Bogotá, D.C. 10 de noviembre de 2011. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recibe de Colombia la solicitud de certificación de la eliminación de Oncocersosis humana, convirtiéndose así en el primer país que logra eliminar la llamada ceguera de los ríos.

En el marco de la XXI Conferencia Interamericana sobre oncocersosis: El comienzo del final, realizada entre el 9 y el 11 de noviembre en Bogotá, representantes de todos los países de la región se reunieron para celebrar el logro colombiano y mostrar sus avances y propuestas para continuar en el trabajo de eliminación de la Oncocersosis. Al evento asistió una representación de la comunidad de Naicioná, López de Micay.

La Viceministra de Salud y Protección Social, doctora Beatriz Londoño, resaltó que lo importante es demostrar que si es posible eliminar la transmisión de un vector como es el caso de la oncocersosis, “es motivo de orgullo, pero también un desafío para Colombia en otras enfermedades, hemos aprendido y compartido con otro países su experiencia y así como este equipo, otros equipos están trabajando en enfermedades tropicales, desatendidas, transmitidas por vectores, etc. Este esfuerzo de un grupo trabajando por muchos años es el verdadero

valor, no es solo un individuo, es un trabajo conjunto en el que se sumó conocimiento, experiencia, rigor y decisión de poder lograrlo. Cuando se quiere, se puede".

El Director del Instituto Nacional de Salud (INS), doctor Juan Gonzalo López Casas, expresó que este logro es de muchos, pero principalmente de la comunidad de Naicioná, López de Micay que colaboraron y respondieron al proceso para eliminar de su comunidad esta enfermedad. Resaltó el trabajo de la OPS/OMS y del Ministerio de Salud y Protección Social, así como el de los organismos internacionales y multilaterales como el CDC, el Centro Carter, etc. También a Merck con sus donaciones de Mectizan® y todas las instituciones que como el club de leones ayudaron durante todos estos años, sin duda un reconocimiento al grupo de parasitología del INS. Afirmó el doctor López que este logro de país que debe extenderse a otras enfermedades, como rubeola, sarampión, ojalá sífilis congénita y enfermedades de alto impacto como Chagas.

De manos del INS, el Representante (e) de la OPS/OMS Colombia, doctor Teófilo Monteiro, recibió el Reconocimiento a la Organización por su valiosa contribución para el logro de la eliminación de la Oncocercosis en Colombia.

El director del INS recuerda que el Programa Nacional para la Eliminación de la Oncocersosis en Colombia (PNEOC) lleva 16 años, incluye un importante componente de educación, participación y fortalecimiento social de la comunidad. El PNEOC, ha sido liderado por el Grupo de Parasitología del INS con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Ministerio de la Protección Social, la Secretaría Departamental de Salud del Cauca, la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad del Valle, el Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas (CIDEIM) y el Centro de Investigaciones Multidisciplinarias para el desarrollo (CIMDER).

Para el Asesor regional de enfermedades infecciosas desatendidas, doctor Steven K. Ault, este encuentro es muy importante para Colombia, la región y el mundo, "estamos en proceso de eliminar varias enfermedades desatendidas, enfermedades de la pobreza, en esta oportunidad la oncocersosis y Colombia es el primer país en el mundo que la elimina, las lecciones aprendidas aquí en el país de cómo se eliminó la enfermedad se comparten no solo con otros países, sino también con otros programas que tienen la misma meta de eliminar esta y otras enfermedades".

Agregó "sin la colaboración estrecha con las comunidades endémicas, sin su ayuda en la planificación, en el tratamiento, en el proceso de vigilancia, y en todos los pasos, no se podría avanzar, la colaboración con las entidades locales de salud, las entidades nacionales y el

apoyo de la OPS constituyen una ayuda para llegar a la eliminación de muchas más enfermedades".

El doctor Ault, afirmó que Ecuador es el país más cercano a cumplir esta misma meta, así mismo Guatemala y México están en el camino; entre tanto, tomará algunos años más que sea eliminada en Brasil y Venezuela.

El Asesor regional de salud visual de la OPS/OMS, doctor Juan Carlos Silva, recuerda que "hacia el año 1991 empezamos a contribuir antes de que se conformara la Onchocerciasis Elimination Program for the Americas, (OEPA), organizamos en OPS un grupo con el Carter Center, el CDC y la River Blaines Foundation. Se hizo el manual de evaluación oftalmológica de la oncocersosis para estandarizar los criterios clínicos de diagnóstico para los diferentes niveles de compromiso ocular de la enfermedad. Una vez conformada la OEPA los programas regionales de la OPS comenzaron a trabajar en asocio con ella.

El doctor Silva, comenta que "la otra enfermedad transmisible que afecta a comunidades marginales en otras zonas del país, especialmente en frontera, es el tracoma, es también una enfermedad infecciosa, está relacionada directamente con la pobreza y es una enfermedad que hemos empezado a estudiar en Colombia en los departamentos limítrofes con Brasil, particularmente. Hemos empezado a diseñar la encuesta de evaluación de Vaupés, la idea es extendernos a Guainía, Vichada y Amazonas, una vez se tenga tipificado el foco, empezaremos a formular los planes de intervención".

Más acerca de la enfermedad.

¿Qué es la Oncocersosis? (tomado del INS)

La oncocersosis (ceguera de los ríos o enfermedad de Robles) es una enfermedad infecciosa causada por el nemátodo Onchocerca volvulus y transmitida por la mosca del género Simulium, ocasiona alteraciones cutáneas y lesiones oculares que pueden conducir a la ceguera. La oncocercosis es la segunda causa de ceguera de origen infeccioso en el mundo[i].
De acuerdo con estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo se encuentran 17,7 millones de personas infectadas, 270.000 están ciegas, 500.000 tienen graves problemas visuales y más de 100 millones de personas viven bajo riesgo de contraer la

infección[ii].

En América, la oncocersosis es endémica en 6 países (Brasil, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Venezuela) y hay más de 500.000 personas expuestas al riesgo de esta infección. En Colombia existe un único foco conocido de oncocersosis, en la vereda Naicioná, municipio de López, Cauca. La población que habita esta comunidad es afro-colombiana y es un área de difícil acceso.
Programa Nacional para la Eliminación de la Oncocersosis en Colombia (PNEOC).

En 1996, se inició un programa de control durante 12 años basado en la administración de una dosis semestral de ivermectina (Mectizan®) a la población elegible, el cual se continuó ininterrumpidamente hasta 2007. Entre 2008 y 2010 se realizó la fase de Vigilancia Epidemiológica Post-Tratamiento, siguiendo las directrices de OMS.

Este programa, que ha incluido un importante componente de educación, participación y fortalecimiento social de la comunidad, ha sido liderado por el Grupo de Parasitología del Instituto Nacional de Salud, y se ha realizado en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Ministerio de la Protección Social, la Secretaría Departamental de Salud del Cauca, la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad del Valle, el Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas (CIDEIM), y el Centro de Investigaciones Multidisciplinarias para el desarrollo (CIMDER).

El PNEOC ha contado con la cooperación técnica y financiera del Programa para la Eliminación de la Oncocersosis en las Américas (OEPA) y con el valioso apoyo del Centro de Control de Enfermedades (CDC), Carter Center, la Fundación Club de Leones Internacional, el Programa Mundial de Alimentos, UNICEF y del Programa de Donación de Mectizan creado en 1987 por Merck & Co, conocido fuera de Estados Unidos y Canadá como MSD, que dona el medicamento a todas aquellas personas que lo necesiten, durante el tiempo que sea necesario, hasta eliminar la oncocersosis como un problema de salud pública.

Debido a que la oncocersosis en América generalmente es transmitida por vectores menos eficientes que los que se encuentran en África y también a que los focos endémicos están geográficamente aislados, el Grupo de Trabajo Internacional para Erradicación de Enfermedades (International Task Force for Disease Eradication - ITFDE) en junio de 2001)iii, concluyó que es posible interrumpir la transmisión hasta el punto de lograr la eliminación regional del parásito. Esta conclusión fue posteriormente corroborada por la Conferencia sobre

Erradicabilidad de la Oncocercosis (Atlanta, 2002)iv.

La estrategia para lograr la eliminación de la oncocersosis consiste en garantizar el tratamiento cada 6 meses, a la población que reside en las 1,950 comunidades endémicas de oncocersosis en las Américas, durante un período aproximado de 10 a 15 años, con coberturas mayores al 85%, lo cual fue cumplido por Colombia al finalizar el año 2007.

El foco del país finalizó la fase de Vigilancia Epidemiológica Pos tratamiento en el 2010, momento en el cual se realizó una evaluación entomológica con la finalidad de terminar la tasa de infectividad de S. exiguum corroborándose la ausencia del parásito, Onchocerca volvulus. Este hecho permitió concluir que, de acuerdo con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, la transmisión de la oncocercosis ha sido eliminada en Colombia y en consecuencia el Ministerio de la Protección Social presentó formalmente ante la OPS/OMS la solicitud de certificación de la eliminación de la oncocercosis humana en Colombia debidamente sustentada con el informe de país.

Más información:

Catalina Cárdenas Piedrahíta
Oficial de Comunicaciones
Gestión del Conocimiento y Comunicaciones
OPS/OMS Colombia
Tel: 57 + 1 + 3144141 Ext: 41126
Celular: 3183866867 y 3138145181
Pin: 22010F9F
cardenas@paho.org