lepra es el 28 de enero. Este día se celebra con el objetivo de hacer visibles a las personas que padecen lepra, porque necesitan ser vistas y atendidas para tener la oportunidad de superar la enfermedad y la pobreza.



Reto Cero Lepra. Ayúdanos a conseguirlo

Se nos ha olvidado que aún hay mucha lepra en muchos países. El pasado año casi 200.000 personas fueron diagnosticadas con lepra, un 24% más que el año anterior. Pero lo más preocupante son los miles de casos que quedan sin diagnosticar por falta de medios, porque, si la lepra no se trata, provoca discapacidades y deformidades que causan exclusión y pobreza.

Cada día se detectan 476 casos nuevos de lepra en el mundo, 28 en menores de 14 años.

Sin embargo, éstas son personas afortunadas, porque se les ha detectado la enfermedad y se van a curar. Tomarán 2 pastillas al día durante 6 o 12 meses y se curarán.

¿Así de fácil es acabar con la lepra? Pues la verdad es que no.

Acabar con la lepra presenta varios retos:

- Llegar a todas las personas que padecen la enfermedad. La mayoría viven en comunidades muy pobres y sin servicios sanitarios, por lo que muchos casos quedan sin diagnosticar
- Acabar con el estigma que hace que se escondan y no pidan ayuda aunque sospechen que tienen la enfermedad.
- Prevenir las discapacidades que pueden desarrollar como consecuencia de la enfermedad
- Ayudar a las personas que ya presentan discapacidad con cirugía reconstructiva y rehabilitación.
- Ayudarles a salir de la pobreza con educación, formación profesional o microcréditos.

El compromiso de Fontilles

En Fontilles, llevamos más de 120 años ayudando a las personas afectadas por la lepra a superar las barreras que les impiden tener una vida digna. Lo hicimos en España cuando la lepra era un importante problema de salud pública, y nuestro papel fue fundamental en el control de la enfermedad en nuestro país.

Hoy, seguimos trabajando para lograr acabar con la lepra y sus consecuencias allí donde sigue siendo necesario.

La lepra un reto mundial

Si queremos lograr vivir en un mundo sin lepra es necesario movilizar recursos y establecer alianzas con las personas afectadas, donantes, organizaciones, gobiernos y entidades internacionales.

Con motivo del Día Mundial contra la lepra 2024 Fontilles pide a todas las personas que se unan al reto conjunto para evitar que las personas afectadas queden en el olvido.



5 Fontilles, 120 años de salud y desarrollo

Fontilles es una fundación que trabaja **por el derecho a la salud y la lucha contra la exclusión social que sufren las personas enfermas y discapacitadas**, con especial atención a los enfermos de lepra y otras enfermedades desatendidas ligadas a la pobreza.

Con 120 años de historia, en 1902, Fontilles asumió el reto de acabar con la lepra en España y su papel fue fundamental para lograr el control y la eliminación de esta enfermedad en nuestro país.

A finales de los años 60, asumimos un nuevo reto: contribuir al fin de la lepra en el mundo y, para ello, seguimos atendiendo a las personas afectadas por lepra allí donde es necesario.

El Sanatorio de Fontilles se ha consolidado como un Centro de Referencia en la Lucha contra la Lepra, tanto nacional como internacional, que recibe consultas de otros hospitales para la confirmación de diagnósticos y pautas de tratamiento. Su *laboratorio* es un referente en pruebas específicas y muy sensibles del diagnóstico de la enfermedad, recibiendo muestras de otros países, para su análisis. Además, es un *centro de investigación y formación en Leprología*, a nivel nacional e internacional, colaborando con Universidades y otros organismos.

Además, el Sanatorio acoge el Centro Geriátrico Borja, que atiende a personas mayores *con distintos grados de dependencia*, y el Centro de Diversidad Funcional Ferrís, que atiende a personas con daño cerebral.

En el ámbito de la Cooperación Internacional, Fontilles lleva a cabo proyectos de cooperación sanitaria centrados en la lepra y otras enfermedades desatendidas ligadas a la pobreza. Estos proyectos incluyen: Detección y tratamiento de lepra y otras ETDs, prevención de discapacidades, cirugía reconstructiva y rehabilitación física, rehabilitación socio-económica y formación sanitaria del personal local, así como campañas de información y sensibilización para prevenir estas enfermedades y acabar con el estigma y la marginación de las personas afectadas.

Trabajamos siempre en cooperación con los gobiernos y con organizaciones locales de los lugares donde se desarrollan los proyectos, buscando fortalecer estas organizaciones para asegurar la continuidad y eficacia del trabajo.

Fontilles, en 2024, lleva a cabo 21 proyectos de cooperación sanitaria en Asia (India), África (Mozambique, República Democrática del Congo y Malawi) y América (Bolivia y Brasil), con 2.748.726. beneficiarios.

En **Asia**, Fontilles desarrolla once programas en cinco estados de **India**: Karnataka, Madhya Pradesh, Andhra Pradesh, Odisha y Gujarat, en el centro y sur del país. Las acciones están orientadas especialmente a la detección de la lepra —enfermedad de la que India registró 103.819 nuevos casos en 2022, el 59,6% de los 174.087 detectados en el mundo—, pero también al tratamiento de la enfermedad, la prevención de discapacidades asociadas, la atención integral y la rehabilitación física y socioeconómica de las personas afectadas, la formación de personal paramédico, y el apoyo al sistema de salud. La entidad estima que las iniciativas en el país beneficiarán a 1.870.078 personas.

En **África**, la fundación promueve en **Mozambique** un proyecto de apoyo al programa nacional de lucha contra la lepra en la provincia de Nampula, al norte del país; otro en la **República Democrática del Congo** para mejorar de la calidad de vida de las niñas y niños con discapacidad mediante cirugía reconstructiva y refuerzo nutricional; y un tercero en **Malawi** para la atención y el tratamiento a personas afectadas por lepra en los distritos de Nkhotakota y Salima, ubicados en la región central del país. En conjunto, los tres programas beneficiarán a 38.000 personas.

En **América**, la entidad impulsa una iniciativa en el estado de Amazonas de **Brasil**, orientada al fortalecimiento del programa de salud indígena, así como seis programas en **Bolivia**. Cuatro de ellos están dirigidos a fortalecer el programa contra el Mal de Chagas en el departamento de Chuquisaca, donde se ubica Sucre, capital del país, y otros dos están destinados a fortalecer el sistema de salud en dicha zona y en el departamento de Santa Cruz, donde se ubica el área metropolitana de Santa Cruz de la Sierra, el espacio urbano más poblado. Las siete acciones beneficiarán a 840.598 personas.

Además de todo ello, la organización se encargará durante 2024 de la confirmación de los diagnósticos de pacientes de los proyectos internacionales, con la colaboración de la Universidad Miguel Hernández de Elche y desarrollará, junto con la Sasakawa Health Foundation y la Universidad de Alicante, un proyecto para la puesta en valor de su archivo histórico.

