



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellín.gov.co

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS HEPATITIS VIRALES

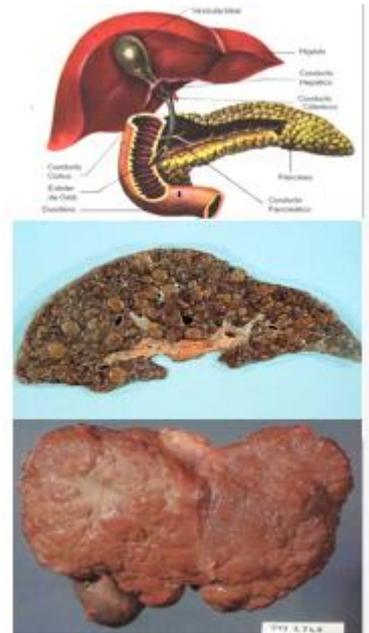
Protocolo de Vigilancia en Salud Publica MINSALUD - INS:
-HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B-DELTA - 2016
-HEPATITIS A – 2014

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de Hepatitis B crónica
Adopción Sistema General de Seguridad Social en Salud - Colombia
Guía completa 2016 Guía No 56

Plan Nacional de Hepatitis Virales 2014 – 2017*

Estrategia de eliminación Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B
2016 – 2021 MINSALUD

Estrategia Mundial de Sector Salud contra las HEPATITIS VÍRICAS 2016 – 2021
OMS



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

2000 - 2015

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

2015 - 2030

1



PERSONAS

Poner fin a la pobreza y el hambre, y garantizar un ambiente sano, digno y en equidad.

1 ERRADICAR LA POBREZA EXTREMA Y EL HAMBRE	2 LOGRAR LA ENSEÑANZA PRIMARIA UNIVERSAL	3 PROMOVER LA IGUALDAD ENTRE GÉNEROS Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER
4 REDUCIR LA MORTALIDAD INFANTIL	5 MEJORAR LA SALUD MATERNA	6 COMBATIR EL VIH/SIDA, MALARIA Y OTRAS ENFERMEDADES

1 FIN DE LA POBREZA 	2 HAMBRE CERO 	3 SALUD Y BIENESTAR 	4 EDUCACIÓN DE CALIDAD 	5 IGUALDAD DE GÉNERO
--------------------------------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

17 OBJETIVOS PARA TRANSFORMAR NUESTRO MUNDO

Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Para 2030:

Poner fin a las epidemias de

- SIDA
- Tuberculosis
- Malaria y
- Enfermedades tropicales desatendidas y

Combatir:

-La hepatitis,

- Las enfermedades transmitidas por el agua y
- Otras enfermedades transmisibles.



Alcaldía de Medellín

Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Plan Nacional de Hepatitis Virales 2014 – 2017*

Objetivo:

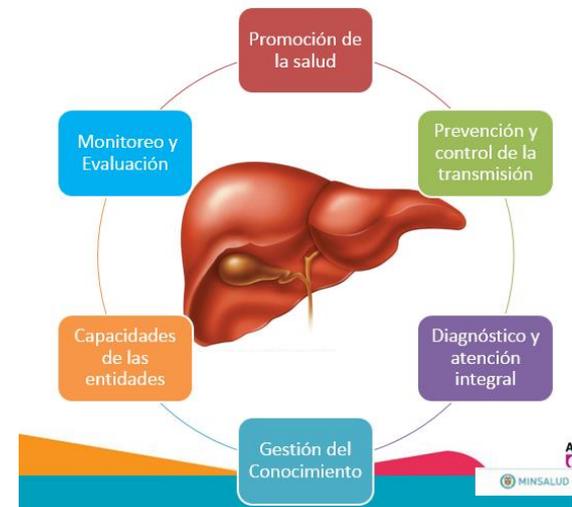
Reducir la morbilidad y mortalidad por

- Hepatitis virales,
- Cirrosis y
- Carcinoma hepatocelular

Derivados de la infección crónica por hepatitis

Mediante estrategias de

- Promoción de la salud,**
- Prevención de la enfermedad,**
- Diagnóstico oportuno y**
- Atención integral** de las personas infectadas.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Estrategia de eliminación Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B 2016 - 2021

Objetivo:

Fortalecer



Atención de la gestante y
recién nacido expuesto al VHB



Eliminación de TMI HB a 2030.



Estrategia mundial del sector de la salud para las Hepatitis víricas:

Eliminar, a más tardar en 2030, la importante amenaza para la salud pública que suponen las hepatitis víricas.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis virales

DEFINICION



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

¿Qué son las hepatitis virales?

Hepatitis: inflamación del hígado

Viral: infección por diferentes tipos de virus

HEPATITIS

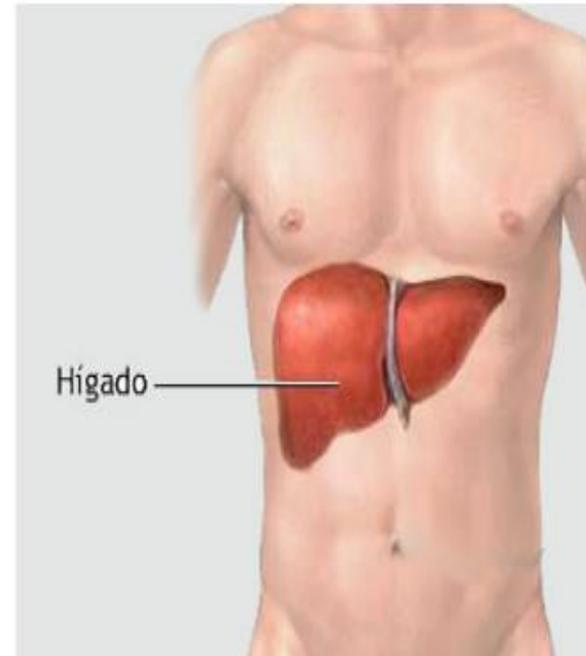
A (HVA)

B (HVB)

C (HCV)

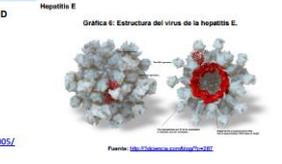
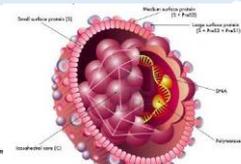
D (HVD)

E (HVE)



Virus causantes de las hepatitis

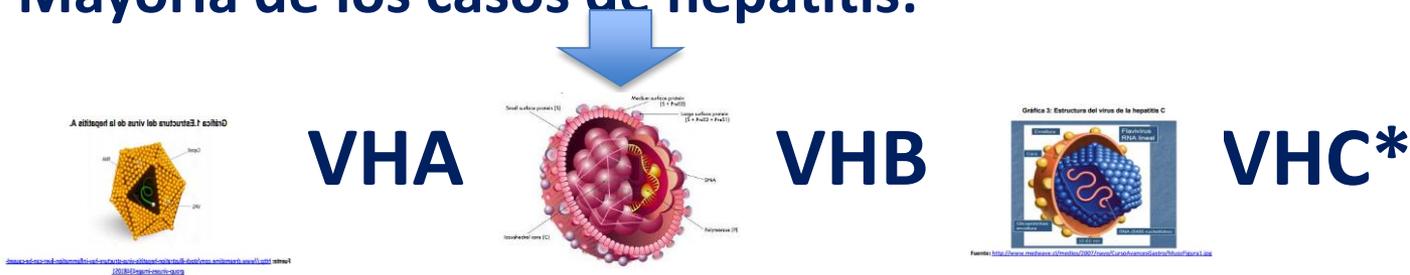
Virus	A	B	C	D	E
Familia	Picornavirus	Hepadnavirus	Flavivirus	Defectuoso	Hepevirus
Características	RNA desnudo	DNA Envuelto	RNA envuelto	RNA Circular Envuelto	RNA desnudo
Transmisión	Fecal-oral	Parenteral Sexual Horizontal Perinatal	Parenteral sexual	Parenteral sexual	Fecal-oral
Enfermedad	Aguda No cronicidad No secuelas	Aguda Crónica: 10% adultos 90% niños Carcinoma hepatocelular cirrosis	Aguda Usualmente subclínica. 80% crónica Carcinoma hepatocelular cirrosis	Coinfección con HB. Supra infección con HB: severa Hepatitis Fulminante cirrosis	Aguda en población general. Severa en gestantes. No cronicidad



Hepatitis virales

Virus → 80% a 90% de las hepatitis agudas y crónicas

Mayoría de los casos de hepatitis:



Pruebas laboratorio → clave para clasificar

↓
Hepatitis agudas y crónicas
-Etiología y -Clínica**

*Henry JB. Clinical Diagnosis and management by laboratory methods. 2001. 270

**Kiwai H. Acute viral Hepatitis. Mandell 2000: 1279-96



Alcaldía de Medellín

Cuenta con vos

www.medellín.gov.co

Hepatitis virales

ENFOQUE



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Enfoque de las hepatitis

Enfoque clínico
de las hepatitis



Enfoque económico
de las hepatitis

Agudas: VHA, VHB, VHC, VHD, VHE , VHG,

Otros: CMV, VEB,

Crónicas: VHB, VHD, VHC.

Orden del médico:

- “Perfil de hepatitis”
- “Estudio completo para hepatitis”
- “Marcadores de hepatitis”

**Solicitar marcadores propios
de cada hepatitis**



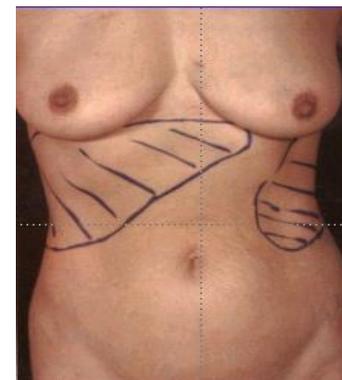
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Paciente con hepatitis aguda

Historia clínica

- **Antecedentes epidemiológicos**
 - Historia de contacto: formas de transmisión
 - Factores de riesgo
 - Historia de vacunación
 - Período de incubación
- **Examen físico**
 - **Hallazgos clínicos: no diferencian las hepatitis**



Laboratorio

- Actividad elevada de las aminotransferasas (ALT/AST)
- Marcadores específicos del virus y la respuesta inmunológica del hospedero

Kiwai H. Acute viral Hepatitis. Mandell 2000: 1279-96



Interrogatorio en hepatitis aguda

HISTORIA CLÍNICA

- ✓ Edad – sexo
- ✓ Ocupación
- ✓ Historia quirúrgica
- ✓ Transfusiones
- ✓ Tatuajes, piercings
- ✓ Vida sexual
- ✓ Licor
- ✓ Medicamentos
- ✓ Embarazo
- ✓ Duración
- ✓ Ataques previos
- ✓ Dolor
- ✓ Fiebre, prurito
- ✓ Acolia
- ✓ Coluria



Síntomas en hepatitis aguda

Si se presentan son los mismos independiente de la etiología: HA, HB, HC, otros virus, toxinas, fármacos, etc.

- Nauseas y vómito
- Dolor abdominal
- Anorexia
- Fiebre
- Diarrea
- Acolia
- Coluria
- Ictericia



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Tamizaje Hepatitis B

Grupos de riesgo:

- Convivientes y contactos sexuales de personas con HBsAg positivo
- Usuarios de drogas intra venosas
- Múltiples parejas sexuales sin protección
- Antecedente de enfermedades de transmisión sexual
- Hombres que tienen sexo con hombres
- Población reclusa
- Elevación crónica de ALT o AST
- Portadores de HIV
- Dializados
- Todas las mujeres embarazadas

Hepatology, febrero 2007



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Tamizaje Hepatitis C

PERSONAS	RIESGO DE INFECCION	TAMIZAJE
Usuarios de drogas intra venosas	Alto	SI
Receptores de hemoderivados antes de 1987	Alto	SI
Pacientes hemodializados	Intermedio	SI
Receptores de sangre u órganos antes de 1992	Intermedio	SI
Personas con problemas hepáticos no diagnosticados	Intermedio	SI
Niños nacidos de madres infectadas	Intermedio	Luego de 12 a 18 meses de edad
Trabajadores de salud	Bajo	Solo luego de exposición
Personas que tienen sexo con múltiples parejas	Bajo	NO

Hepatitis virales

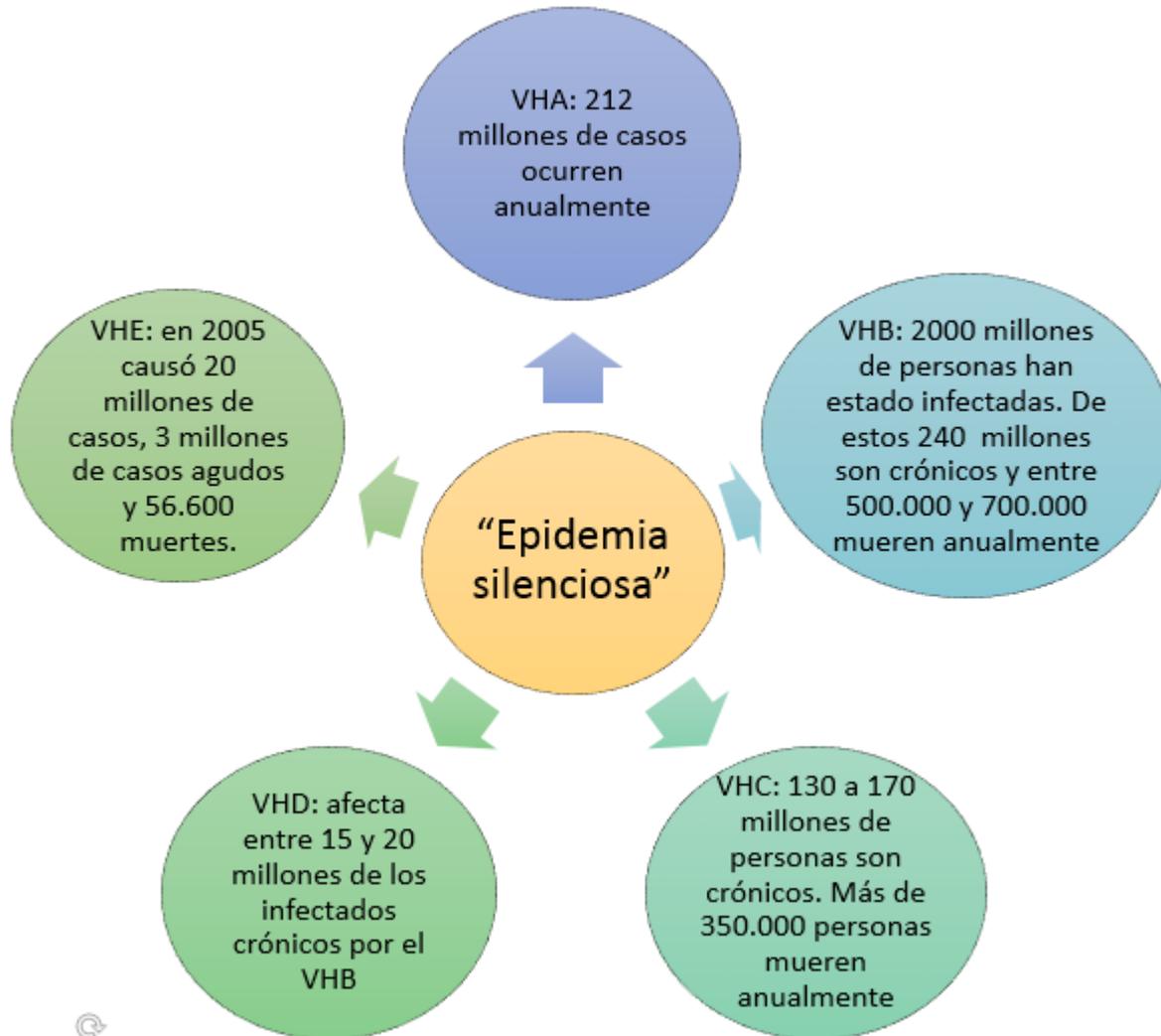
EPIDEMIOLOGIA



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellín.gov.co

Situación Mundial hepatitis virales



Fuente: OMS. Prevención y control de las hepatitis virales, marco para la acción mundial. 2012.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis A

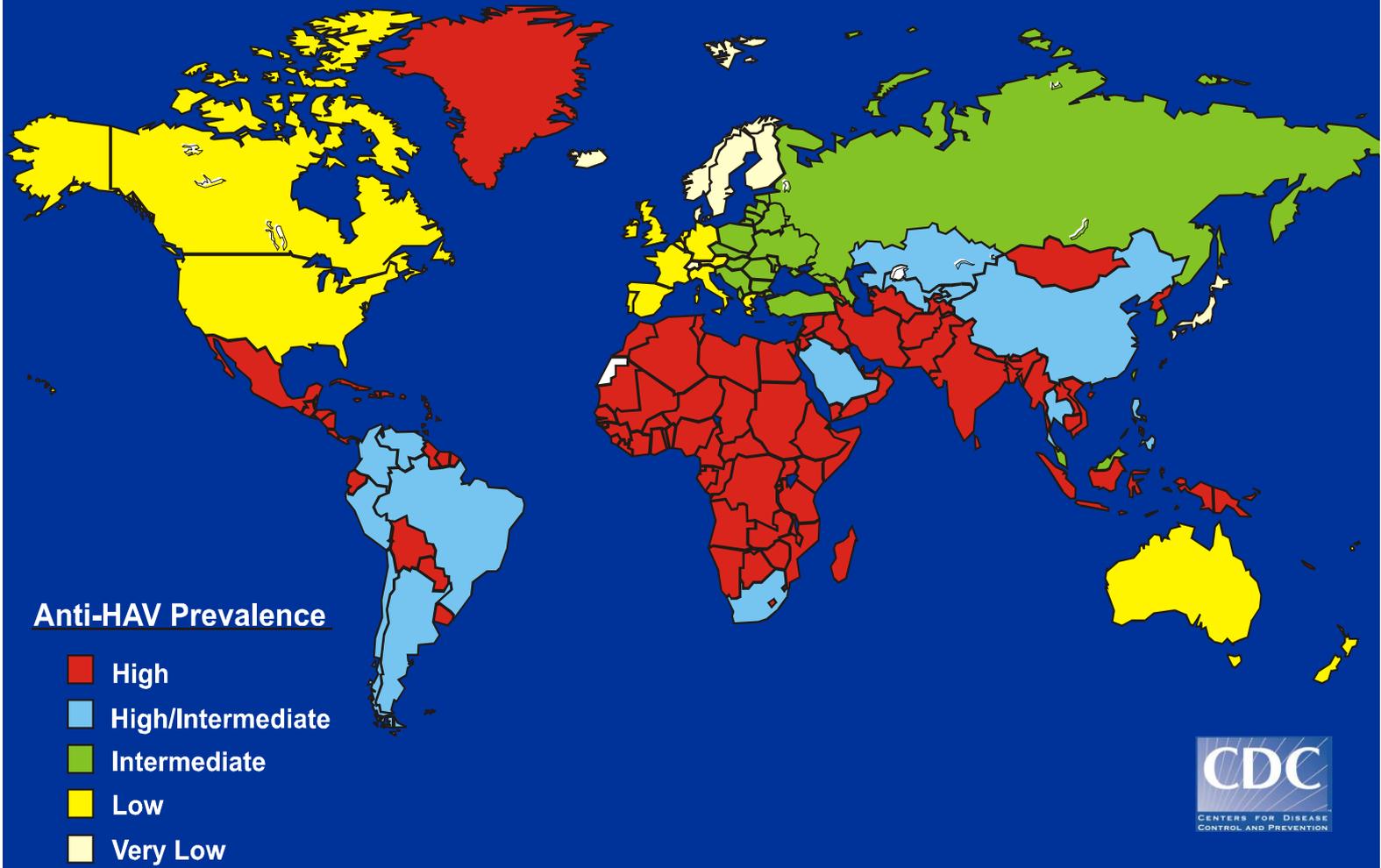
EPIDEMIOLOGIA



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

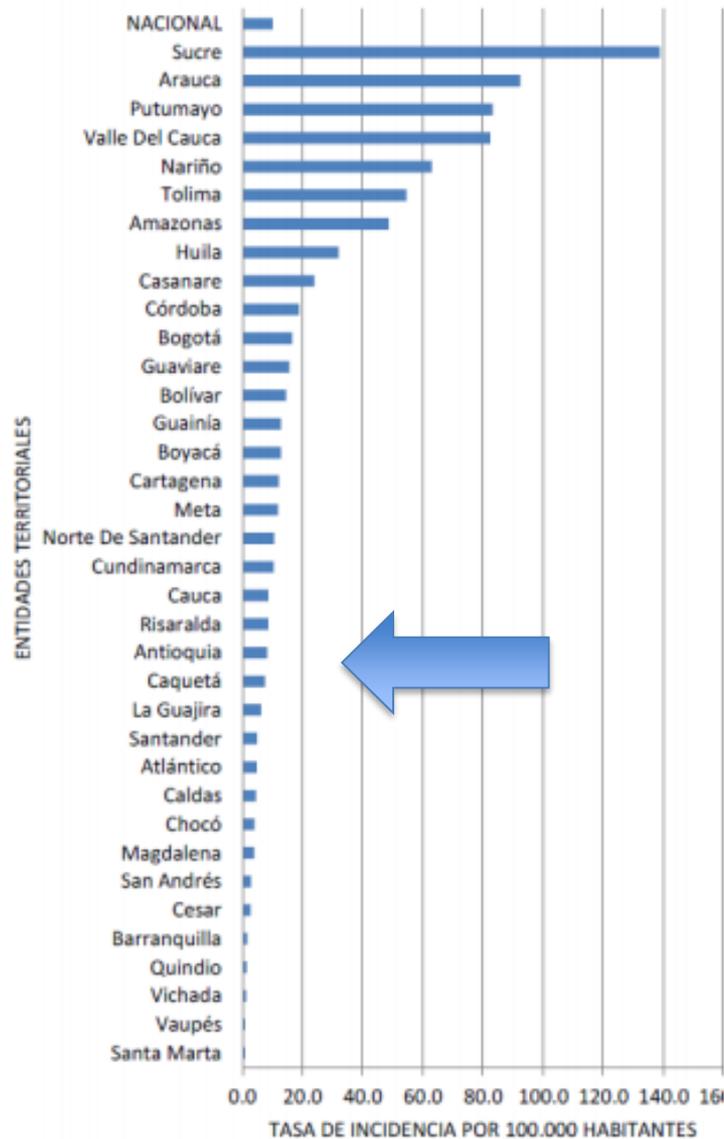
Distribución Geográfica de la Infección por Hepatitis A



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Tasa de incidencia por cien mil habitantes, Hepatitis A Colombia, 2013



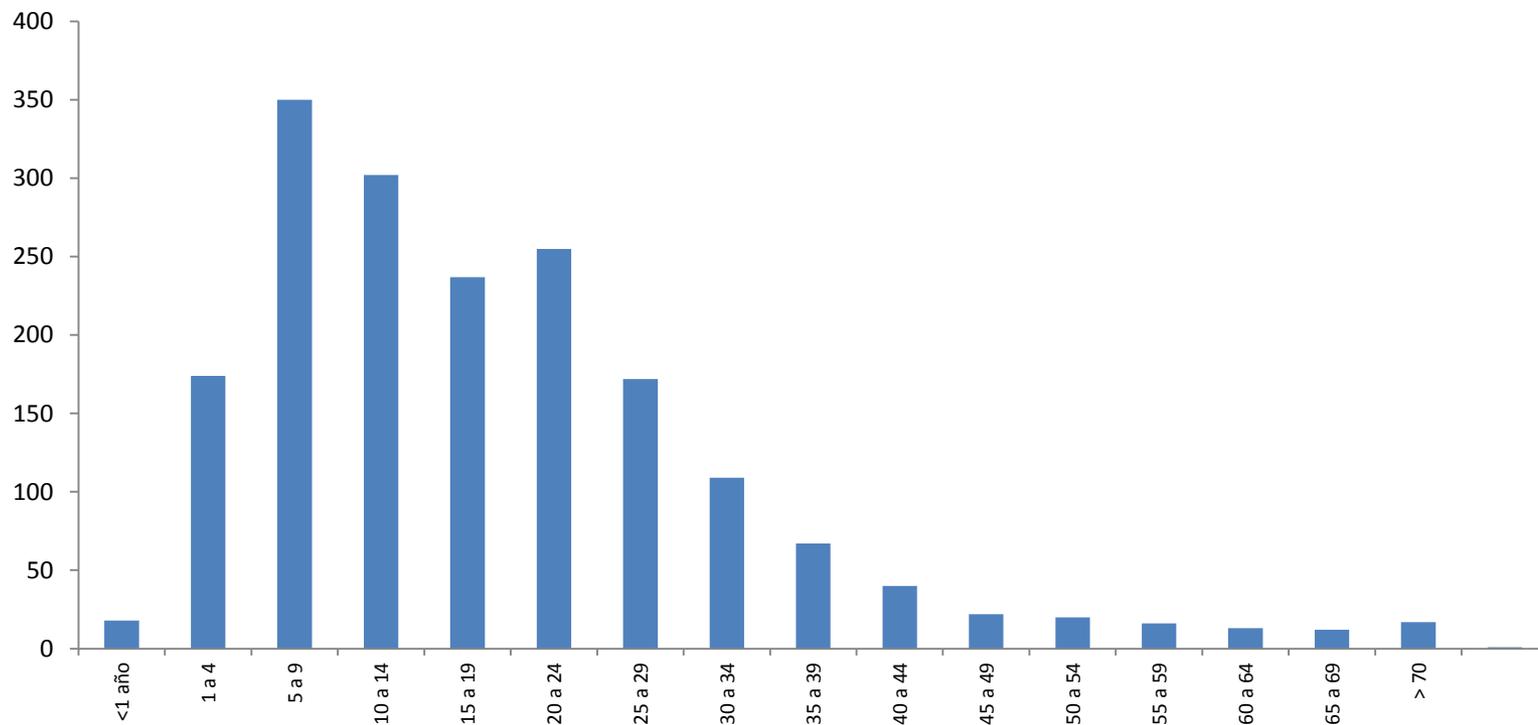
Fuente: Instituto Nacional de Salud, Informe final Hepatitis A, Colombia 2013.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Casos de Hepatitis A según grupo de edad Medellín, 2000-2015



Fuente: SIVIGILA SSM



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis B

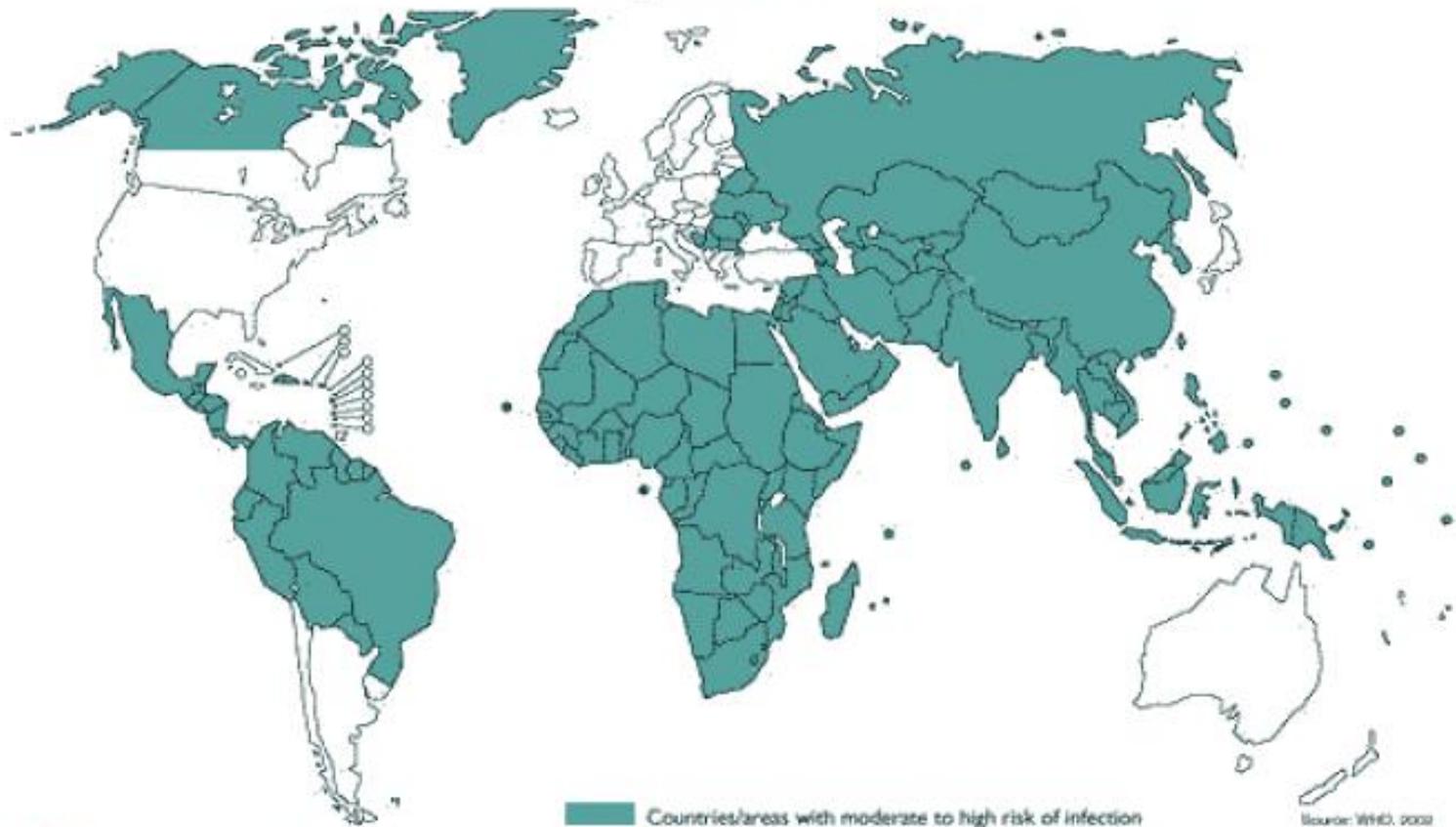
EPIDEMIOLOGIA



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

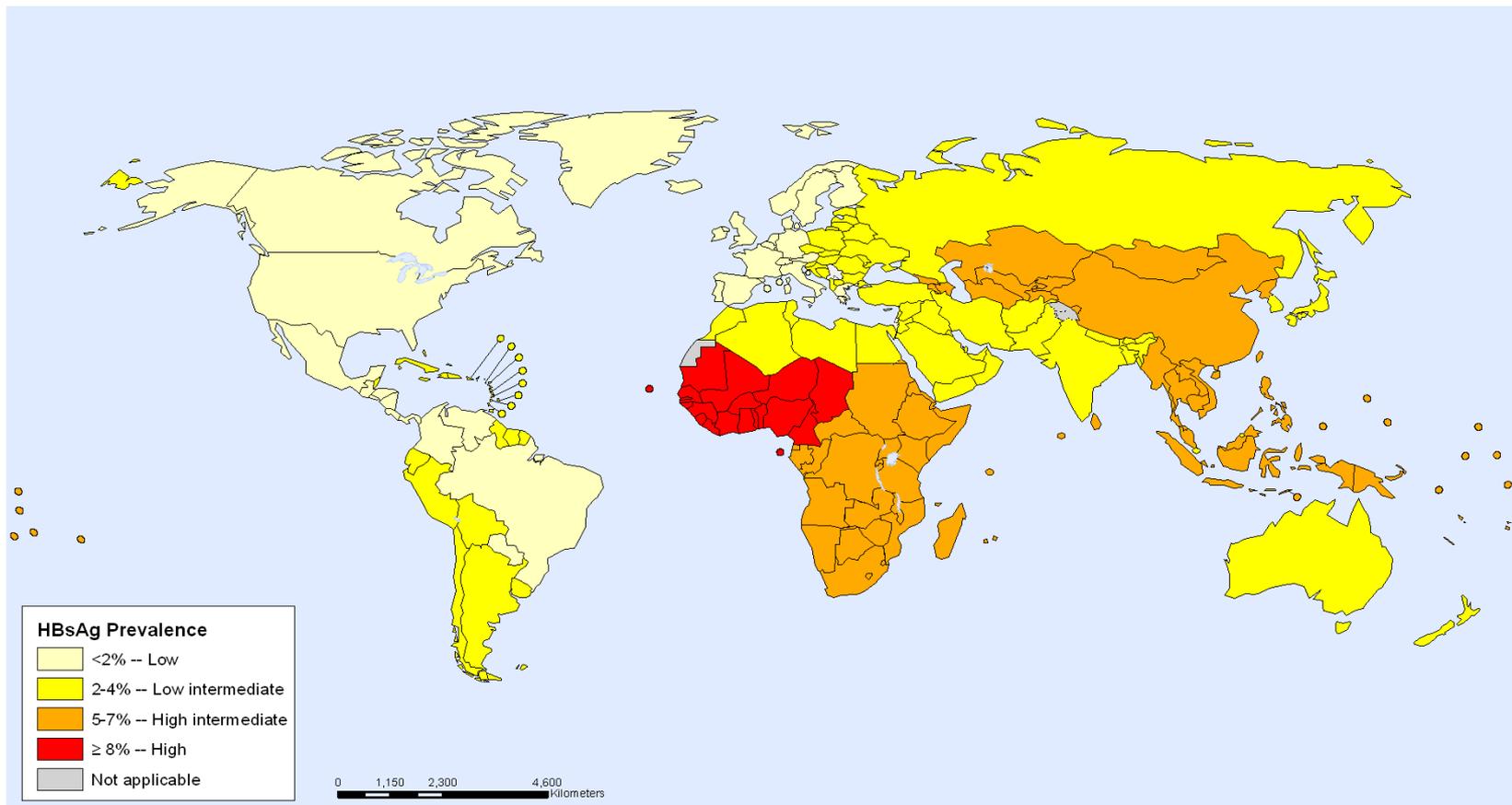
Distribución mundial del riesgo de Hepatitis B, 2009



■ Países con alto o moderado riesgo.

Fuente: OMS.

Global prevalence of chronic hepatitis B virus infection, 2005, adults (19-49 years)



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: refer to data/models described in manuscript
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



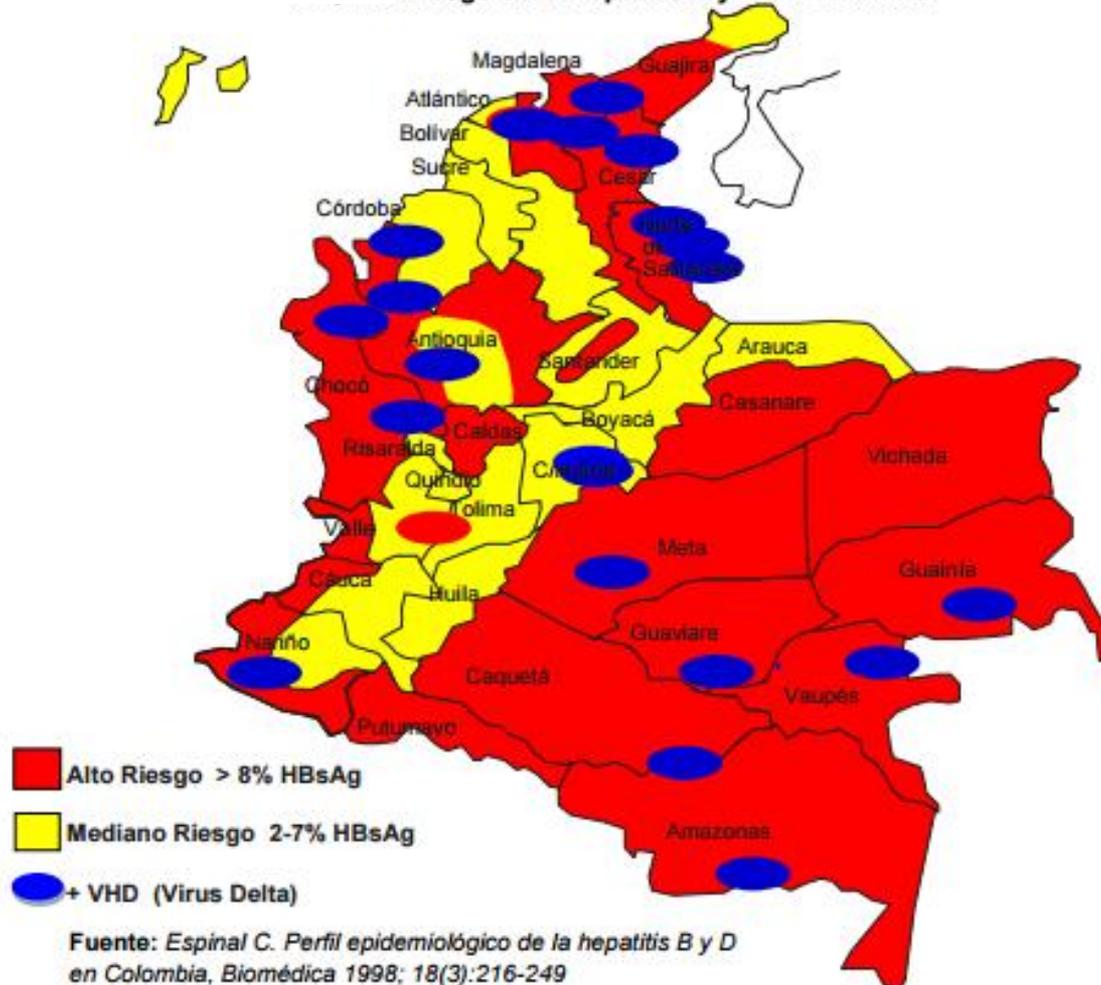
© WHO 2011. All rights reserved.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Riesgo de la Hepatitis B y D en Colombia



Fuente: Espinal C. Perfil epidemiológico de la hepatitis B y D en Colombia, *Biomédica* 1998; 18(3):216-249



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis B

Colombia

	Baja endemicidad	Mediana endemicidad	Alta endemicidad
HBsAg	< 2%	2 - 7%	> 8%
Infección	< 15%	15 - 45%	> 45%
Perinatal	Ocasional	Esporádica	Común. Altas tasas en menores de 1 año.
Horizontal	Ocasional	Esporádica	Común. Altas tasas en menores de 5 y 10 años.
Sexual	Frecuente	Frecuente	Esporádica
Drogas IV	Frecuente	Ocasional	Ocasional

Medellín

AÑO	2014	2015	2016
HB	224	347	338
HB - Delta	1	0	0

Fuente: Sivigila, SSMEDELLIN 2014 - 2017



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellín.gov.co

Hepatitis C

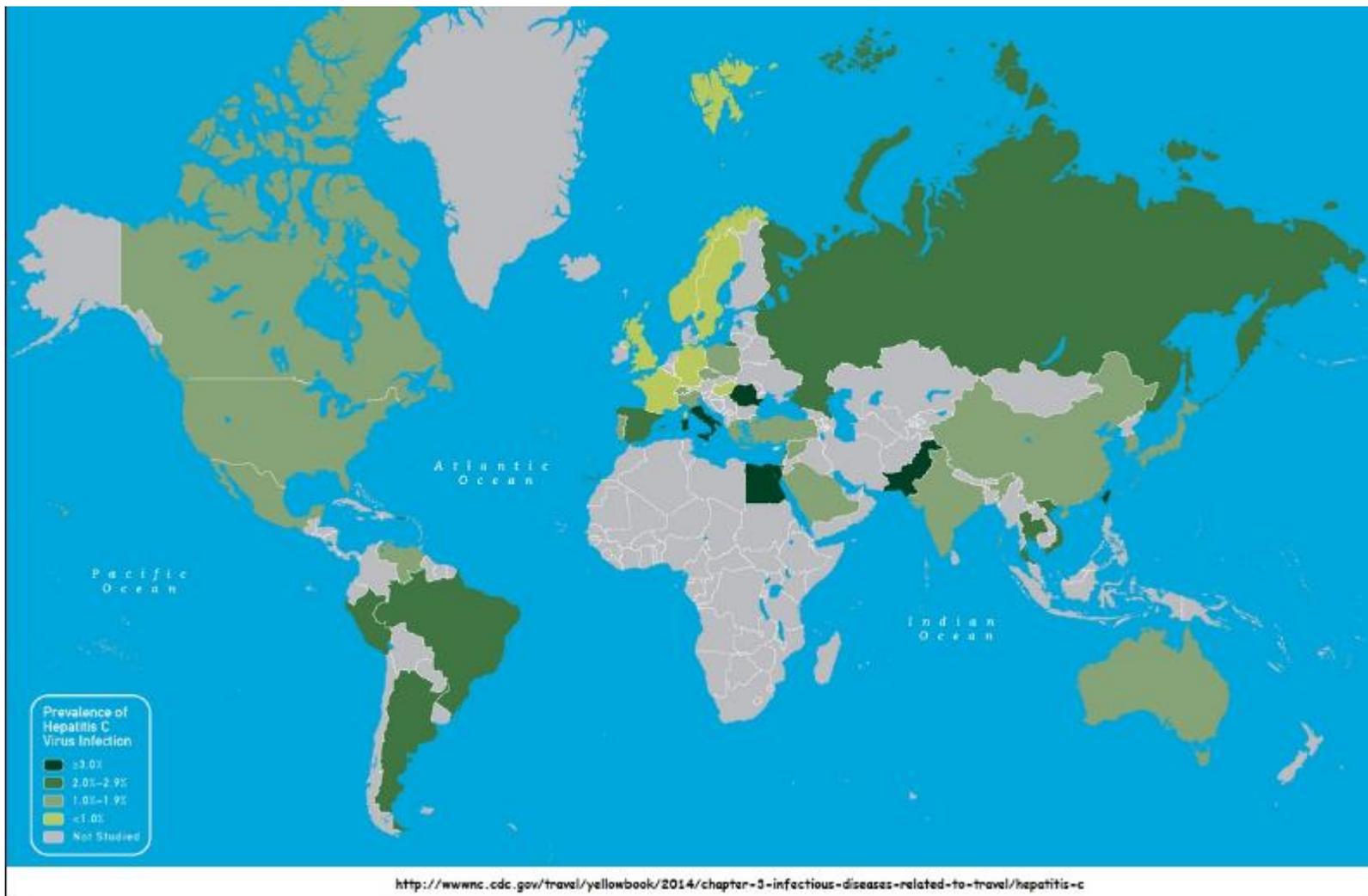
EPIDEMIOLOGIA



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Prevalencia Hepatitis C



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis C

Casos notificados de hepatitis C,
Colombia, semanas epidemiológicas 01-12, 2016-2017



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016-2017

MEDELLIN

AÑO	2014	2015	2016
CASOS	28	35	37

Fuente: Sivigila, SSMEDELLIN 2014 - 2017



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis A

PROTOCOLO



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis A

- Picornavirus RNA, único serotipo en el mundo
- Enfermedad aguda o infección asintomática
- No causa infección crónica
- Anticuerpos protectores en respuesta a infección aguda, confieren inmunidad de por vida.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis A

- Período de incubación
Promedio 30 días
Rango 15-50 días
- Ictericia por grupos de edad:
 - < 6 años <10%
 - 6 – 14 años 40%-50%
 - > 14 años 70%-80%
- Complicaciones (raras):
Hepatitis fulminante
Hepatitis colestásica
- Secuelas crónicas: Ninguna



Hepatitis A

- **Definición de Caso**

- **Caso clínico**

- Paciente con malestar general, anorexia, náuseas y molestias abdominales, con alteración en pruebas de función hepática, no atribuible a otras causas, acompañado o no de fiebre, ictericia, coluria, acolia o dolor en hipocondrio derecho, en el cual el médico tratante hace impresión diagnóstica de hepatitis A.

-



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis A

Definición de Caso

- **Caso confirmado por laboratorio** Caso probable que cuenta con prueba de Anticuerpos IgM anti-VHA positiva.
- **Caso confirmado por nexa epidemiológico** Persona con malestar general, anorexia, náuseas y molestias abdominales, con alteración en pruebas de función hepática, no atribuible a otras causas, acompañado o no de fiebre, ictericia, coluria, acolia o dolor en hipocondrio derecho, y antecedente de contacto con: fuente común contaminada (agua para consumo humano), o contacto con un caso confirmado por laboratorio, en los últimos 50 días previos al inicio de los síntomas.



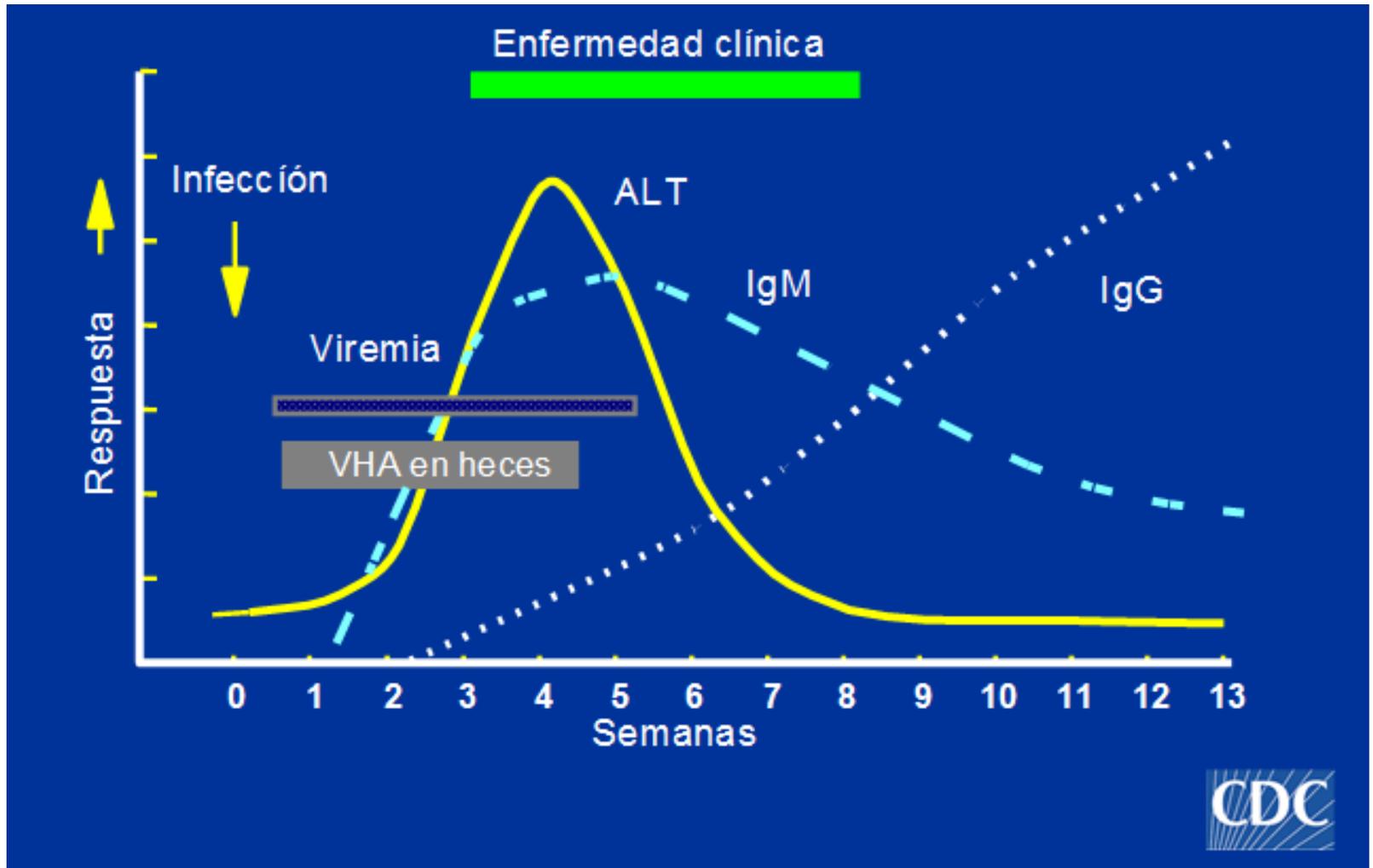
Hepatitis A - diagnóstico

IgM anti-VHA

- Desde la elevación de las ALT.
- En todos los pacientes con hepatitis A.
- Permanece positiva entre 3 a 6 meses, 12 meses en 25% de los pacientes.
- Falsos positivos raros; sospechar en pacientes en quienes permanece positiva por mas de 1 año.



Hepatitis A - marcadores



Vacunación para grupos de alto riesgo

- Viajeros a zonas de alta o media endemicidad
- Personas que requieren reemplazo hemoderivados
- Hombres que tienen sexo con hombres
- Trabajadores con primates
- Usuarios de drogas inyectables
- Enfermedad hepática crónica
- Personal de laboratorios que trabajan
- Manipuladores de alimentos? Alta rotación, baja costoefectividad



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Inmunización durante Brotes

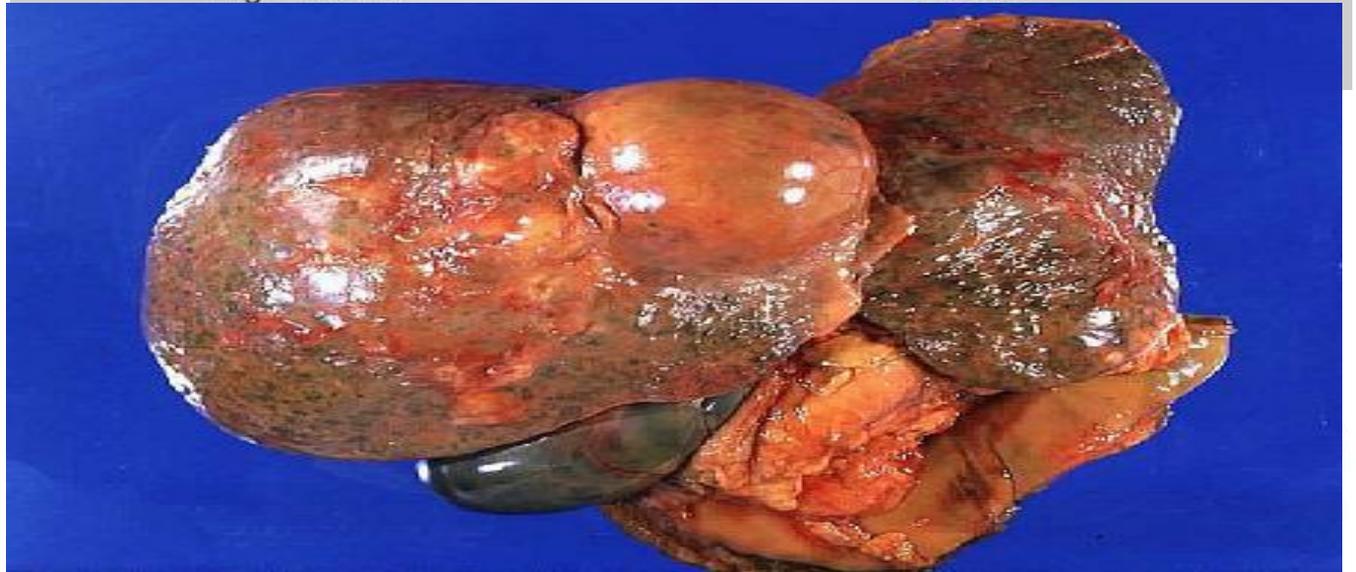
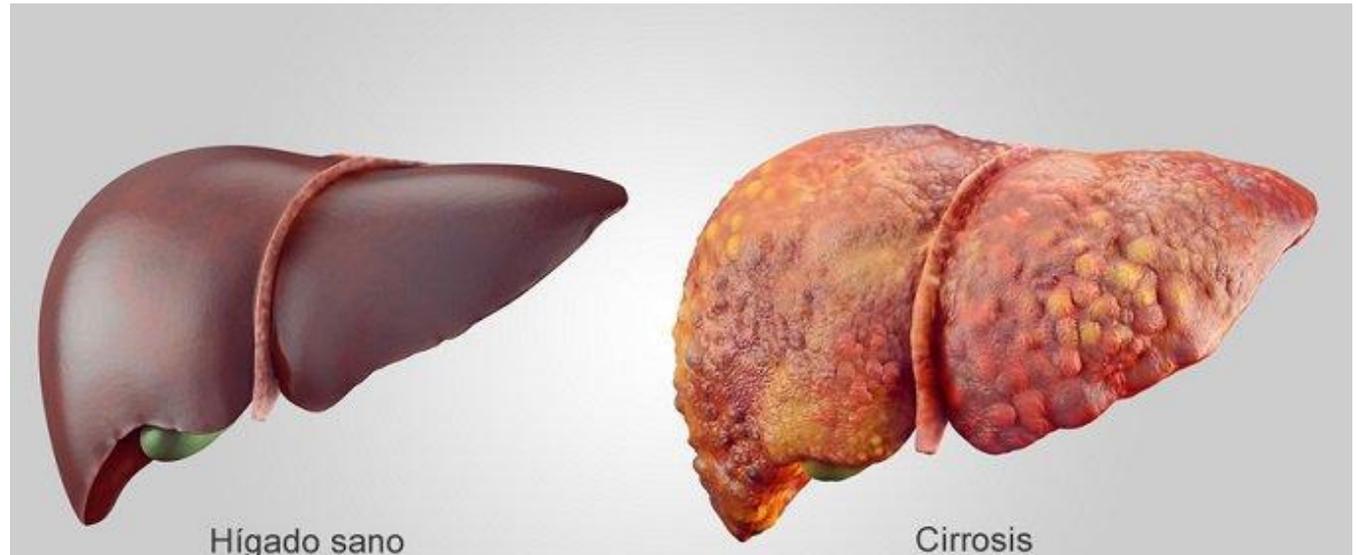
- Estrategia agresiva de inmunización a las personas no vacunadas previamente
- Redoblar esfuerzos en preescolares
- Educación sanitaria
- Mejorar calidad de acueducto y alcantarillado



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis B



HB - Modos de transmisión

- **Contacto sexual:**

Mas eficaz de hombre a mujer y por sexo anal.



- **Transmisión materno - infantil:**

Infecciones de trasmisión sexual

madre hijo:

- Congénita** in útero →
- Perinatal** en el momento o alrededor del momento del parto
- Postnatal** posteriormente a través de la lactancia materna, pre masticación alimentos, etc.



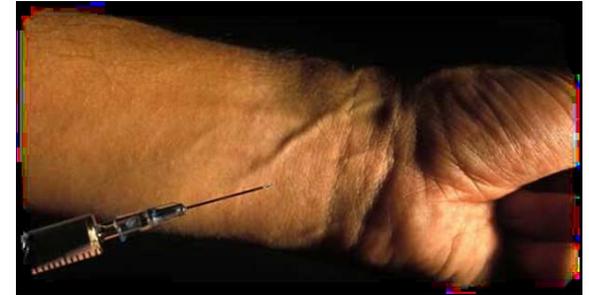
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

HB - Modos de transmisión

- **Transmisión percutáneo/
parenteral:**

Jeringas o agujas contaminadas, transfusiones,
hemodiálisis, piercings, tatuajes, acupuntura



- **Horizontal**

Contacto en el hogar con una persona infectada.

Común de niño a niño.

Raro por máquinas de afeitar o cepillos de dientes.



Sustancias que transmiten VHB: sangre y hemoderivados, LCR, líquidos peritoneal, pericárdico, sinovial, amniótico, semen, secreciones vaginales, tejidos.

EL VHB ES ESTABLE EN SUPERFICIES AMBIENTALES HASTA POR SIETE (7) DIAS



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

HB – Incubación, transmisibilidad, inmunidad

- **Período de incubación:**

Promedio de 2 a 3 meses (puede ir de 1.5 a 6 meses).

- **Período de transmisibilidad:**

-Infectante siempre que persista positivo el HBsAg.

-Puede transmitirse uno a dos meses antes de los síntomas, durante toda la fase aguda de la enfermedad.

-Fase de portador crónico altamente infectantes si tienen HBeAg positivo o apenas infectantes si es negativo.

- **Inmunidad:**

Duradera mediante la enfermedad o vacuna con niveles de anticuerpos contra el HBsAg iguales o superiores a 10 UI/L.



Alcaldía de Medellín

Cuenta con vos

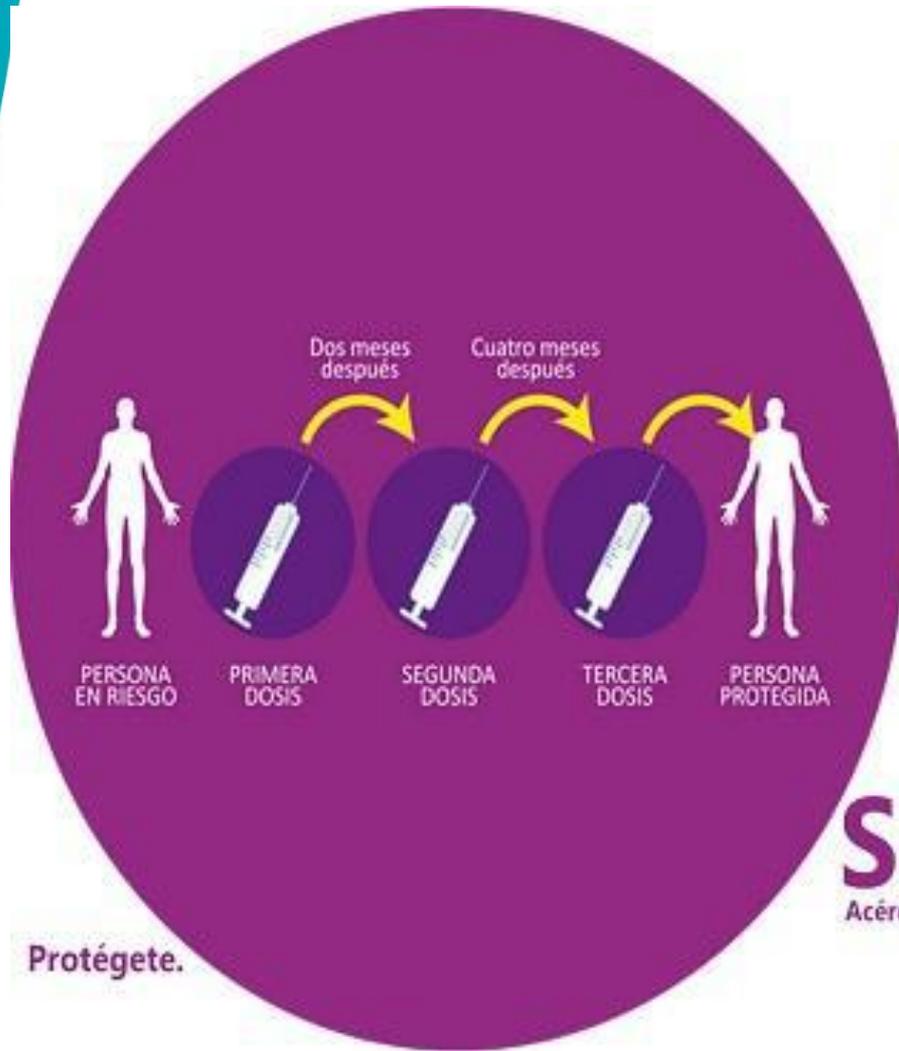
www.medellin.gov.co

La hepatitis B
puede ser hasta
100 veces
más infecciosa
que el VIH.

¡Vacúnate!

Son 3 dosis.

Acércate al establecimiento de Salud más próximo.



Protégete.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Hepatitis B historia natural

¿Por qué es importante la Hepatitis B?



Riesgo de cronificación y hepatocarcinoma

Más del 90% de los infantes hijos de madres HBsAg positivas

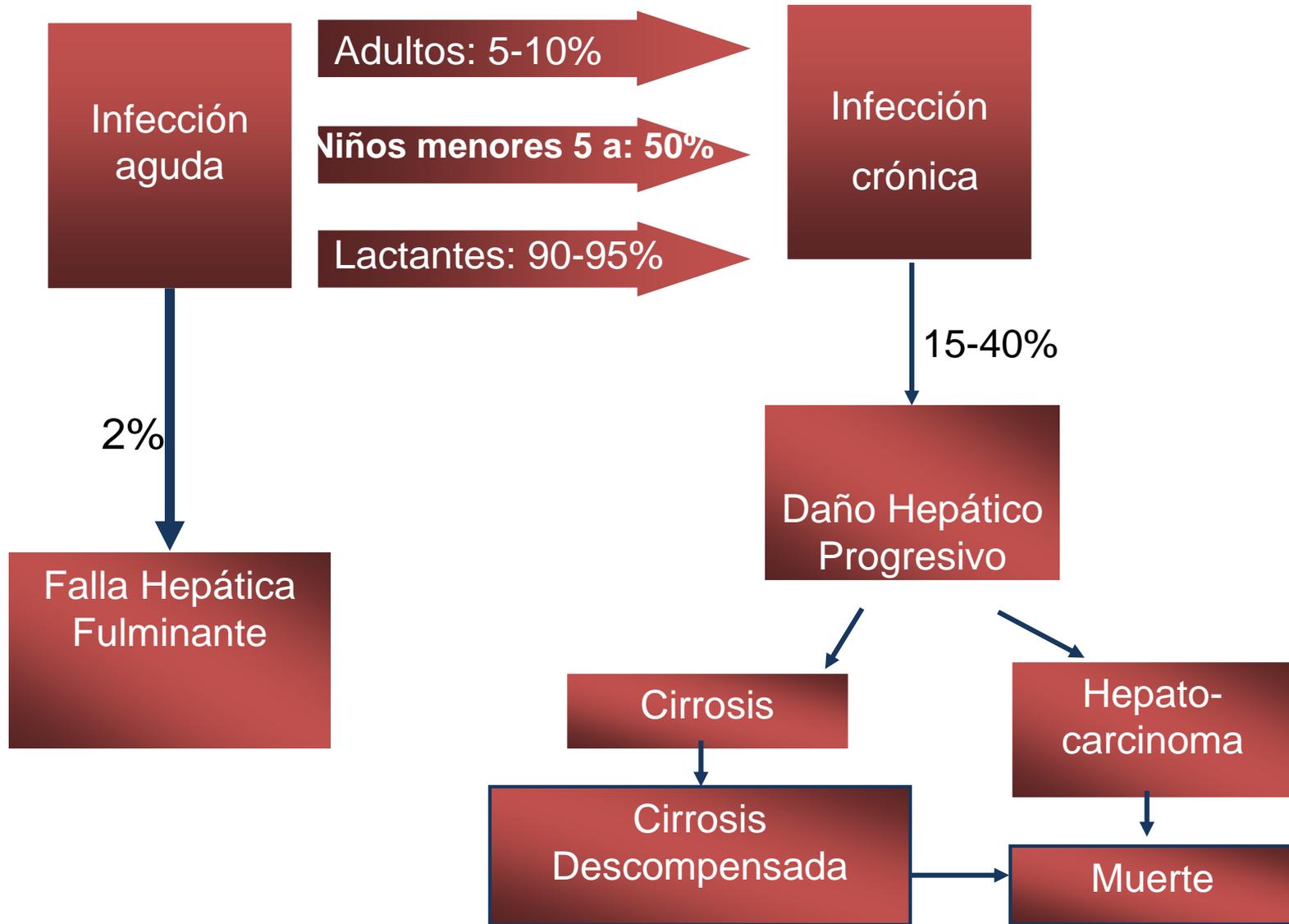
25% al 50% de los niños menores de 5 años

6% al 10% de los adultos

se convierten en portadores crónicos, y a su vez podrían desarrollar hepatocarcinoma o cirrosis (situaciones con alta letalidad).



Hepatitis B historia natural



Definiciones de caso HB protocolo INS 2016

Caso de **Hepatitis B a confirmar:**

Persona > de 24 meses con:

- HBsAg positivo,**
- Sin** resultado de **marcadores** complementarios para identificar fase,
- Con o sin sintomatología** asociada.

Se notifica como caso a confirmar.

Debe ser ajustado en el SIVIGILA en las cuatro semanas siguientes con otros marcadores.

Definiciones de caso HB protocolo INS 2016

Hepatitis B aguda

Persona > de 24 meses con:

- HBsAg positivo y
- AntiHBcIgM positivo

Que cumple con uno de los dos criterios:

- ✓ Malestar general, dolores musculares, articulares, astenia, hiporexia, náusea, vómito, coluria
-
- ✓ Ictericia o elevación de alanino-aminotransferasas a más de 2,5 veces el valor normal.

Hepatitis B crónica

Persona > de 24 meses con HBsAg positivo con:

- ✓ HBsAg positivo en dos oportunidades separadas mínimo por 6 meses
- ✓ Anticuerpo contra el antígeno core total positivo (anti-HBc total) y
- ✓ Anticuerpo IgM contra antígeno core (anti-HBc IgM) negativo.

Portador del VHB

- ✓ Ag s HB positivo por mas de 6 meses
- ✓ Pruebas hepáticas normales.

Definiciones de caso HB protocolo INS 2016

Caso de coinfección / supra-infección Hepatitis B-Delta.

Paciente que cumpla con algunas de las definiciones de caso para Hepatitis B ya descritas, y que adicionalmente presente una prueba para detección de anticuerpos contra el antígeno Delta (Anti-VHD) positiva/reactiva en sangre o tejido.

Definiciones de caso protocolo INS 2016

Caso de Hepatitis B
por transmisión
materno-infantil.



Menor de 24 meses, nacido de
madre con HBsAg positivo.

HB - diagnóstico

TAMIZAJE PARA HB HBsAg

REACTIVO



Complementar al menos con Anti-HBc IgM

Es reactiva



HB Aguda

SI

NO Realizar Anti-HBc Total

Negativo

Positivo



HB Crónica?

Solicitar: HBeAg, AntiHBe y Anti-HBs
Pruebas de función hepática



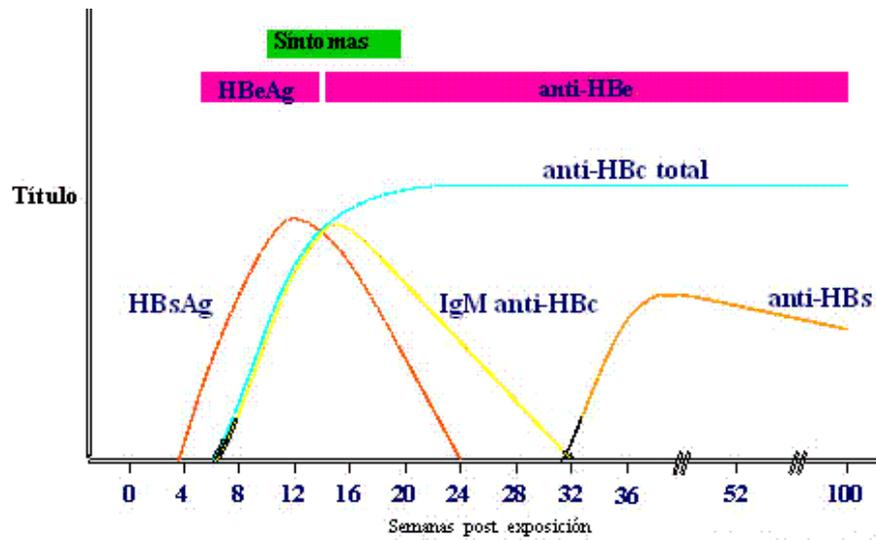
Solicitar HBsAg
a los seis meses



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

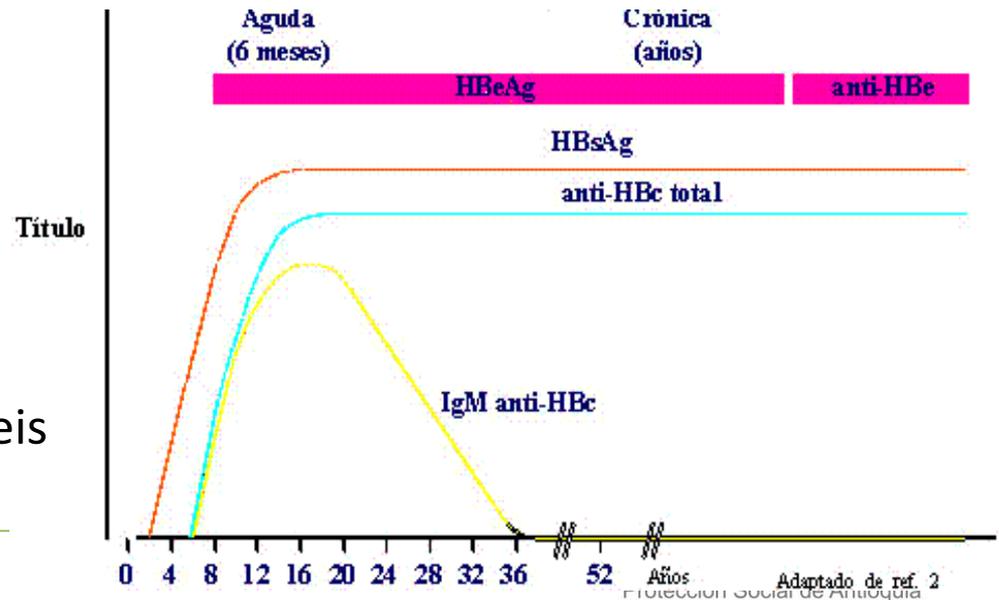
Evolución serológica del VHB



Infección Aguda

Infección Crónica

Periodo de incubación es de dos a seis meses, promedio de 2 a 3 meses



Interpretación de los marcadores serológicos

- AgHBs → portadores o infección
- Anti-HBs → inmunidad por enfermedad o vacuna
- Anti – HBc Total → exposición al VHB, infección antigua o reciente, aguda o crónica, puede persistir de por vida
- Anti –HBc IgM → infección aguda, puede persistir de 3 a 6 meses
- Anti – HBc IgG → infección crónica, puede persistir de por vida
- Anti HBeAg → portadores con alta probabilidad de transmisión

HEPATITIS B

PERFIL SEROLÓGICO: RESUMEN

	Agudo	Crónico	Vacunado	Curado
HBsAg	+	+	-	-
AntiHBc IgM	+	-	-	-
AntiHBc Total	+	+	-	+
Anti -HBsAg	-	-	+	+

Ag e HB positivo: Alta replicación, muy infectante.

Vacunación contra VHB en Colombia

- **La vacuna contra Hepatitis B ingresó al programa en el año 1995.**
- **Inició como vacuna monovalente y luego paso a presentación pentavalente.**
- **Esquema Recién Nacido y a los 2, 4 y 6 meses de vida (4 dosis).**



TRANSMISION MATERNO – INFANTIL HB

TRANSMISION INTRAUTERINA.

Mecanismo: Transferencia célula-célula por infección de células endoteliales de capilares de las vellosidades.

TRANSMISION PERINATAL /PERIPARTO

No se ha documentado diferencia entre parto vaginal vs cesárea, en el riesgo de transmisión vertical .

TRANSMISION POR LACTANCIA

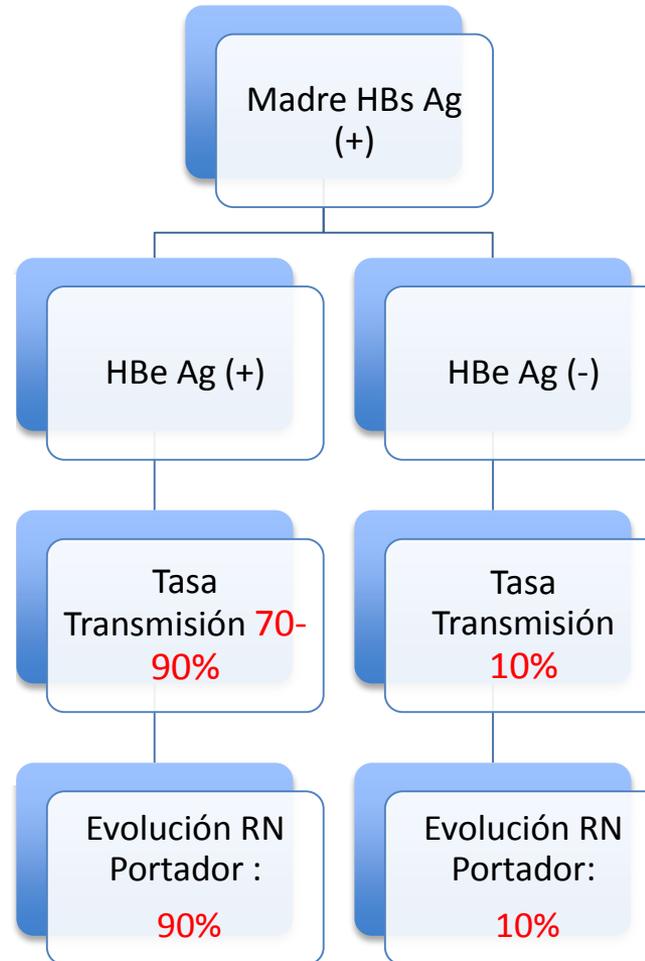
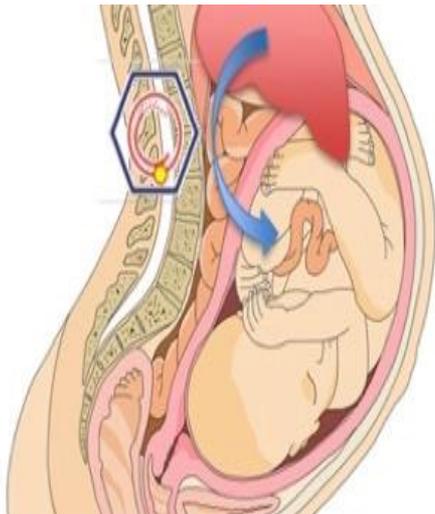
**El riesgo potencial son las erosiones en el pezón.
En la era de la inmuno-profilaxis (vacuna & HBIG) al nacimiento ,
estudios demuestran que
no existe riesgo con la lactancia.**



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

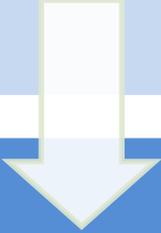
www.medellin.gov.co

Transmisión de la madre al niño: más eficiente



Prevención de la transmisión materno perinatal

Primera visita CPN: solicitar AgsHB si es +
remitir la gestante a G-O y M.I



Realizar marcadores complementarios para
clasificar la infección.



Planear parto en institución de segundo o tercer nivel
y manejo oportuno del recién nacido



Solicitar el Ags HB a toda gestante sin evidencia del
resultado de la prueba al momento de parto o sin CPN

Manejo de RN hijos de madre AgsHB +

- ✓ No programar cesárea a menos que exista indicación obstétrica.
- ✓ Pinzamiento precoz del cordón umbilical.
- ✓ Bañar con agua y jabón.
- ✓ Evitar contacto del recién nacido con las secreciones maternas.
- ✓ No contraindicar la lactancia materna.



Prevención de la transmisión perinatal

Piedra angular : HBIG + Vacuna de VHB

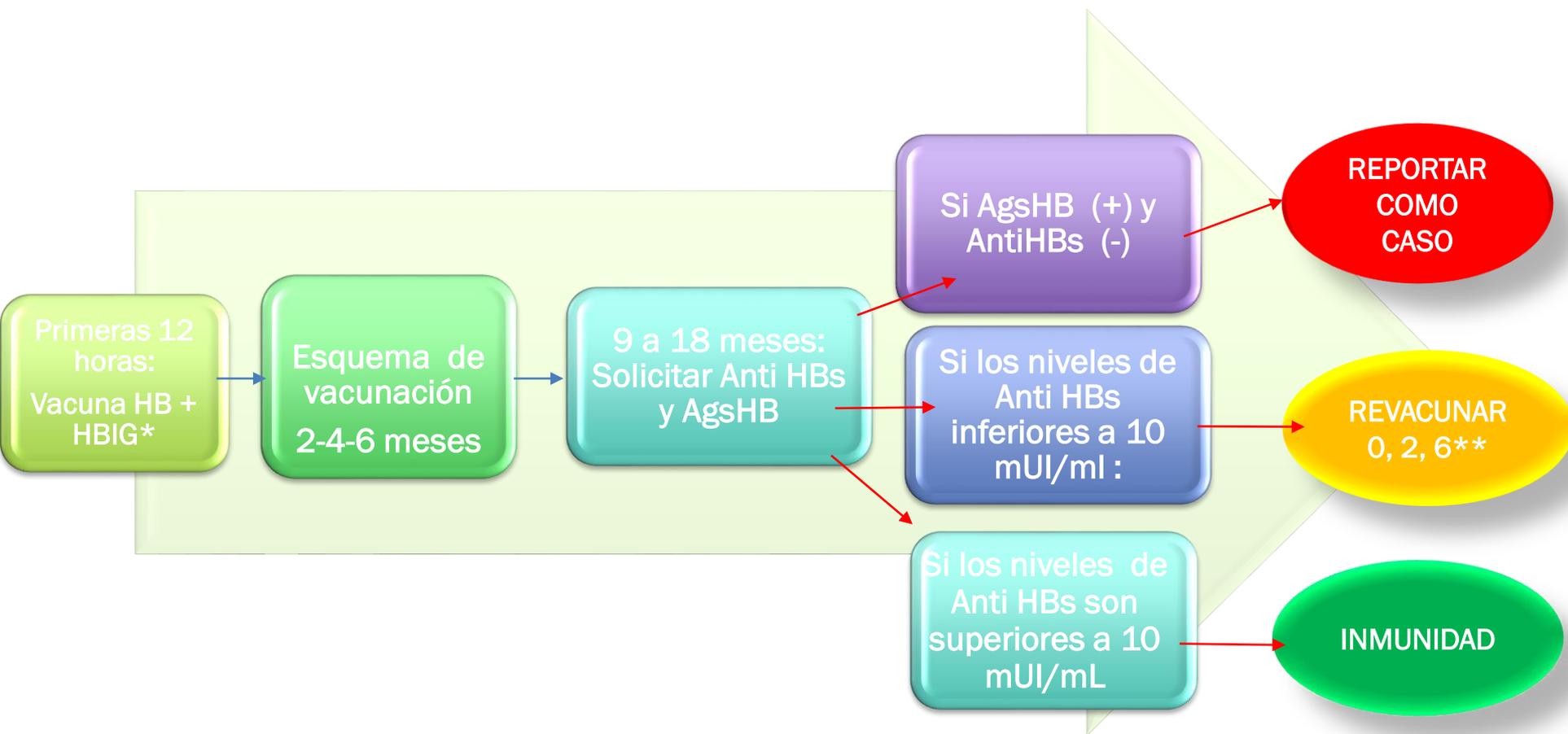
- HBIG + primera dosis de la vacuna = 12 horas
 - Efectividad : 95%

Razones para falla

- Demora en la administración de HBIG + vacuna
- Falla en completar la serie de las vacunas!!!
- Madre HBe Ag (+) / DNA VHB alto



Protocolo de atención RN hijos de madre AgsHB +



**Dosis HBIG: 0,06 ml por Kg. 200 UI*

****control de Ag HBs a los dos meses de finalizar nuevo esquema**

Hepatitis C



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

HC – Incubación, aguda, crónica, cirrosis

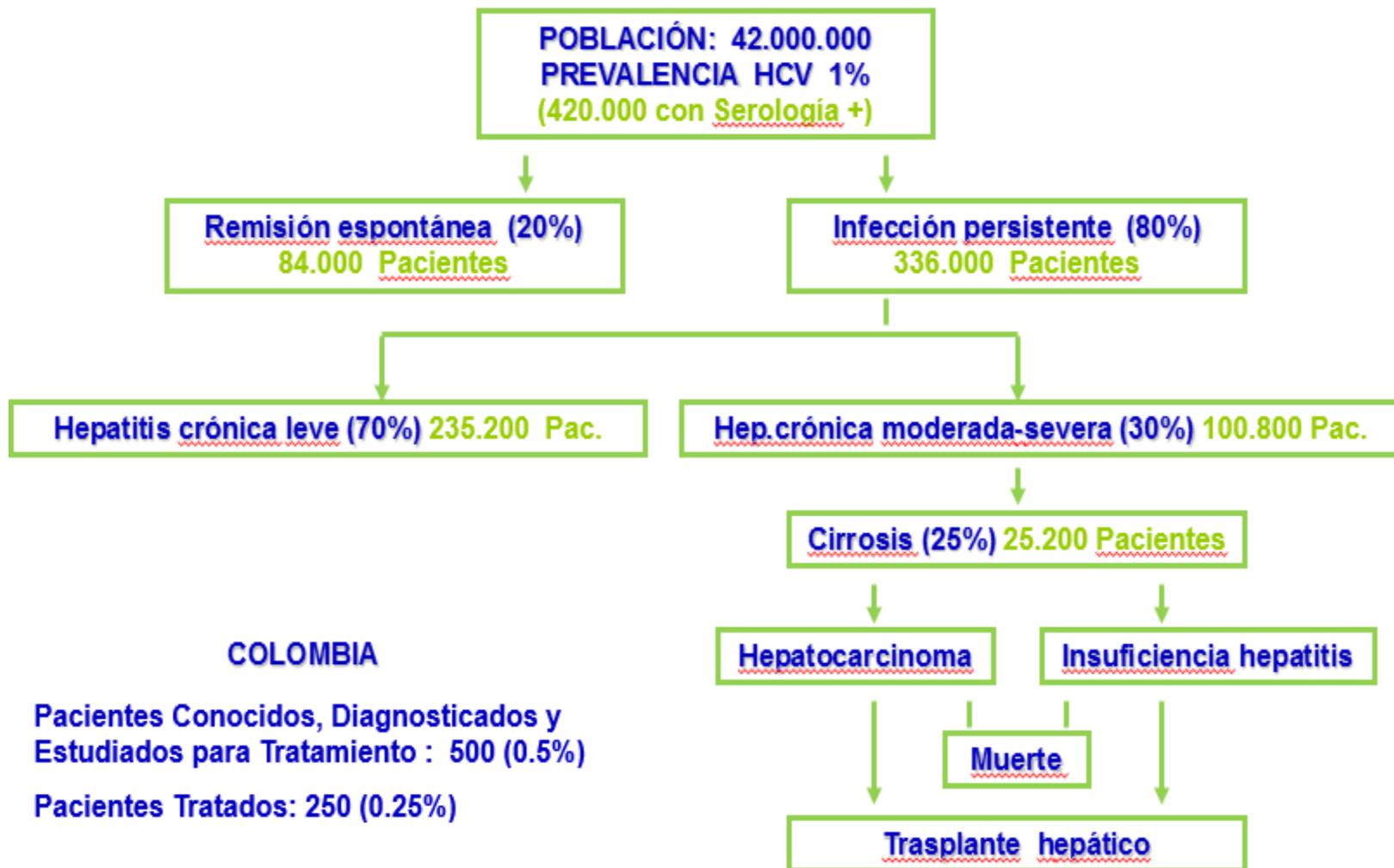
- **Período de incubación:**
Promedio 6 - 7 sem
Rango 2 - 26 sem
- **Enfermedad aguda**
Ictericia $\leq 20\%$
- **Infección crónica**
60%-85%
- **Hepatitis crónica**
70%
- **Cirrosis**
5%-20%



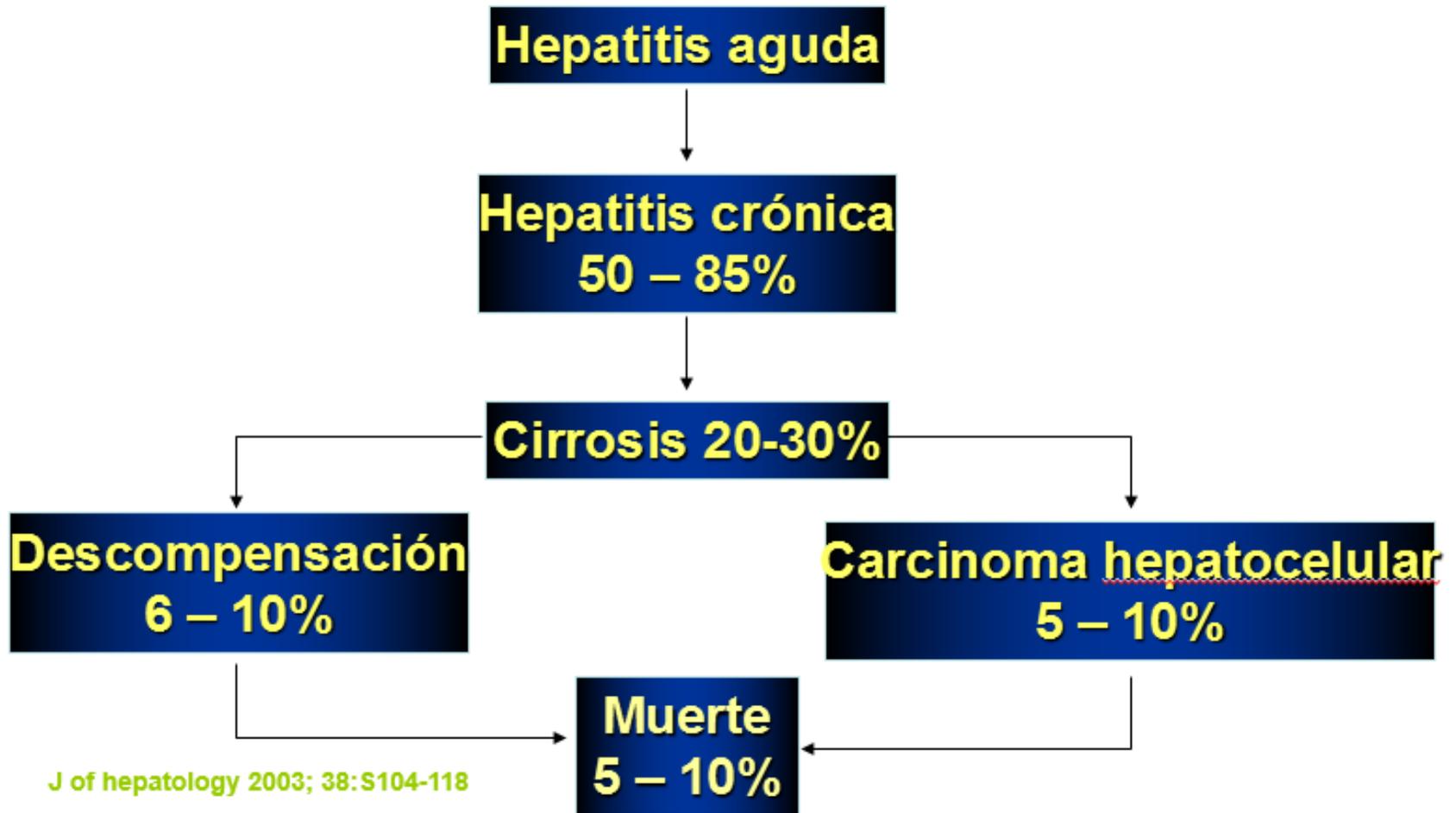
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

PROBLEMÁTICA DE HEPATITIS C ESTIMADA PARA COLOMBIA



Historia natural Hepatitis C



Notificación al SIVIGILA

Casos positivos para

-Hepatitis B: desde caso a confirmar HBsAg positivo.

-Hepatitis C y

-Coinfección/suprainfección Hepatitis B-Delta

-Notificar SIVIGILA ficha No. 340 de 2017

-Cara A datos básicos y cara B datos complementarios.

-Relacionar resultados de laboratorio recomendados en protocolo

-Ajustar con exámenes

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación

**Hepatitis B, Hepatitis C y co-infección/supra-infección
Hepatitis B-Delta - código:INS 340**

La ficha de notificación es para fines de registro en salud pública y debe ser entregada que participe en el proceso de atención que participe a continuación de información Ley 10728 y 12458

FOR-002-000-010 V.04 AÑO 2015

RELACION CON DATOS BÁSICOS		
A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
NO: REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA IDENTIDAD; CE: CÉDULA ECUATORIANA; CE: CÉDULA EXTRANJERA; PA: PASAPORTE; MB: MENOR ENVIÓ; AD: ADULTO ENVIÓ		
5. CLASIFICACIÓN DEL CASO		
5.1 Con base en las definiciones de caso vigentes en el protocolo de vigilancia, este caso se clasifica como: <input type="radio"/> 1. Hepatitis B a confirmar <input type="radio"/> 2. Hepatitis B crónica <input type="radio"/> 3. Hepatitis B por transmisión Perinatal <input type="radio"/> 4. Hepatitis B aguda <input type="radio"/> 5. Hepatitis C		
6. INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA		
6.1 Fijación a riesgo <input type="checkbox"/> No de madre (HBsAg +) <input type="checkbox"/> Antecedente transmisión de hemodíalisis <input type="checkbox"/> Usuario de hemodíalisis <input type="checkbox"/> Transfusión de sangre	6.2 Modo de transmisión más probable <input type="checkbox"/> Contacto con objetos infectados <input type="checkbox"/> Contacto sexual con portador HBsAg <input type="checkbox"/> Polígonos casuales	6.3 Fuente de sangre <input type="radio"/> 1. Perinatal <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Parental/Perinatal <input type="radio"/> 4. Sexual
6.4 Control prenatal en embarazo = 1. Sí = 2. No	6.5 Edad gestacional al inicio del CPN	6.6 Edad gestacional al diagnóstico
6.7 Vacunación previa con Hepatitis B	6.8 Número de dosis	6.9 Fecha última dosis (dd/mm/aaaa)
6.10 Fuente de la cual se recibió la información <input type="radio"/> 1. Canal <input type="radio"/> 2. Verbal <input type="radio"/> 3. Sin dato	7. DATOS CLÍNICOS	
7.1 Signos y síntomas = 1. Sí = 2. No	7.2 Complicaciones = 1. Sí = 2. No	7.3 ¿Cuales complicaciones? <input type="radio"/> 1. Púls hepático <input type="radio"/> 2. Carcinoma hepático <input type="radio"/> 3. Cirrosis hepática <input type="radio"/> 4. Síndrome febril icterio
8. DIAGNÓSTICO DE TRANSMISIÓN PERINATAL		
D. Nombres y apellidos de la madre (aplica solo para transmisión perinatal)	E. Tipo de ID*	F. Número de identificación
NO: REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA IDENTIDAD; CE: CÉDULA ECUATORIANA; CE: CÉDULA EXTRANJERA; PA: PASAPORTE; MB: MENOR ENVIÓ; AD: ADULTO ENVIÓ		
8.1 Aplicación de la vacuna anti Hepatitis B al recién nacido <input type="radio"/> 1. Primeras 12 horas <input type="radio"/> 2. 12 a 24 h <input type="radio"/> 3. Más de 24 h <input type="radio"/> 4. No aplico <input type="radio"/> 5. Sin dato	8.2 Aplicación de gammaglobulina al recién nacido <input type="radio"/> 1. Primeras 12 horas <input type="radio"/> 2. 12 a 24 h <input type="radio"/> 3. Más de 24 h <input type="radio"/> 4. Sin dato	9. DATOS DE LABORATORIO
La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo SIVIGILA		
9.1 Fecha toma de examen (dd/mm/aaaa)	9.2 Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	9.3 Muestra <input type="checkbox"/> 9.4 Prueba <input type="checkbox"/> 9.5 Agente <input type="checkbox"/>
9.6 Resultado <input type="checkbox"/>	9.7 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)	9.8 Valor <input type="checkbox"/>
Muestra: 1. Sangre total (L. Típico) 2. Heces 3. Suero		
Prueba: 25. Agente 30. Patología 50. APT/HC 51. Anti-HBc IgM 53. Anti-HBc Total 54. Anti-HBc 55. Anti-HBc 56. Anti-HBc		
Agente: 12. Hepatitis B 13. Hepatitis B-Delta 14. Hepatitis C		
Resultado: 2. negativo 3. positivo 4. no reactivo 5. Resultado: 11. No reactivo		

Correo: sivepi@ins.gov.ec / ins.sivepi@gmail.com

Definición de caso HC

Caso de Hepatitis C

Paciente que presente una prueba (EIA) para detección en sangre de anticuerpos contra el VHC (Anti-VHC) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHC, verificada por lo menos con una de las siguientes pruebas para de detección específica para el VHC:

- ☐ Prueba de inmunoensayo recombinante (RIBA o LIA).
- ☐ Detección molecular del VHC en sangre (RT-PCR).

Puede o no cumplir por lo menos con uno de los siguientes criterios:

- ☐ Malestar general, dolores musculares, articulares, astenia, hiporexia, náusea, vómito, coluria.
- ☐ Ictericia o elevación de alanino-aminotransferasas a más de 2,5 veces el valor normal.

Notificación

Hepatitis A, B, C, D



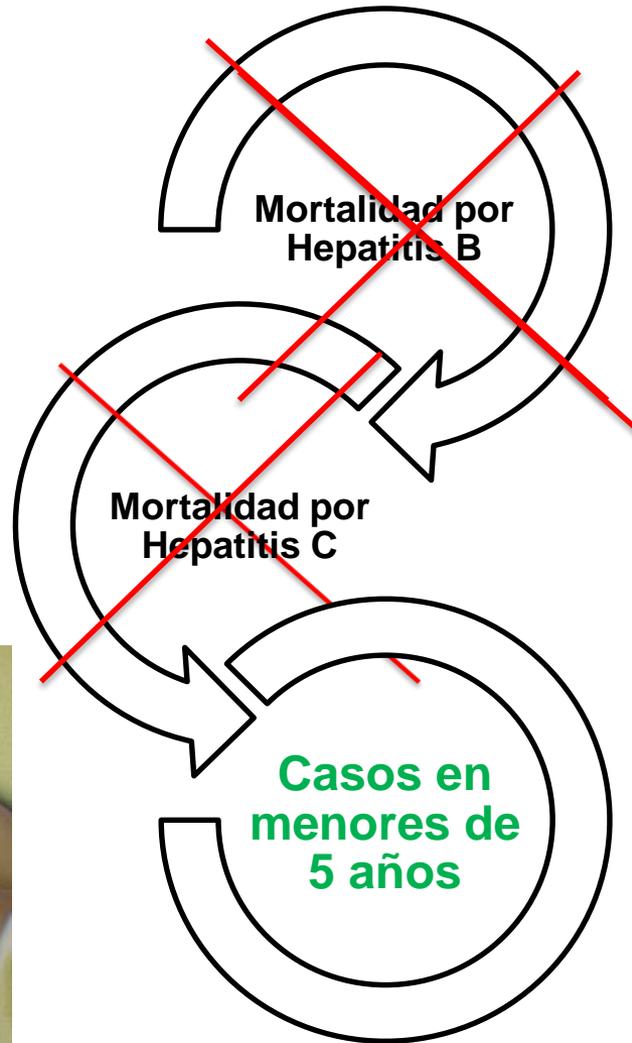
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Ficha de notificación al Sivigila: 340/2017

5. CLASIFICACIÓN DEL CASO			
5.1 Con base en las definiciones de caso vigentes en el Protocolo de vigilancia, este caso se clasifica como:			
<input type="radio"/> 1. Hepatitis B a clasificar <input type="radio"/> 2. Hepatitis B Aguda	<input type="radio"/> 3. Hepatitis B crónica <input type="radio"/> 4. Hepatitis B por transmisión Perinatal	<input type="radio"/> 5. Hepatitis Coinfección B-D <input type="radio"/> 6. Hepatitis C	<input checked="" type="radio"/>
6. INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA			
6.1 Población a riesgo <input type="checkbox"/> Hijo de madre HBsAg (+) <input type="checkbox"/> Múltiples parejas sexuales <input type="checkbox"/> Pacientes multitransfundidos <input type="checkbox"/> Usuario de hemodialisis <input type="checkbox"/> Trabajador de la salud		6.2 Modo de transmisión más probable <input type="radio"/> 1. Perinatal <input type="radio"/> 2. Horizontal <input type="radio"/> 3. Parental/Percutánea ** <input type="radio"/> 4. Sexual	
<input type="checkbox"/> Usuario de drogas inyectables <input type="checkbox"/> Conviviente con portador de HBsAG <input type="checkbox"/> Contacto sexual con portador HBsAG <input type="checkbox"/> Población cautiva		6.3 Donante de sangre <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	
6.4 Control prenatal en embarazo <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	6.5 Edad gestacional al inicio del CPN <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		6.6 Edad gestacional al diagnóstico <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
6.7 Vacunación previa con hepatitis B <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	6.8 Numero de dosis <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	6.9 Fecha ultima dosis (dd/mm/aaaa) <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	6.10 Fuente de la cual se recibió la información <input type="radio"/> 1. Carné <input type="radio"/> 2. Verbal <input type="radio"/> 3. Sin dato

Unidades de análisis para los casos de Hepatitis B, C y B/Delta



¡Gracias!!

ssrmedellin@medellin.gov.co

isabelc.vallejo@medellin.gov.co

Isabel Cristina Vallejo Zapata
MD Epidemióloga
3104494217



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co