

Programas comunitarios y lepra: la voz de profesionales de la salud.

Autoras: Gema Martos Casado; Carmen Vives Cases; Diana Gil González.

Palabras clave: lepra, intervención comunitaria, género, barreras de acceso a la salud, sostenibilidad de los programas.

RESUMEN

Las intervenciones basadas en la comunidad son estrategia clave para eliminar la lepra. Los y las profesionales de la salud tienen un papel esencial ya que son fuente de información imprescindible por sus conocimientos y experiencia, y también por su perspectiva integral de los contextos en los que se incluyen los programas. El objetivo principal de este estudio es analizar las percepciones sobre el desarrollo de programas con personas afectados por la lepra desde la perspectiva de profesionales que trabajan en diferentes organizaciones en contextos endémicos.

Para ello, se realizó un estudio cualitativo a partir de la respuesta escrita a un cuestionario abierto enviado por correo electrónico. El contenido estuvo relacionado con aspectos positivos y dificultades en el trabajo diario, participación de la comunidad, perspectiva de género y sostenibilidad del programa. Fueron entrevistados 27 profesionales, 14 mujeres y 13 hombres, pertenecientes a 16 organizaciones de India y Brasil.

Tras el análisis del contenido surgieron dos temas principales: barreras percibidas y propuestas para mejorar la sostenibilidad de los programas.

El estigma influye en la forma en que las personas afectadas por la lepra viven los diferentes procesos relacionados con su salud. Además, se percibe como elemento transversal que incide en el resto de las barreras identificadas, siendo causa y efecto



de los mecanismos que perpetúan la enfermedad en los países endémicos.

En India, identificaron en mayor medida las desigualdades de género y cómo estas afectan de manera particular a las personas afectadas por la lepra. La evidencia muestra cómo las mujeres tienen una peor calidad de vida y son discriminadas en mayor medida que los hombres; debido entre otras razones a sus peores posibilidades de acceder a los servicios de salud. Los resultados de este estudio muestran los factores que dificultan el manejo de la lepra, incluidas las consecuencias físicas y psicológicas, el nivel socioeconómico o el vivir en áreas remotas. Los y las profesionales proponen intervenciones dirigidas a la detección temprana de casos, el acceso a tratamiento integral e instalaciones adecuadas, la prevención de discapacidades y la rehabilitación socioeconómica.

Hay que tener en cuenta las limitaciones del estudio, como el medio de la recogida de datos que podría haber influido en la saturación de contenido de las respuestas y la no profundización de algunos temas durante las entrevistas; no encontrar ningún estudio que analice específicamente la perspectiva de los profesionales de la salud en estos contextos para su comparativa y que las entrevistas se realizaron unos meses antes de la pandemia mundial Covid-19, por lo que sería interesante reevaluar la situación después de la pandemia.

En conclusión, aunque los programas comunitarios con personas afectadas por la lepra tienen años de historia en países como India y Brasil, todavía existen barreras que pueden obstaculizar su desarrollo. Basadas en las necesidades específicas de los contextos, los y las profesionales de la salud sugieren recomendaciones para que, con la participación de todas las partes y con enfoques sensibles en derechos humanos y género, contribuyan a garantizar la cobertura sanitaria universal y la sostenibilidad de dichos programas.



BIBLIOGRAFÍA

- World Health Organization. Ending the neglect to attain the Sustainable Development Goals–A road map for neglected tropical diseases 2021–2030 (Geneva: World Health Organization), pp. 55. Accessed on 7th July 2020
- World Health Organization. WHO guideline on health policy and system support to optimize community health worker programmes [Internet]. 2018. Available from: <https://www.who.int/hrh/resources/healthpolicy-system-support-hw-programmes/en/>
- Sermrittirong S, van Brakel WH. Stigma in leprosy: concepts, causes and determinants. *Leprosy Review*. 2014; 85:36–47. PMID: 24974441
- Van'T Noordende AT, Lisam S, Ruthindartri P, Sadiq A, Singh V, Arifin M, et al. Leprosy perceptions and knowledge in endemic districts in India and Indonesia: Differences and commonalities. *PLoS Neglected Tropical Diseases*. 2021; 15(1):1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009031> PMID:33476343
- Dijkstra JIR, van Brakel WH, van Elteren M. Gender and leprosy-related stigma in endemic areas: A systematic review. *Leprosy Review*. 2017; 88(3):419–40.
- World Economic Forum. Global Gender Gap Report 2020: Insight Report. 2019. 1–371 p.
- Aday MH, Angulo LP, Sepúlveda AMJ, Sanhueza XA, Becerra ID, Morales JV. Barreras y facilitadores de acceso a la atención de salud: Una revisión sistemática cualitativa. Vol. 33, *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*. Organización Panamericana de la Salud 2013. p. 223–9. <https://doi.org/10.1590/s1020-49892013000300009> PMID: 23698142
- Martos-Casado G, Vives-Cases C, Gil-González D. Scoping review: Community-based programmes with people affected by leprosy. *Tropical Medicine and International Health*. 2020; 25(2):144–58. <https://doi.org/10.1111/tmi.13345> PMID: 31713954

