

Esquistosomiasis

Datos clave

- La esquistosomiasis es una infección parasitaria crónica causada por gusanos parasíticos y es más frecuente en poblaciones rurales y empobrecidas. En las Américas, la única especie presente es *Schistosoma mansoni*, que se asocia con la esquistosomiasis intestinal. El principal factor de riesgo para infectarse es la exposición por actividades domésticas, laborales o recreacionales en agua dulce contaminada con heces humanas infectadas por el parásito. Para que sea posible la transmisión en el agua contaminada debe estar presente una especie de caracol, que es el huésped intermediario del parásito. Los niños y adolescentes representan la mayor población en riesgo. La enfermedad es crónica y puede resultar en anemia, fibrosis de las venas intestinales y del hígado, esplenomegalia y en casos graves da lugar a complicaciones neurológicas y muerte. Las complicaciones neurológicas son conocidas como neuro-esquistosomiasis. Cada año se reportan muertes por esquistosomiasis tanto en niños como en adultos.
- Las intervenciones recomendadas por la OPS/OMS se centran principalmente en la mejora de las condiciones sanitarias y la administración masiva de praziquantel en zonas endémicas a comunidades enteras o grupos de alto riesgo (niños en edad escolar, mujeres en edad fértil y trabajadores con contacto frecuente con agua dulce contaminada) en función de su prevalencia en la comunidad. El tratamiento a intervalos regulares evita el desarrollo y la progresión hacia formas más graves de la enfermedad.
- A nivel mundial, se estima que 232 millones de personas en 78 países requieren tratamiento anual para la esquistosomiasis.
- En la región de las Américas un total de 10 países y territorios se consideran endémicos para esquistosomiasis.
- Se estima que en la Región aproximadamente 1,6 millones de niños en edad escolar requieren tratamiento quimiopreventivo principalmente en Brasil y Venezuela.
- En Surinam y Santa Lucía se sospecha que la transmisión es muy baja y podrían interrumpir la transmisión en un corto periodo.
- En Antigua, la República Dominicana, Guadalupe, Martinica, Montserrat y Puerto Rico podrían haber interrumpido la transmisión de la esquistosomiasis y deben evaluar y compilar la evidencia para solicitar la verificación de la eliminación de esta enfermedad a la OPS/OMS.

Respuesta de la OPS/OMS

- En octubre del 2009, la OPS aprobó la [Resolución CD49.R19](#) para la eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza, instando a los Estados Miembros a tomar medidas contra la esquistosomiasis (y otras enfermedades infecciosas desatendidas) para reducir drásticamente su prevalencia en las Américas. La meta establecida para el 2015 en esta resolución fue reducir la prevalencia y la carga del parásito de la esquistosomiasis en las zonas de transmisión elevada a una prevalencia de menos de 10%, según mediciones cuantitativas del recuento de huevos del parásito en heces.
- En mayo del 2012, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó la [Resolución WHA 65.21](#) instando a los países endémicos a reducir la transmisión de la esquistosomiasis y acelerar su eliminación.
- En mayo del 2013, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó la [Resolución WHA 66.12](#) y reafirmó metas al 2020 para 17 enfermedades tropicales desatendidas, incluyendo la esquistosomiasis.
- En junio del 2013, la Organización de los Estados Americanos ([AG/RES.2810\(XLIII-O/13\)](#)) ratificó la resolución [CD49.R19](#) y 23 países miembros apoyaron la resolución de la OEA.
- La OPS/OMS colabora con los países endémicos para obtener donación de medicamentos y otros insumos necesarios para lograr interrumpir la transmisión y eliminar la esquistosomiasis. También apoya a los países con cooperación técnica en vigilancia, prevención y control de la esquistosomiasis (ej. mapeo de la distribución de la enfermedad); y promueve que los países documenten el proceso para obtener la verificación de la eliminación de la enfermedad por parte de la OPS/OMS.

Para obtener más información, por favor visite: <http://www.paho.org/esquistosomiasis>