





#### Presidente de la Nación Ing. Mauricio Macri

Ministro de Salud

Prof. Dr. Adolfo Rubinstein

Secretario de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Riesgos

Dr. Mario Kaler

Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades Comunicables e Inmunoprevenibles

**Dra. Miriam Inés Burgos** 

Director de Sida, ETS, Hepatitis y TBC **Dr. Sergio Maulen** 

Idea y edición general de contenidos Adrián Arden y Cecilia Dávila

Con la supervisión técnica de: Gabriela Vidiella, Emma Coronel, Joaquín Solari, Roxana Aquino, Diego Martínez Madrid y Karina Roitman

Diseño gráfico Carolina Berdiñas

Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC, Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2018

Está permitida la reproducción total o parcial de este material y la información contenida, citando la fuente.

# ABC de las hepatitis virales

Información y fuentes de consulta para una mejor comunicación





"Hepatitis" significa inflamación del hígado. El hígado es un órgano vital que procesa los nutrientes, ejerce una función desintoxicante y sintetiza proteínas. Cuando el hígado está inflamado o dañado su función puede verse afectada.

En la mayoría de los casos la hepatitis es provocada por un virus. Las hepatitis virales son causadas más frecuentemente por los virus de hepatitis A, hepatitis B y hepatitis C. En menor medida se presentan los virus D y E.

Si no son tratadas las hepatitis pueden causar daño al órgano e, incluso, la muerte.

En algunos casos el consumo excesivo de alcohol, las toxinas, algunos medicamentos y ciertas enfermedades que afectan al hígado también pueden causar hepatitis.

# ¿Cómo se transmiten?

El virus de la **hepatitis** A se transmite por vía fecal-oral a través del agua y alimentos contaminados con materia fecal que contengan este virus. Esto explica su mayor prevalencia en individuos residentes en zonas con sistemas sanitarios deficientes o con malas condiciones de higiene. También se transmite por tener relaciones sexuales con una persona con infección aguda por hepatitis A.

La **16** Da **1115 B** se transmite a través de los fluidos genitales y/o sangre infectados, por vía sexual, o al compartir agujas, jeringas o elementos cortopunzantes. También, una mujer embarazada que tenga hepatitis B puede transmitirle el virus a su bebé durante el parto. La hepatitis B no se transmite por medio del agua o la comida, tampoco por estornudar, abrazar o toser.

La hepatitis C se transmite a través de la sangre al compartir agujas, jeringas o elementos cortopunzantes con personas que tengan la infección. También se transmite por vía sexual (vaginal, oral o anal), aunque es menos frecuente. Una madre que tiene

**hepatitis C** puede transmitir la infección a su hijo durante el embarazo y/o parto, aunque es menos frecuente.



# ¿Cuáles son

Muchas veces
las hepatitis no
producen síntomas y
la enfermedad pasa
inadvertida, por lo
que solo se la pude
diagnosticar mediante
análisis específicos
de sangre.

Algunas personas con

## hepatitis B

aguda tienen síntomas semejantes a la gripe o pueden tener ictericia; también puede expresarse en cansancio, fatiga, náuseas o vómitos, orina de color oscuro, fiebre y escalofríos. A veces puede aparecer dolor del lado derecho del abdomen superior que puede expandirse a la espalda.

En el caso de la **hepatitis B crónica**, muchas personas no

tienen síntomas y no saben que están infectadas. Los síntomas pueden tardar hasta 30 años en aparecer y el daño al hígado puede ocurrir de manera silenciosa durante este tiempo. Cuando los síntomas aparecen. son similares a la infección aguda y pueden ser un signo de enfermedad avanzada del hígado. Además, con los años, algunas personas con hepatitis **B** crónica pueden desarrollar cirrosis y/o cáncer de hígado. Otras deben recurrir a un trasplante hepático para poder vivir.

# os sintomas?

En los niños menores de 7 años, la

## hepatitis A no provoc

síntomas en un 70 a 80% de los casos, pero entre los adultos solo el 25% de los casos no presenta síntomas. Estos síntomas pueden ser: fiebre, malestar general, anorexia (falta de apetito), náuseas, dolor abdominal, ictericia (color amarillo de la piel y mucosas) y hepatomegalia (hígado agrandado). En general los síntomas desaparecen espontáneamente en 2 a 3 semanas.

La mayoría de las personas infectadas por

## hepatitis C

no tienen ningún síntoma o solo los tienen en forma leve. Los síntomas de la hepatitis C crónica también pueden tardar hasta 30 años en manifestarse y el daño al hígado puede ocurrir de manera silenciosa. Los síntomas, tanto de la hepatitis C aguda como de la crónica, pueden incluir:

cansancio, astenia (fatiga); náuseas o vómitos; fiebre y escalofríos; orina de color oscuro; materia fecal de color más claro; ojos y piel amarillos (ictericia); dolor del lado derecho del abdomen superior que puede irradiarse a la espalda; problemas de coagulación de la sangre; sangrado digestivo (vómitos de sangre o materia fecal negra); distensión abdominal con líquido dentro del abdomen (ascitis).



La **hepatitis** A se puede prevenir mediante la vacunación. Se recomienda la vacuna para todos los niños, algunos viajeros internacionales y las personas con determinados factores de riesgo o condiciones médicas.

En los adultos el esquema de vacunación es de dos dosis; la segunda dosis se administra de 6 a 12 meses después de la primera. Todos los niños deben recibir la vacuna y haber cumplido al menos 12 meses de edad para vacunarse.

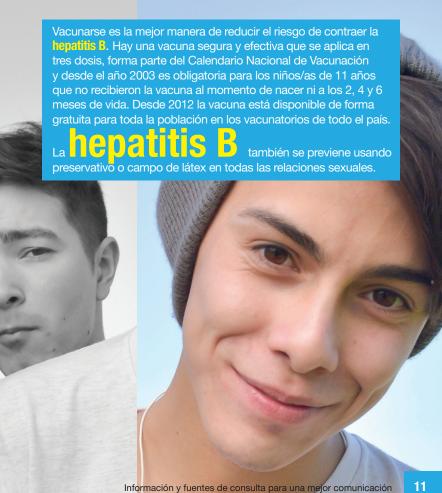
La hepatitis A también se puede prevenir manteniendo prácticas de higiene como el lavado de manos con agua, jabón y cepillo para uñas para la manipulación de alimentos, y eliminación de las excretas y la utilización de lavandina concentrada al 1% para lavar todos los objetos que pudieran estar en contacto con materia fecal.

Para prevenir la

## hepatitis C

se recomienda no compartir agujas, jeringas o elementos cortopunzantes con otras personas, exigir el uso de materiales descartables o esterilizados al hacerse tatuajes, piercings, implantes o procedimientos invasivos, y usar preservativo desde el comienzo de las relaciones sexuales.

# se previenen?



# ¿Existe una vacuna para las hepatitis?

Tanto la **hepatitis A** como la **hepatitis B** 

tienen vacuna y se encuentran incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación.

Los adultos deben vacunarse contra la

## hepatitis B.

La vacuna se aplica en tres dosis y está disponible en forma gratuita en hospitales y centros de salud.

Todavía no existe una vacuna contra la **hepatitis C**.







# ¿Tienen cura?

La **hepatitis A** usualmente mejora sin tratamiento alguno en pocas semanas. Cuando la persona se recupera no podrá volver a contraerla. La **hepatitis A** puede causar fallo hepático fulminante en uno de cada mil casos.

La **Patitis** C puede curarse con medicación. Desde 2013, en varios países del mundo se dispone de medicamentos que han ido incrementando las tasas de curación y a la fecha estas tasas están por encima del 90% en la mayoría de los casos. Estos nuevos esquemas tienen una tasa muy baja de efectos adversos. Durante el año 2016 en la Argentina se comenzó a brindar acceso al tratamiento para VHC con esquemas con antivirales de acción directa. Estos tratamiento permiten curar la hepatitis C.

# Unas 1,4 millones de persona mueren cada año en el mur

por infecciones agudas, cáncer hepático o casociadas a las hepatitis, una cantidad simila a las muertes causadas por el VIH y la tubero

En América Latina y el Caribe se estima que

2,1 millones de personas viven con hepatitis B cróni v4,1 millones con hepatitis

Cronica. Solo el 14% de las personas hepatitis C crónica han sido diagnosticada



hay 332.000 person con hepatitis C, de solo el 35% está di

Fuente: "Las hepatitis B y C bajo la lupa. La respuesta de salud pública en http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31447/978927531

irrosis

ue

as.

culosis.

las cuales agnosticada.

la Región de las Américas, 2016", OPS/OMS. 9291-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

¿Cuándo se aplican las vacunas? NIÑOS **ADULTOS Hepatitis A** Una única dosis a Algunos adultos los 12 meses de en riesgo. vida o a los que nacieron a partir de 2005 (en el caso de no haberla recibido al año). **Hepatitis B** A todos los recién Se aplica en tres dosis: 0, 1 mes y nacidos dentro de 6 meses. las primeras 12 horas de vida y a los 2, 4 y 6 meses de vida. A los 11 años se completan o inician esquemas. Aún no hay Aún no hay vacuna vacuna

> En 2016 se realizaron 330 trasplantes hepáticos en nuestro país. El 17% fue por hepatitis C.

# ¿Cuál es el tratamiento?

La **hepatitis** A usualmente mejora sin tratamiento alguno en pocas semanas. Es necesario realizar un seguimiento médico, dado que algunos pacientes requieren hospitalización. Se recomienda en particular evitar el consumo de bebidas alcohólicas, así como adecuado descanso, nutrición e hidratación. El médico le puede recetar medicamentos para aliviar los síntomas o le hará saber qué medicamentos deberá evitar. Puede demorar algunos meses la recuperación física completa. Cuando la persona se recupera no podrá volver a contraer hepatitis A. De todas formas puede contraer otros tipos de hepatitis.

No todas las personas deben recibir tratamiento para la

hepatitis B aguda se resuelve sin tratamiento específico (tratamiento antiviral). Se recomienda descanso, una nutrición adecuada, líquidos y una estrecha supervisión médica (de un especialista) para la persona infectada y su familia.



Las personas con **lepatitis C** crónica deben ser evaluadas por un médico especialista con regularidad en busca de signos de enfermedad del hígado. Aunque una persona no tenga síntomas o no se sienta enferma, el hígado igual podría estar dañado. Existen medicamentos antivirales que pueden utilizarse para tratar a las personas con **hepatitis C** crónica. En estos últimos años han aparecido, y siguen surgiendo, nuevas medicaciones seguras y con pocos efectos adversos. Para muchas personas afectadas, estos tratamientos tienen altas tasas de respuesta y pueden ser curadas.

# El Programa de Control de Hepatitis Vir

En acuerdo con las líneas estratégicas de acción establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Ministerio de Salud de la Nación aprobó oficialmente en 2012 la creación del Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales, que tiene a cargo políticas de promoción, prevención, capacitación y la provisión de los recursos necesarios para diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las hepatitis virales. Este programa cuenta con el asesoramiento de las sociedades científicas, un representante de OPS para la Argentina y organizaciones de la sociedad civil relacionadas al tema.



## **SOBRE EL DÍA** MUNDIAL **DELAS HEPATITIS:** 28 DE JULIO

(fuente:OMS)

En el año 2010 la Asamblea Mundial de la Salud estableció oficialmente el 28 de julio como el Día Mundial de las Hepatitis, por iniciativa de activistas de la sociedad civil. Este día de celebración puso en marcha una campaña de concientización y prevención pública sobre las hepatitis virales También estableció una estrategia de resolución de múltiples problemas de la salud y sociales asociados a las hepatitis virales mediante un enfoque integral de prevención v control.



# Hepatitis By C

# Hacete el test al menos una vez en la vida

Consultá dónde hacerlo al 0800 3333 444 Programa Nacional de Control

de las Hepatitis Virales





Ministerio de Salud Presidencia de la Nación



# Recomendaciones para la cobertura



Además de ofrecer información sobre qué son, cómo se previenen y cómo se tratan, el abordaje periodístico de las hepatitis virales en ocasión del Día Mundial puede ser una buena oportunidad para desterrar algunos mitos y prejuicios relacionados con estas infecciones:

"Solo el consumo excesivo de alcohol produce cirrosis hepática"

NO ES ASÍ La cirrosis puede ser ocasionada también por medicamentos y diversas enfermedades del hígado (entre ellas las hepatitis virales).

"Te das cuenta que tenés hepatitis porque te ponés amarillo y orinás oscuro"

NO SIEMPRE Muchas personas con hepatitis no tienen síntomas. La única manera de saber si tenés alguna es con un análisis de sangre.



"Si ya tuviste hepatitis no vas a volver a tenerla"

## DEPENDE

Existen distintos tipos de virus causantes de las hepatitis. La ocasionada por un virus no otorga inmunidad para el resto.

"Las hepatitis virales se dividen en benignas o graves"

## NO ES CIERTO

En su etapa aguda todas las hepatitis virales pueden producir cuadros graves, aunque no es lo más frecuente.

"La vacuna protege contra todas las hepatitis"

**FALSO** 

Solo existen vacunas para las hepatitis A y B, incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación, y no te protegen de las hepatitis C, D y E.

## Glosario de términos

ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (AAD)	Medicamentos antivirales de última generación para el tratamiento de la hepatitis C.
CIRROSIS	Estadio final del daño crónico hepático causado por una enfermedad prolongada del hígado.
COINFECCIÓN VHC-VIH	Se estima que un tercio de las personas con VIH están coinfectadas con hepatitis C (VHC). La enfermedad hepática por VHC se ha convertido en la principal causa de mortalidad entre las personas con VIH, en parte porque viven más tiempo debido a la disponibilidad de la terapia antirretroviral (TARV). Las personas coinfectadas con los virus de VIH y de hepatitis C deben ser tratadas en forma similar a aquellas que solamente tienen hepatitis C (monoinfectados) y tienen resultados similares a estos últimos.
ELASTOGRAFÍA DE TRANSICIÓN	Es un método no invasivo que cuantifica la rigidez del hígado, la cual es proporcional al grado de fibrosis hepática. Este estudio obtiene resultados en unidades de medida llamadas kilopascal (kPa) y es muy útil para el diagnóstico de cirrosis hepática o fibrosis hepática.
FIBROSIS HEPÁTICA	Las enfermedades crónicas hepáticas producen, independientemente de su etiología, una acumulación progresiva de fibra colágena dentro del hígado, ocasionando una rigidez progresiva del órgano con la aparición de nódulos de regeneración que alteran la arquitectura hepática y su función. Esto se conoce como cirrosis hepática.

GENOTIPOS	El genotipo se refiere a la información genética que posee un organismo en particular, en forma de ADN. Los genotipos de los virus de las hepatitis son cepas (o tipos) diferentes del virus. Cada cepa es distinta de la otra y se distingue por pruebas de laboratorio. Algunos genotipos son más comunes en ciertas partes del mundo. En general se identifican con números o letras y se determinan mediante análisis específicos de sangre. La importancia clínica de los distintos genotipos virales radica en que responden de manera diferente a los tratamientos antivirales.
HEPATITIS	Inflamación del hígado causada generalmente por una infección viral. Los virus más comunes son el A, B y C. El consumo excesivo de alcohol, toxinas, algunos medicamentos y ciertas enfermedades también pueden causar inflamación del hígado.
HEPATOMEGALIA	Aumento patológico del tamaño del hígado causado por diversas enfermedades.
ICTERICIA	Coloración amarillenta de la piel y las mucosas que se produce por un aumento de bilirrubina en la sangre como resultado de ciertos trastornos hepáticos.
TRATAMIENTO ANTIVIRAL	Los antivirales son un tipo de fármaco usado para el tratamiento de infecciones producidas por virus. Tal como los antibióticos (específicos para bacteria), existen antivirales específicos para distintos tipos de virus.
VHA	Virus de la hepatitis A.
VHB	Virus de la hepatitis B.
VHC	Virus de la hepatitis C.

## Fuentes de consulta

#### Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales

#### COORDINADORA

Dra. Gabriela Vidiella www.argentina.gob.ar/salud/hepatitis Av. 9 de Julio 1925 piso 9 Ala Moreno, Ciudad de Buenos Aires 011 4379 9000 interno 4841

### REFERENTES JURISDICCIONALES

#### CABA

Dr. Fabián Portnoy hepatitisvirales@buenosaires.gob.ar 011 4123 3121

#### CATAMARCA

Dr. Alejandro Santillán Iturres curcatamarca@yahoo.com.ar 03833 437 778 / 437 910

#### CHACO

Dr. Juan Carlos Quintana programasidachaco@gmail.com 0362 445 6748

#### CHUBUT

Dra. Teresa Strella epidemiologiachubut@gmail.com 0280 448 2387

#### CÓRDOBA

Dr. Rodolfo Cattaneo rodolfoenriquecattaneo@gmail.com programaprovincialhepatitiscba@ gmail.com 0351 433 8919

#### CORRIENTES

Dra. Angelina Bobadilla angelina\_bobadilla@yahoo.com.ar 0379 447 5104

#### **BUENOS AIRES**

Dra. Mónica Moyano programahepatitis@yahoo.com.ar 0221 429 2981/85

#### **REGIÓN SANITARIA 1**

Lic. Mariana Rubio hivregsan1@gmail.com 0291 452 8307

#### **REGIÓN SANITARIA 2**

Lic. Alejandra García alejandragarciavera@hotmail.com 02396 472 346/500

#### **REGIÓN SANITARIA 3**

Bioq. María Elena Porte / Andrea Terribile maryelpor@yahoo.com.ar 0236 244 3626/3717

#### **REGIÓN SANITARIA 4**

Bioq. María Elena Harper mharperproghiv@hotmail.com 02477 441 400/401 interno 21

#### **REGIÓN SANITARIA 5**

Dr. Facundo Zavalla vih-sida-ets@hotmail.com 011 4744 2693 interno 1472

#### **REGIÓN SANITARIA 6**

Dra. Cecilia Ezcurra depositosexta@yahoo.com.ar 011 4392 1329 / 4245 5422

#### **REGIÓN SANITARIA 7**

Dr. Diego Laino region7vih@hotmail.com 0220 485 5223

#### **REGIÓN SANITARIA 8**

Bioq. Gustavo Galbán region8vih@gmail.com

#### **REGIÓN SANITARIA 9**

Dra. Gabriela Tanoni secregix@ms.gba.gob.ar 02281 433 656 / 423 410 / 428 019

#### **REGIÓN SANITARIA 10**

Lic. Valeria Mato programasrsx@gmail.com 02346 423 967

#### **REGIÓN SANITARIA 11**

Dra. Marcela Toller regionxihiv@gmail.com proghiv11@ms.gba.gov.ar 0221 425 7167/9499

#### **REGIÓN SANITARIA 12**

Dra. Roxana Yöckler roximavi@yahoo.com.ar 011 4669 2828

#### **ENTRE RÍOS**

Dra. Laura Petrussi programasidaentrerios@gmail.com.ar 0343 422 4224

#### **FORMOSA**

Dr. Julián Emilio Bibolini formosavihsida@gmail.com 0370 442 0330 0370 442 6235 interno 231

#### JUJUY

Dr. Raúl Román progsidajujuy@msaludjujuy.gob.ar 0388 423 8742

#### LA PAMPA

Dra. Nora Aguirre hivepidemiologia@lapampa.gob.ar 02954 418 870

#### LA RIOJA

Dr. Adrián Ríos dradrianrios@hotmail.com 0380 446 8449

#### **MENDOZA**

Dr. Carlos Espul carlosespul@gmail.com 0261 449 0556

#### **MISIONES**

Dra. Andrea Silvero Gallardo silverogallardo@yahoo.com.ar 0376 459 7806/07

#### NEUQUÉN

Dra. Ana Rufina Pérez perezlucy2005@yahoo.com.ar 0299 15 457 6876

#### **RIO NEGRO**

Lic. Celeste Gómez cviralmed@salud.rionegro.gob.ar 02920 421 013

#### SALTA

Lic. Laura Caporaletti etsysida-msp@salta.gov.ar 0387 437 0504

#### SAN JUAN

sida\_sanjuan\_ar@yahoo.com.ar 0264 430 5515 / 430 5612

#### **SAN LUIS**

Bioq. Juan Millán programahivsida\_sl@yahoo.com.ar 0266 442 5025 interno 261

#### SANTA CRUZ

Lic. Gabriela Lucca sidasantacruz@yahoo.com.ar 02966 425 411 interno 2315

#### SANTA FE

Dr. Damián Lavarello etsysidasfe@yahoo.com.ar 0341 540 6154 0342 457 4804

#### SANTIAGO DEL ESTERO

Dra. Lucía Abdulajad vihsde@gmail.com 0385 421 3006 / 422 2173

#### **TIERRA DEL FUEGO**

Dr. Leandro Gastón Ballatore etssida@tierradelfuego.gob.ar 02964 422 088 interno 1208

#### **TUCUMÁN**

Dra. Claudia Lucena uce-vihsida@msptucuman.gob.ar 0381 452 7590

#### **SOCIEDADES CIENTÍFICAS**

#### ASOCIACIÓN ARGENTINA PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DEL HÍGADO (AAEEH)

http://www.aaeeh.org.ar/

## SOCIEDAD ARGENTINA DE INFECTOLOGÍA (SADI)

http://www.sadi.org.ar/

#### ONG NACIONALES

#### FUNDACIÓN HUÉSPED

https://www.huesped.org.ar/

#### **FUNDACIÓN ICALMA**

http://www.icalma.org.ar/

#### **HCV SIN FRONTERAS**

http://www.hcvsinfronteras.org.ar/

#### **HEPARED**

http://www.hcvsinfronteras.org.ar/hepared/

#### RED BONAERENSE DE PERSONAS VIVIENDO CON VIH

https://www.facebook.com/ RedBonaerensedePVVIH/ 011 6623 2672

#### AGENCIAS INTERNACIONALES

#### ALIANZA MUNDIAL CONTRA LAS HEPATITIS (WORLD HEPATITIS ALLIANCE)

http://www.worldhepatitisalliance.org/es

#### ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

http://www.who.int/es/

#### ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS)

http://www.paho.org/hg/





República Argentina = salud.gob.ar
Av. 9 de Julio 1925.
Buenos Aires. Argentina



