

**28 de julio 2015**

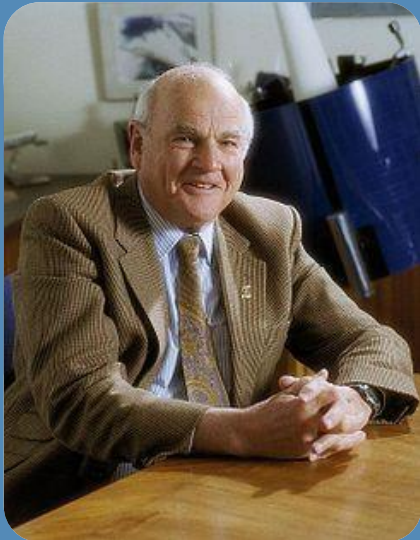
**Día Mundial contra la Hepatitis:  
“Prevenir la hepatitis, actuar ya”**



El 28 de julio de 2015, Día Mundial contra la Hepatitis, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus asociados instarán a los formuladores de políticas, los trabajadores sanitarios y el público en general a que actúen ya para prevenir las infecciones y las muertes provocadas por el virus de la hepatitis.

Las hepatitis virales A, B, C, D y E afectan a cientos de millones de personas del mundo entero. Provocan hepatopatías agudas y crónicas y causan la muerte de cerca de 1,5 millones de personas cada año (sobre todo las hepatitis B y C). Esas infecciones se pueden prevenir, pero la mayoría de las personas no sabe cómo.

En mayo de 2014, los delegados de 194 gobiernos adoptaron durante la Asamblea Mundial de la Salud una resolución destinada a promover la acción mundial para prevenir, diagnosticar y tratar la hepatitis viral.

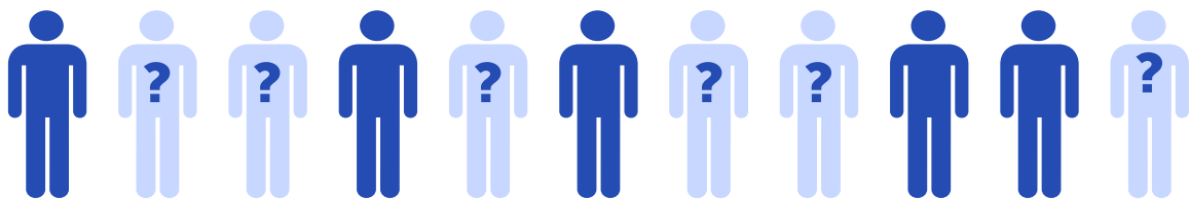


La fecha para la conmemoración del Día Mundial de la Hepatitis se eligió en honor del Profesor Baruch Samuel Blumberg (Nueva York, 28 de julio de 1925 – California, 5 de abril de 2011), Premio Nobel de Medicina en 1976 por sus hallazgos sobre "el origen y diseminación de las enfermedades infecciosas".

Blumberg identificó el virus de la Hepatitis B, y posteriormente desarrolló su vacuna.

### Mensajes clave en el Día Mundial contra la Hepatitis - OMS 2015:

- Prevenir la hepatitis – exigir inyecciones seguras
- Prevenir la hepatitis – vacunar a los niños
- Prevenir la hepatitis – someterse a pruebas de detección y solicitar tratamiento



Se estima que 20 millones de personas se contagian cada año con Hepatitis E y 1.4 millones con Hepatitis A. A su vez, 1 millón de personas mueren por causas vinculadas a la Hepatitis B y C cada año.

# Prevención hepatitis A

Cada año se registran aproximadamente 1.4 millones de casos de hepatitis A en todo el mundo.

La mejora del saneamiento, la inocuidad de los alimentos y la vacunación son las medidas más eficaces para combatirla.

La propagación de la hepatitis A puede reducirse mediante:

- sistemas adecuados de abastecimiento de agua potable.
- eliminación apropiada de las aguas residuales de la comunidad.
- prácticas de higiene personal tales como el lavado regular de las manos con agua salubre.
- Hay varias vacunas contra la hepatitis A disponibles a nivel internacional, todas ellas similares en cuanto a la protección conferida y los efectos secundarios. No hay ninguna vacuna autorizada para niños menores de un año.



## Hepatitis A

**ORIGEN**  
Se produce por un virus y se presenta en personas que no han recibido la vacuna contra la hepatitis.

**PREVENCIÓN**  
Para evitar el contagio de la hepatitis A, se debe tener mucho cuidado con los alimentos, que deben estar bien cocidos y bien lavados.

**TRATAMIENTO**  
Para la hepatitis A el tratamiento es sintomático. Se recomienda reposo, a veces vitamina B y C, y glucosa. También se recomienda una dieta sin grasas, porque el hígado está afectado.  
No hay ningún medicamento para la hepatitis A.

**SÍNTOMAS**  
Coloración amarillenta en la piel

**SECUELA**  
La hepatitis A no deja ninguna secuela.

**MEDIOS DE CONTAGIO**  
Se contagia vía oral-fecal, a través de heces, saliva, agua o alimentos contaminados.

**Síntomas y Tratamiento:**  
Fiebre  
Vómitos  
Intenso dolor en el lado derecho por la inflamación del hígado  
Dolor abdominal  
Diarreas

Al cabo de un mes de haber recibido una sola dosis de la vacuna, casi el 100% de las personas habrá desarrollado niveles protectores de anticuerpos. Incluso después de la exposición al virus, una dosis de la vacuna dentro de las dos semanas posteriores al contacto con el virus tiene efectos protectores. Aun así, los fabricantes recomiendan dos dosis de la vacuna para garantizar una protección a más largo plazo, de entre cinco y ocho años.

Algunos países recomiendan también que se vacune a las personas con más riesgo de hepatitis A, entre ellas:

- Los viajeros a países en los que el virus es endémico.
- Los hombres que tienen relaciones homosexuales.
- Las personas con hepatopatía crónica (debido a su mayor riesgo de complicaciones graves en caso de infección por el virus de la hepatitis A).

En Uruguay la vacuna está incluida en el esquema de vacunación desde el año 2008. Se administran 2 dosis, a los 15 y 21 meses de edad.

Del año 2005 al 2010 se produjo una disminución significativa y sostenida del número de brotes y tasas de hepatitis A. (Prevención de hepatitis A mediante vacunación en Uruguay. Rev Med Urug vol 28 N2 versión on-line).

Año	Número de casos
2005	2877
2006	1878
2007	564
2008	18
2009	11
2010	8
2011	2
2012	21

Número de casos de hepatitis A notificados en los años 2005 al 2012 (datos consultados en la página web del Ministerio de Salud Pública). En el año 2013 los casos de hepatitis A notificados al Ministerio fueron 40 (informe personal).

# Prevención hepatitis B

Más de 780000 personas mueren por año como consecuencia de hepatitis B. Representa un importante riesgo laboral para el personal sanitario.

La vacuna contra la hepatitis B es el principal pilar de la prevención de esta enfermedad, es segura y eficaz.

La OMS recomienda que se administre a todos los lactantes lo antes posible tras el nacimiento, preferentemente en las primeras 24 horas.

La dosis inicial deberá ir seguida de dos o tres dosis para completar la serie primaria.



La serie completa de vacunas genera anticuerpos que alcanzan niveles de protección superiores al 95% en lactantes, niños y adultos jóvenes. La protección dura por lo menos 20 años, y posiblemente toda la vida.

Se debe vacunar también a las poblaciones de alto riesgo:

- Pacientes que necesitan transfusiones frecuentes de sangre o productos sanguíneos, y receptores de trasplantes de órganos sólidos.
- Reclusos.
- Consumidores de drogas por vía parenteral.
- Parejas y contactos familiares de pacientes con infección crónica por el virus de la hepatitis B.
- Personas sexualmente promiscuas, así como el personal sanitario y otras personas que por su trabajo podrían estar expuestas al contacto con sangre y productos sanguíneos.
- Personas que no hayan completado la serie de vacunación contra la hepatitis B y prevean viajar a zonas en las que la enfermedad es endémica.

En Uruguay la vacuna está incluida en el esquema de vacunación desde el año 2000. Durante el período 2000 - 2012 la vacuna de hepatitis B aislada fue administrada a los adolescentes a los 12 años de edad. A su vez desde el año 2000 los lactantes reciben a los 2, 4, 6 y 15 meses de edad la vacuna de hepatitis B incluida en la vacuna pentavalente (DPT-HB/Hib). Por lo tanto a la fecha la población menor de 27 años recibió protección activa. La cobertura de vacunación para hepatitis B en nuestro país para el año 2012 fue de 95%.

De acuerdo a datos consultados en la página web del Ministerio de Salud Pública el número de casos de hepatitis B, C y otras notificados en el año 2012 fueron de 460.

En el año 2013 los casos de hepatitis B notificados al Ministerio fueron 279 (informe personal).

# Prevención hepatitis C

En todo el mundo hay entre 130 y 150 millones de personas infectadas con el virus de la hepatitis C.



Un número considerable de esas personas con infección crónica desarrollarán cirrosis o cáncer de hígado.

Entre 300.000 y 500.000 personas mueren anualmente por enfermedades hepáticas relacionadas con la hepatitis C.

Los medicamentos antivíricos pueden curar la infección de la hepatitis C, pero el acceso al diagnóstico y tratamiento es muy limitado.

El tratamiento antivírico logra buenos resultados en el 50-90% de los casos, en función del tratamiento aplicado, y ha mostrado eficacia para limitar el desarrollo de cirrosis y cáncer de hígado.

En la actualidad no existe ninguna vacuna contra la hepatitis C, pero la investigación en esa esfera continúa.

## Prevención primaria

No hay vacunas para prevenir la infección con el VHC por lo tanto la prevención consiste en reducir el riesgo de exposición al virus en entornos de atención sanitaria, en los grupos de población de alto riesgo, por ejemplo las personas que consumen drogas inyectables y en los contactos sexuales

A continuación se enumeran algunos ejemplos de intervenciones de prevención primaria recomendadas por la OMS:

- Higiene de las manos: incluida la preparación de las manos para cirugías, el lavado de las manos y el uso de guantes.
- Manipulación y eliminación segura de objetos afilados y desechos.
- Limpieza segura del equipo.
- Análisis de la sangre donada.
- Acceso mejorado a sangre segura.
- Capacitación del personal sanitario.



## Prevención secundaria y terciaria

Para las personas infectadas por el virus de la hepatitis C la OMS recomienda:

- Información y asesoramiento sobre opciones de atención y tratamiento.
- Inmunización con las vacunas contra las hepatitis A y B para prevenir la coinfección de esos virus de hepatitis y proteger el hígado.
- Tratamiento médico temprano y adecuado, incluida, si procede, la terapia antivírica.
- Seguimiento periódico para el diagnóstico precoz de la enfermedad hepática crónica.

**En el año 2013 los casos de hepatitis C notificados al Ministerio fueron 315.**

## Prevención hepatitis E

Cada año se registran unos 20 millones de casos de infección por el virus de la hepatitis E, más de tres millones de casos agudos por hepatitis E y 56 600 defunciones relacionadas con esa hepatitis.

La hepatitis E es una dolencia por lo general autolimitada, pero puede generar una hepatitis fulminante.

El virus de la hepatitis E se transmite por vía fecal-oral, principalmente a través de agua contaminada.

La hepatitis E afecta a todas las zonas del mundo, pero la prevalencia es mayor en Asia oriental y meridional.

China ha producido y autorizado la primera vacuna capaz de prevenir la infección por el virus de la hepatitis E, aunque todavía no está disponible a nivel mundial.

### El riesgo de infección y transmisión se puede reducir:

- garantizando la calidad de los sistemas públicos de suministro de agua.
- estableciendo sistemas adecuados de eliminación de los residuos sanitarios.



### A nivel individual, el riesgo de infección se puede reducir:

- adoptando prácticas higiénicas como lavarse las manos con agua salubre, sobre todo antes de manipular alimentos.
- evitando beber agua o consumir hielo de pureza desconocida.
- observando las prácticas recomendadas por la OMS para garantizar la inocuidad de los alimentos.

**SGU** | Sociedad de  
Gastroenterología  
del Uruguay

**Contra la**  
**Hepatitis**  
**Todos en acción**

Material extraído de:

[www.who.int/campoigrs/hepatitis-day/2015/event/os](http://www.who.int/campoigrs/hepatitis-day/2015/event/os)

Programa Nacional Operativo de Inmunizaciones. Comisión Honoraria de lucha antituberculosa.

[www.chlaep.org.uy](http://www.chlaep.org.uy)

[www.msp.gub.uy/publicación/tasas-de-enfermedades-y-eventos-de-notificación-obligatoria](http://www.msp.gub.uy/publicación/tasas-de-enfermedades-y-eventos-de-notificación-obligatoria)

y fuentes de la [www](http://www), los derechos corresponden a sus autores.

Material preparado por el Capítulo de Hígado de la SGU para difusión del día mundial de la Hepatitis. El mismo no representa una guía médica. El asesoramiento y manejo debe ser guiado por su médico tratante.