



SOVEMEGEN

SOCIEDAD VENEZOLANA DE MÉDICOS GENERALES SOVEMEGEN

Avalado por F.M.V. Resolución N° 7971

RIF. N° J-31447197-0

13 de noviembre de 2018

Dr. ALEJANDRO RISQUEZ

Presente.-

Estimado. Dr. Risquez.

Para la **Sociedad Venezolana de Médicos Generales**, es un placer el que usted haya aceptado participar, en calidad de **Conferencista**; en el **XIII CONGRESO VENEZOLANO DE MÉDICOS GENERALES** a realizarse entre el 6 y el 7 de Noviembre de 2018, en las instalaciones del Hospital de Clínicas Caracas, San Bernardino.

Título de la Conferencia: Status quo de la Hepatitis A. Venezuela 2018

Día: Martes 6 de noviembre de 2018

Hora: 10:00 am a 10:30 am

Envíenos vía mail (emicast2@hotmail.com, emicastel.b@gmail.com) su resumen curricular para que el Supervisor de Coordinación haga su presentación.

Agradecemos nuevamente el que usted haya aceptado nuestra petición de participación, y estamos seguros de que la misma contribuirá al éxito científico de este evento.

Cordiales saludos,

Dr. Mohamed Suleiman

Presidente de Sovemegen

www.sovemegen.org.ve

sovemegen@gmail.com

Dra. Emira Castellanos

Presidente del Comité Científico. Cel: 0412-723.82.16



XIII CONGRESO VENEZOLANO DE MÉDICOS GENERALES
SOCIEDAD VENEZOLANA DE MÉDICOS GENERALES
SOVEMEGEN



Status quo de la Hepatitis A. Venezuela 2018



Alejandro Rísquez

Profesor Titular

Cátedra de Salud Pública

Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina,

Universidad Central de Venezuela

risqueza@gmail.com

6 de noviembre de 2018

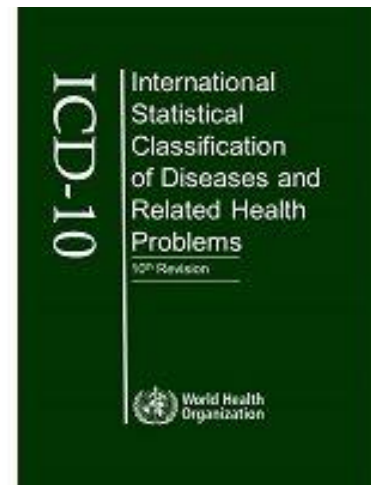
Agenda



- **Hepatitis vírica A (HVA)**
- **Epidemiología 1990-2016**
- **Vacunación - Brotes y Seroprevalencia nacional**
- **Situación actual 2018**
- **ODS – Google trend – Datos seroprevalencia**
- **Conclusiones y recomendaciones**

HEPATITIS VIRICA A

CIE-9 070.1: CIE-10 B15



(Hepatitis infecciosa, hepatitis epidémica, ictericia epidémica, ictericia catarral, hepatitis aguda de tipo A, HA)

Es conocida desde la época de Hipócrates y ya se describía en el siglo XVII, generalmente asociada a campañas militares.

Es una enfermedad de declaración obligatoria desde 1966.

The background of the slide is a dark blue field filled with various alphanumeric codes in a lighter blue, semi-transparent font, resembling medical or diagnostic codes. The text is centered and white.

ICD-11

International
Classification of
Diseases 11th Revision

The global standard for
diagnostic health information

HEPATITIS VIRAL CIE-11 2016 B15

CLINICA E HISTORIA NATURAL HVA

NIÑOS

Asintomático o cuadro clínico benigno inespecífico **80%**

ADULTOS

Cuadro clínico florido: fiebre, malestar general, anorexia, náusea y molestias abdominales, orinas oscuras e ICTERICIA.

Forma leve no complicada (una a tres semanas) 85%

Hepatitis prolongada recidivante hasta un año (15% no crónica)

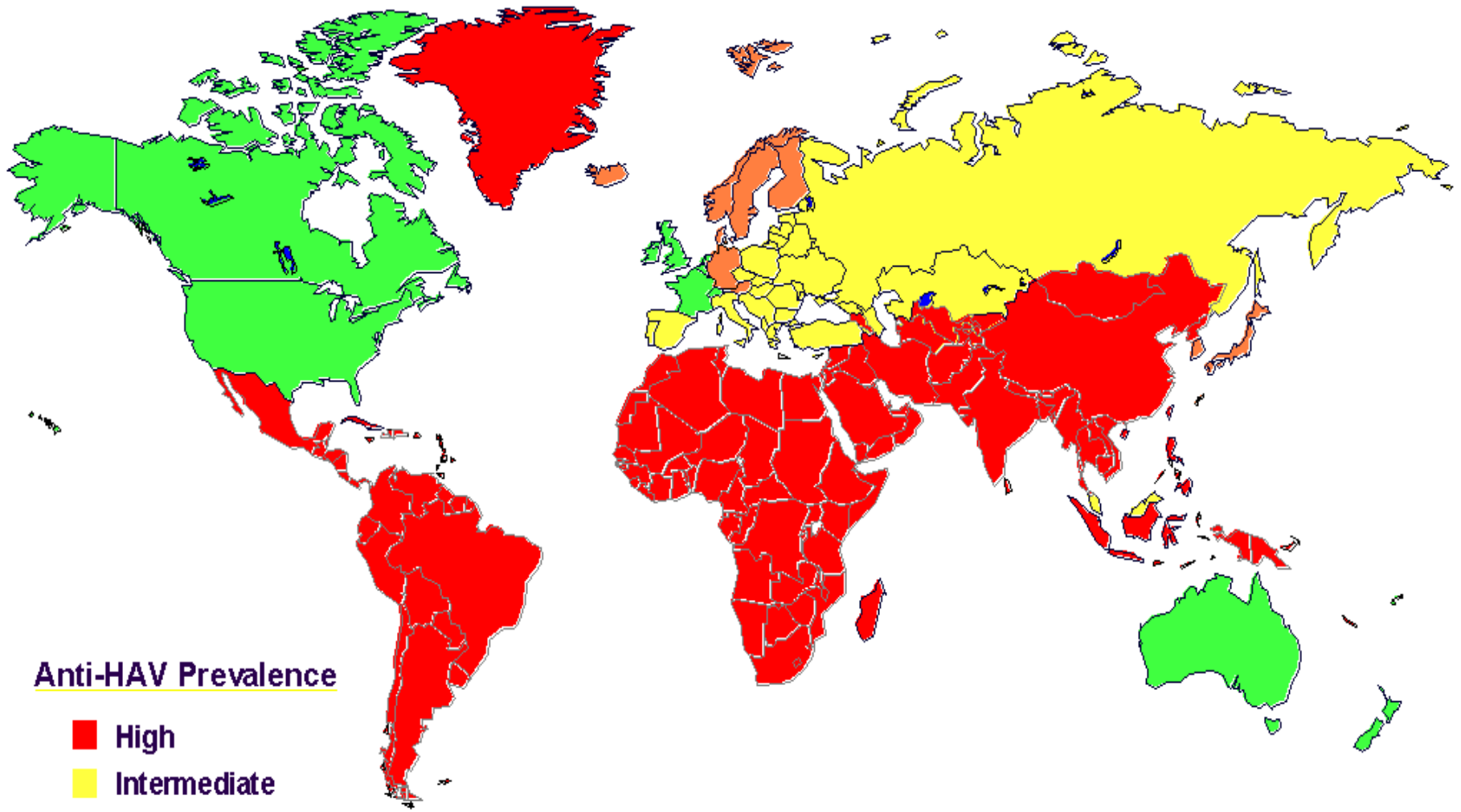
La gravedad aumenta con la edad,

Letalidad 0,1 a 0,3% (1,8% en > 50 años)

VIA FECAL-ORAL

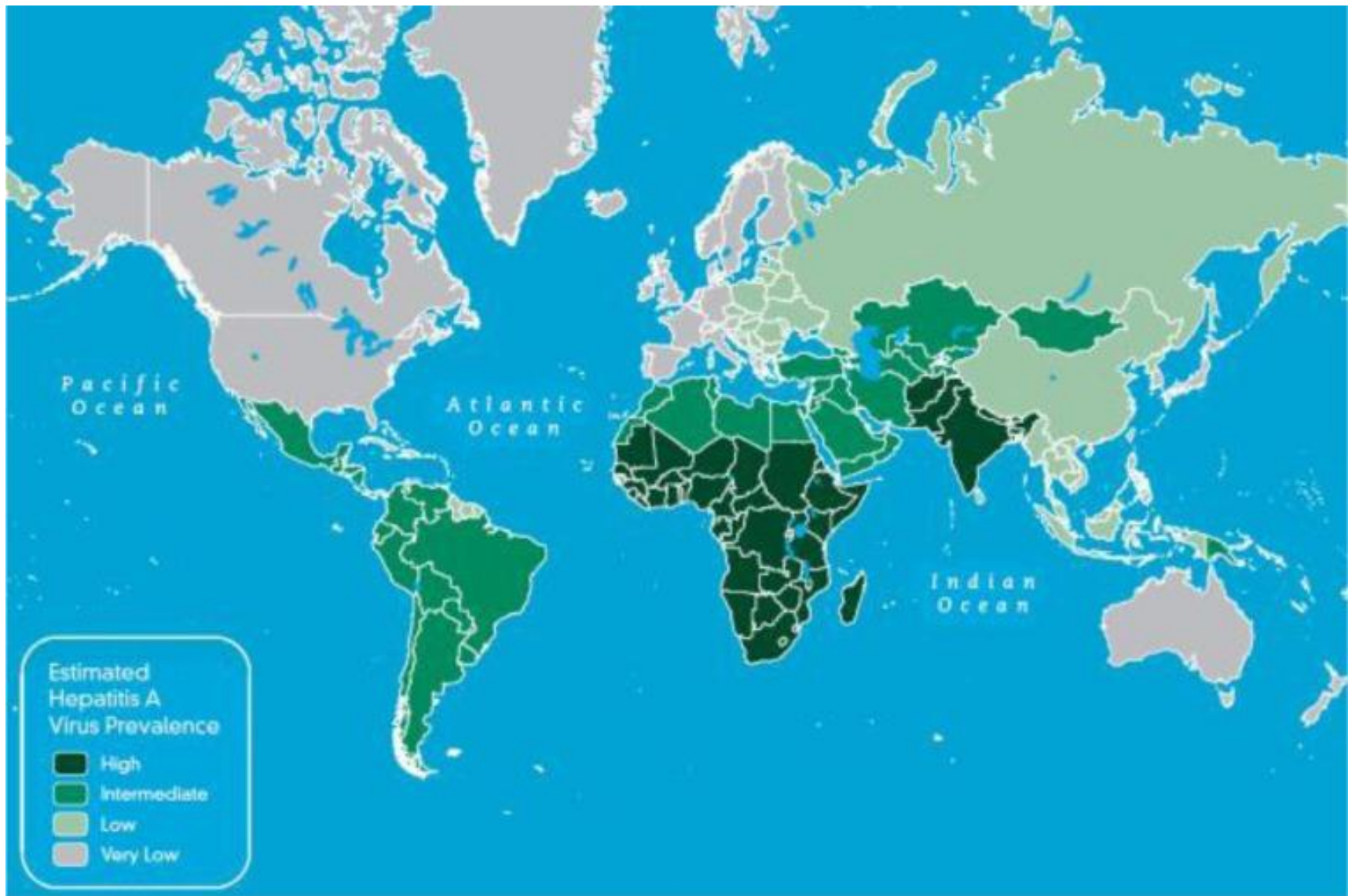


Geographic Distribution of HAV Infection



Anti-HAV Prevalence

- High
- Intermediate
- Low
- Very Low



World map of HAV prevalence

(<http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2012/chapter-3-infectious-diseases-related-to-travel/hepatitis-a.htm#362>)

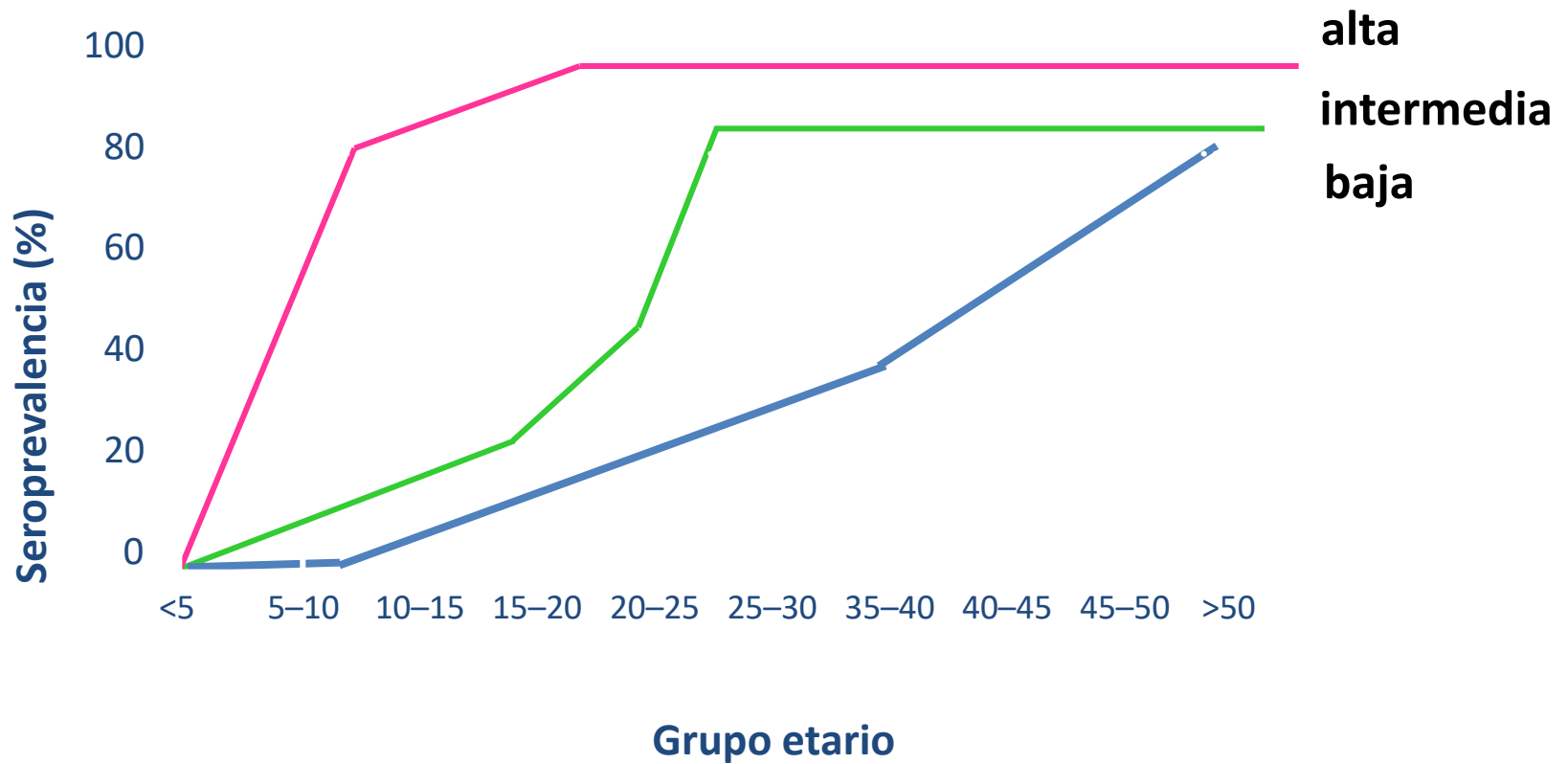
NIVELES DE ENDEMICIDAD

■ **Alta endemicidad:** pico de infección y distribución de casos por edades en niños menores de 4 años

■ **Endemicidad intermedia:** pico de infección en edad escolar (5-9 años, 5-14 años), en población escolar y adolescentes

■ **Baja endemicidad:** pico de infección y proporción de casos en adolescentes y adultos

Endemicidad y seroprevalencia



ESTUDIOS DE SEROPREVALENCIA Y BROTES VENEZUELA



Estudio de prevalencia de las hepatitis A y B, Pedernales, Edo. Delta Amacuro 1994

ESTUDIOS DE SEROPREVALENCIA VHA

1993	ADULTOS SANOS	CARACAS	506/557	91%
1994	NIÑOS CRIOLLOS	DELTA AMAC	20/26	77%
	NIÑOS INDÍGENAS	“	13/16	81%
	ADULTOS CRIOLLOS	“	33/33	100%
	ADULTOS INDIGENAS	“	19/20	98%
1994	EMBARAZA PRIVADO	CARACAS		48%
	EMBARAZA PUBLICO	“		96%
2000	NIÑOS 1 A 5 AÑOS	VENEZUELA	33/121	27%
	NIÑOS 6 A 10 AÑOS	“	40/74	54%
	ADOLESCENTES “		74/120	62%
	ADULTOS (31-40 a)	“	32/36	89%

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA HVA VENEZUELA 2008

Muestra de niños de 1 a 15 años

N= 1638 niños estudiados.

Regiones:

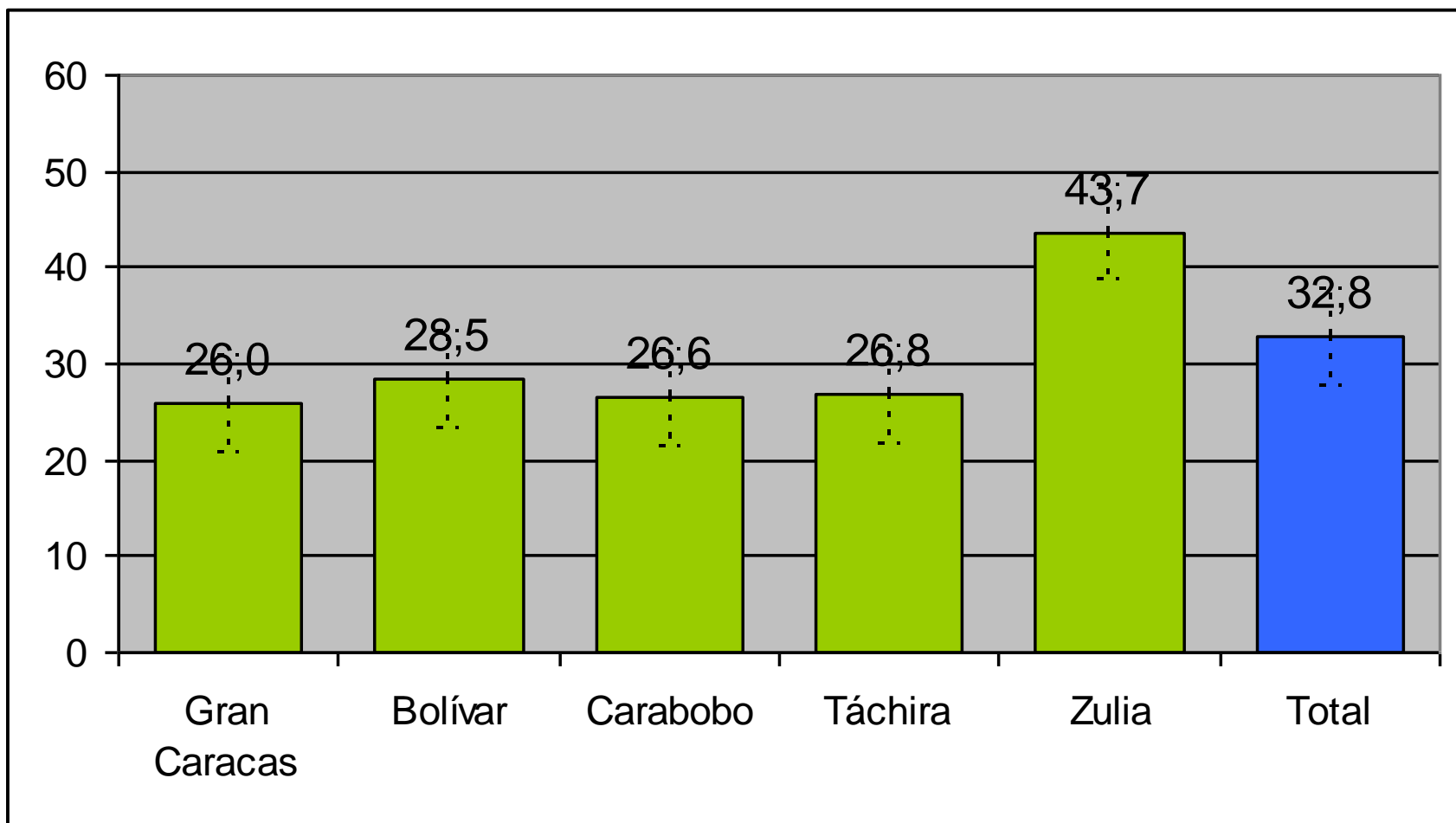
Central (Caracas y Carabobo)

Zuliana (Maracaibo)

Andina (Táchira)

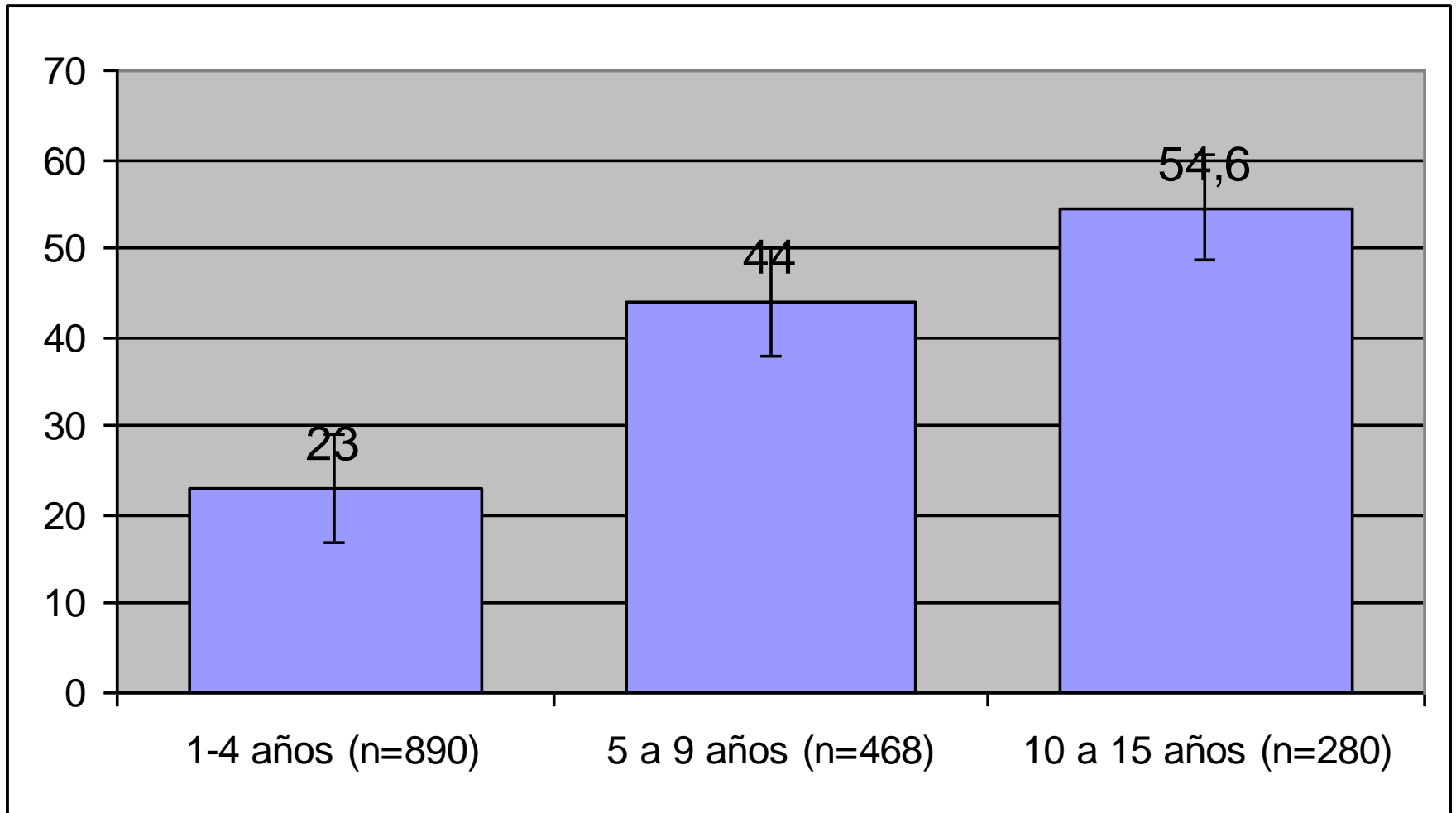
Suroriental (Bólivar)

SEROPREVALENCIA DE HEPATITIS A AJUSTADA A ESTRATO SOCIOECONOMICO SEGÚN REGION VENEZUELA 2008



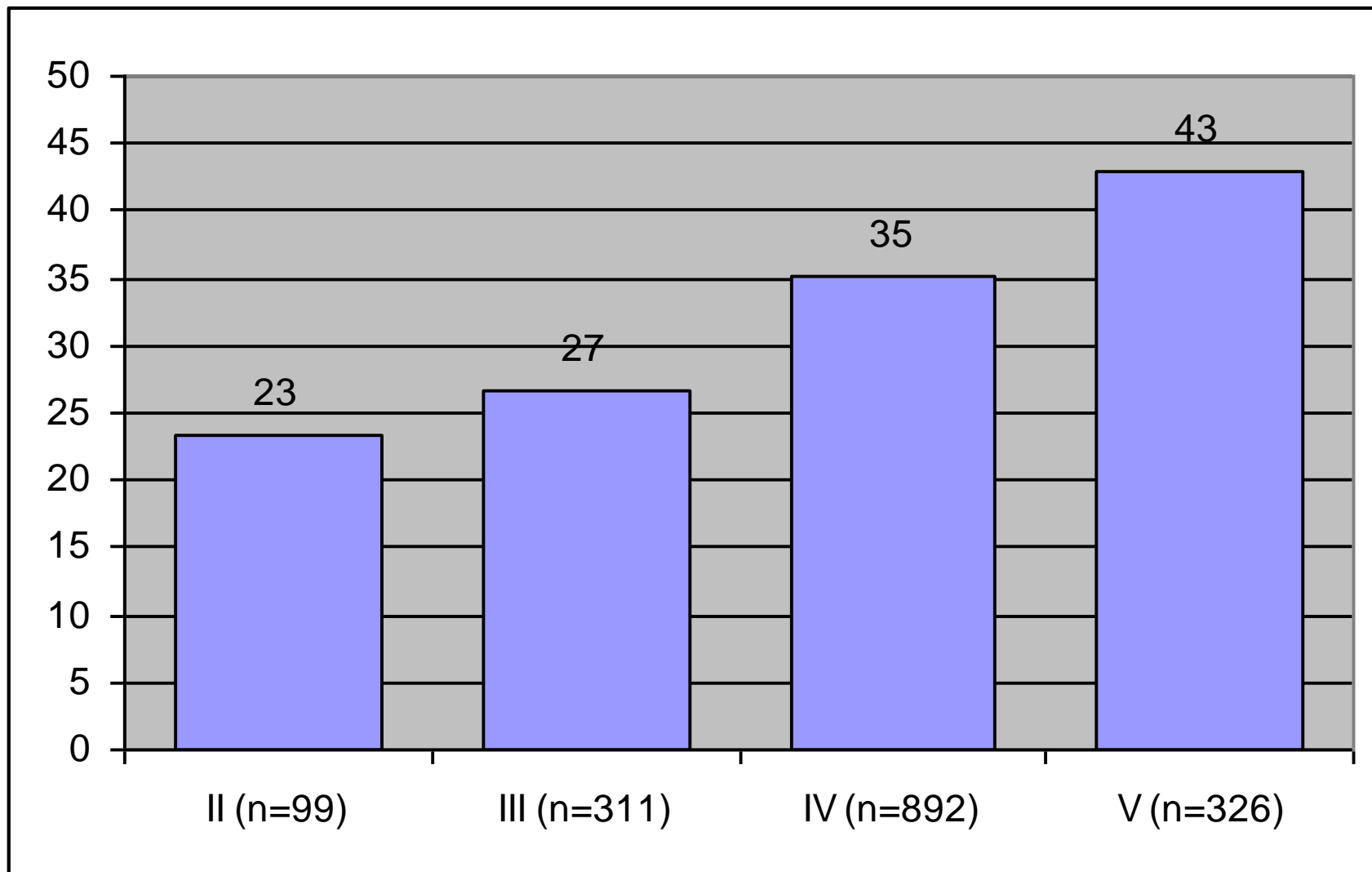
Fuente: Espinal,C, Martin A, López MG, Echezuría L, Rísquez, A., et al.
Seroepidemiología Hepatitis A en Venezuela, Por publicar.

SEROPREVALENCIA DE HEPATITIS A SEGÚN EDAD VENEZUELA 2008



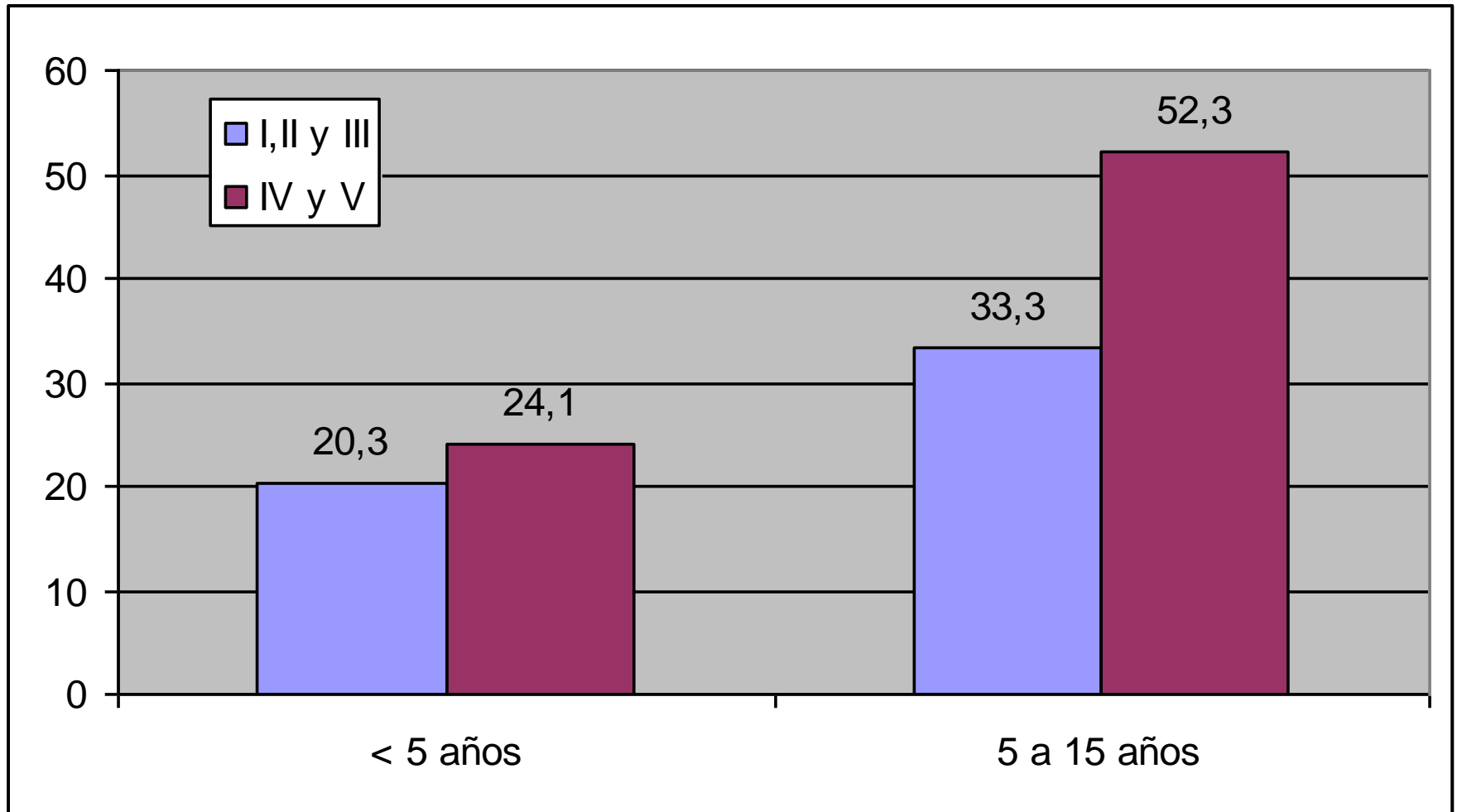
Fuente: Espinal,C, Martin A, López MG, Echezuría L, Rísquez, A., et al.
Seroepidemiología Hepatitis A en Venezuela, Por publicar.

SEROPREVALENCIA DE HEPATITIS A SEGÚN ESTRATO SOCIOECONOMICO VENEZUELA 2008



Fuente: Espinal,C, Martin A, López MG, Echezuría L, Rísquez, A., et al.
Seroepidemiología Hepatitis A en Venezuela, Por publicar.

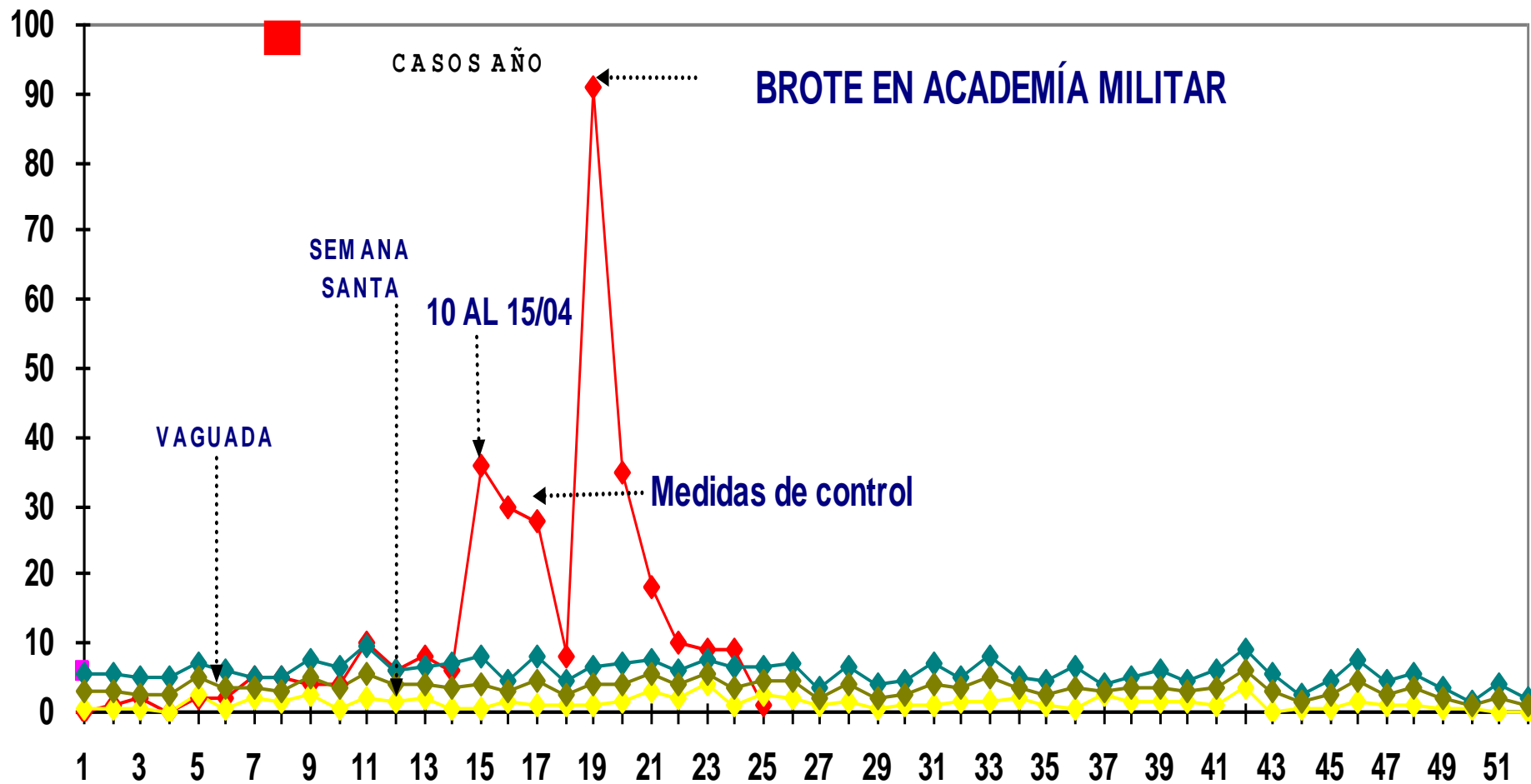
SEROPREVALENCIA DE HEPATITIS A SEGÚN ESTRATO SOCIOECONOMICO y EDAD VENEZUELA 2008



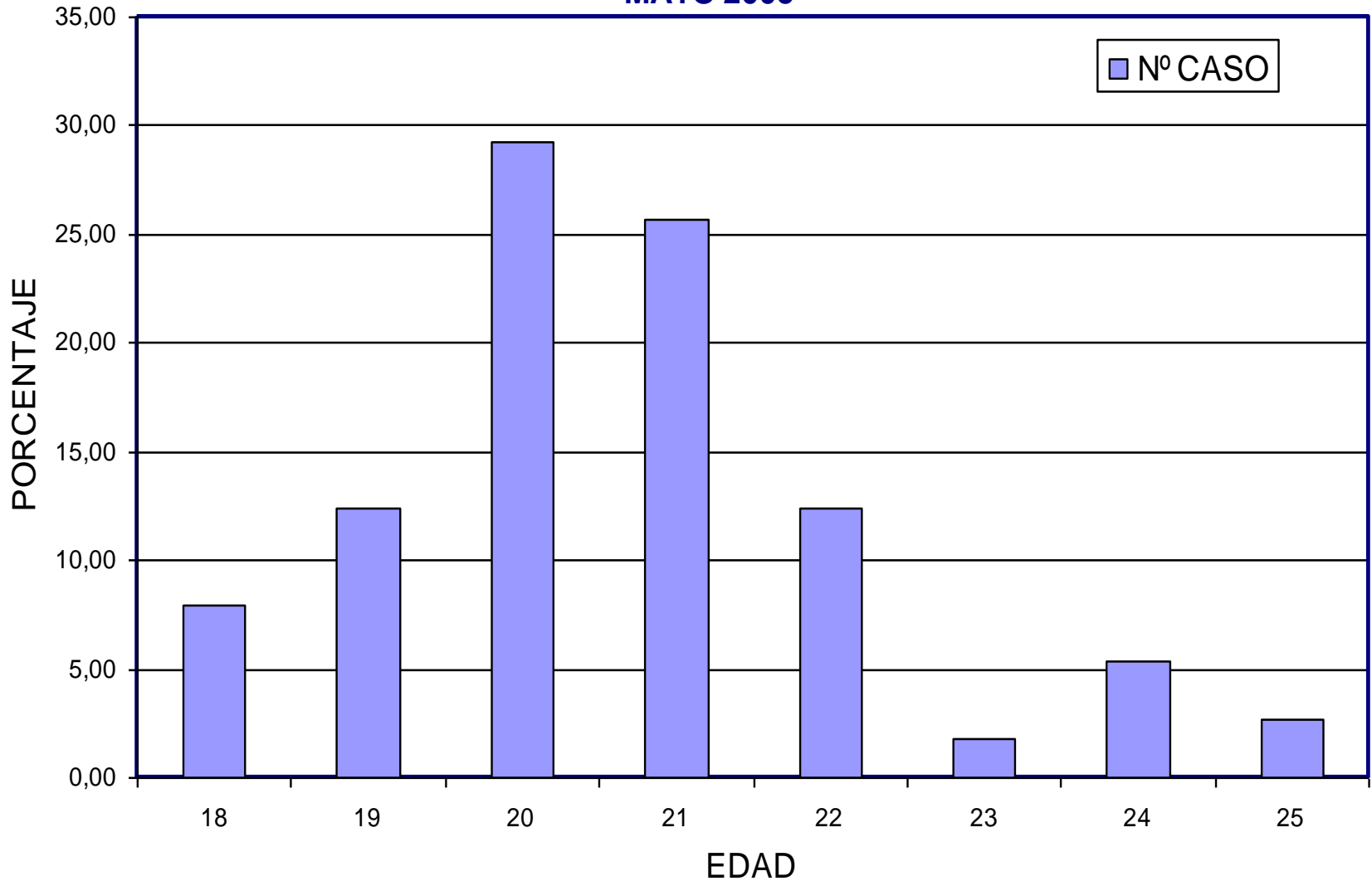
Fuente: Espinal,C, Martin A, López MG, Echezuría L, Rísquez, A., et al.
Seroepidemiología Hepatitis A en Venezuela, Por publicar.

CANAL ENDÉMICO HEPATITIS "A"

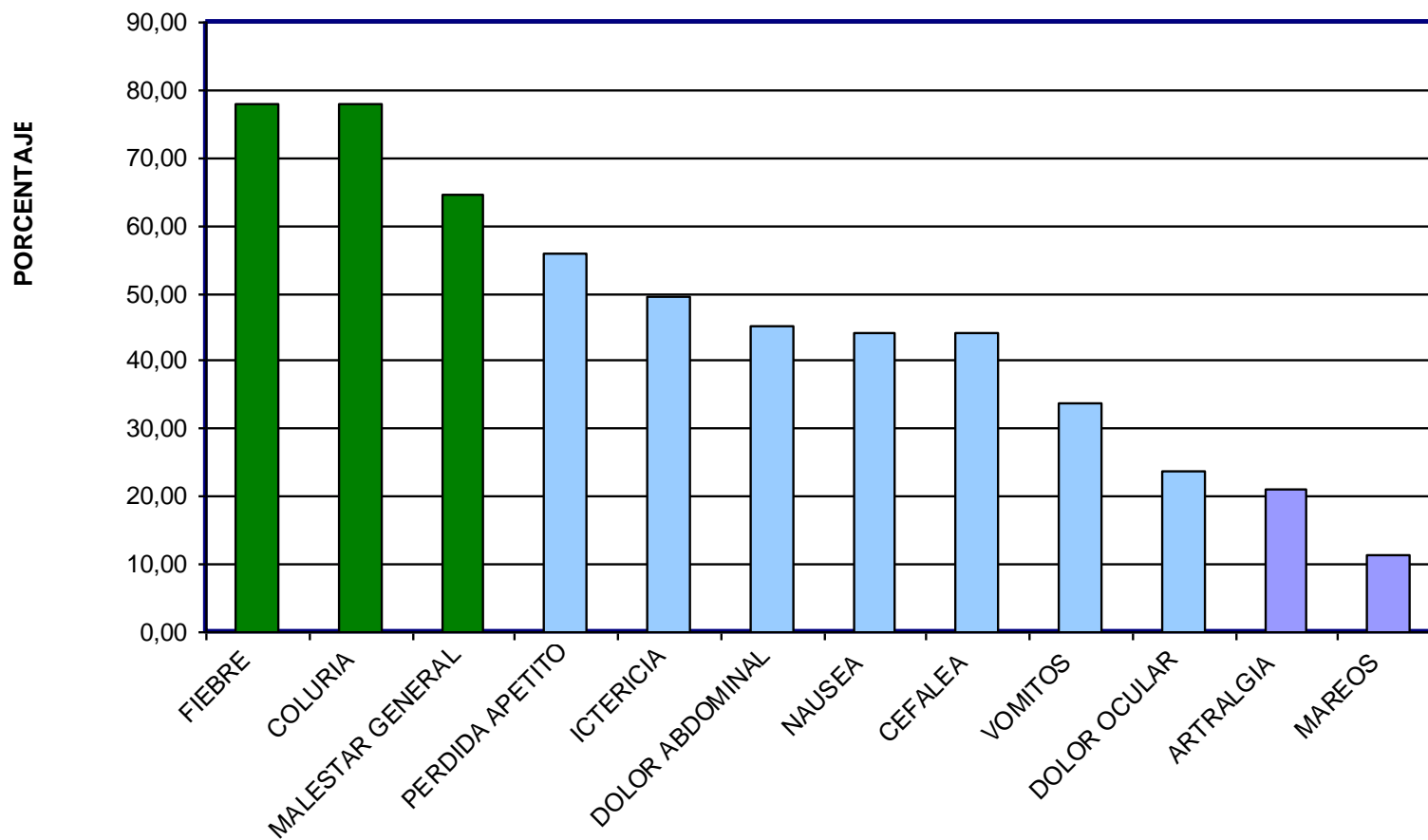
DTTO 4. AÑO 2005



**HEPATITIS A. DISTRIBUCIÓN POR EDAD
ACADEMIA MILITAR DE VENEZUELA
MAYO 2005**



HEPATITIS A PRINCIPALES MANIFESTACIONES CLÍNICAS
ACADEMIA MILITAR DE VENEZUELA
MAYO 2005



Fuente: Estudio Brotes Dra. Blanca Márquez. Dist. Sanitario No. 4. Ministerio de Salud. Venezuela 2005

HEPATITIS A VACUNA PARA BROTES



- Niños > 12 meses y adultos < de 40 años susceptibles
- La efectividad de la vacuna después de 14 días ?
- Para prevenir en circunstancias en las que la exposición continúa.
- *EN CASO DE: Inmunodeprimidos, hepatopatía crónica y personas contraindicadas, la inmunoglobulina inespecífica continuaba es la opción recomendada.*

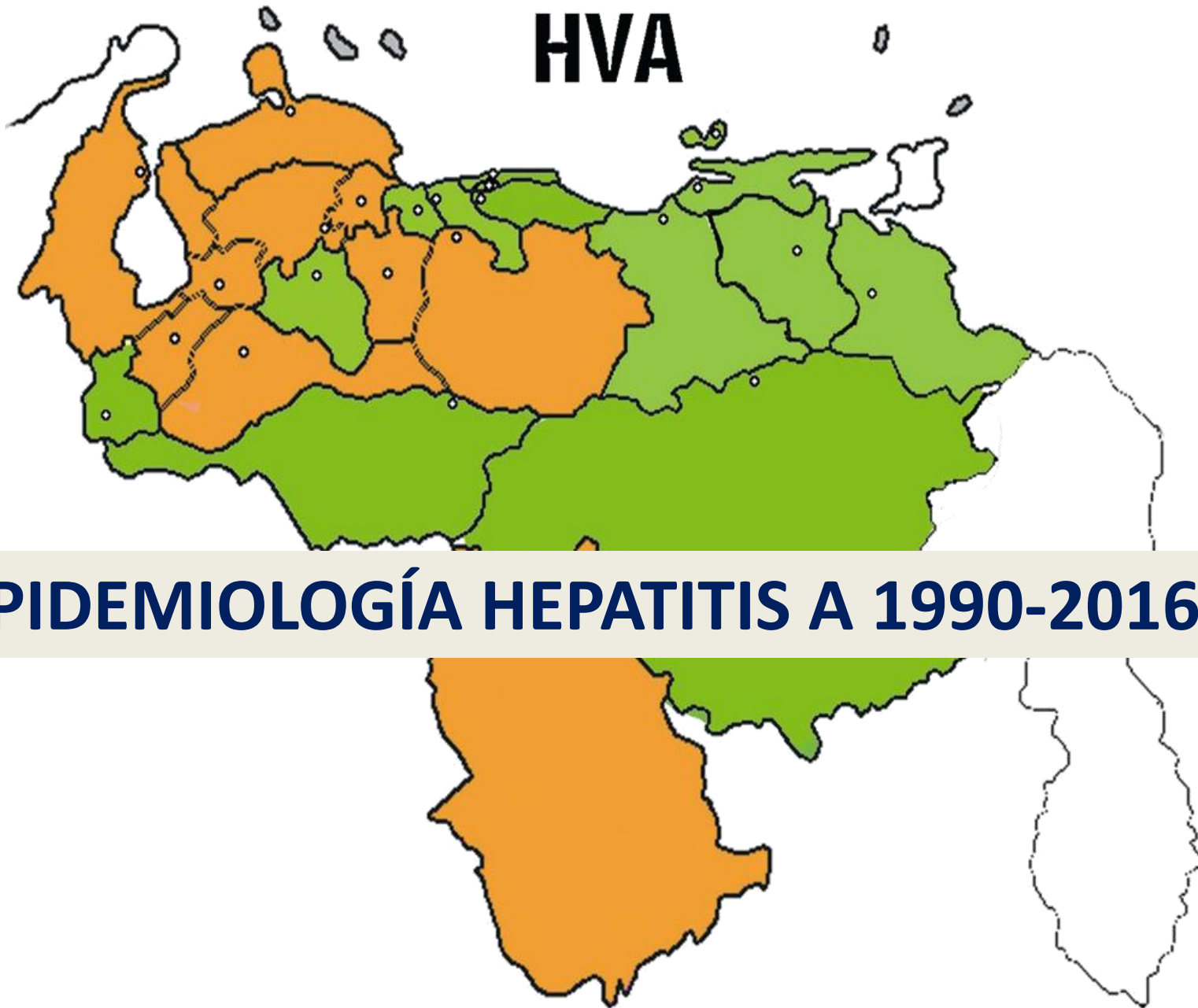
HEPATITIS A VACUNA PARA CONTACTOS



Además, se recomienda para:

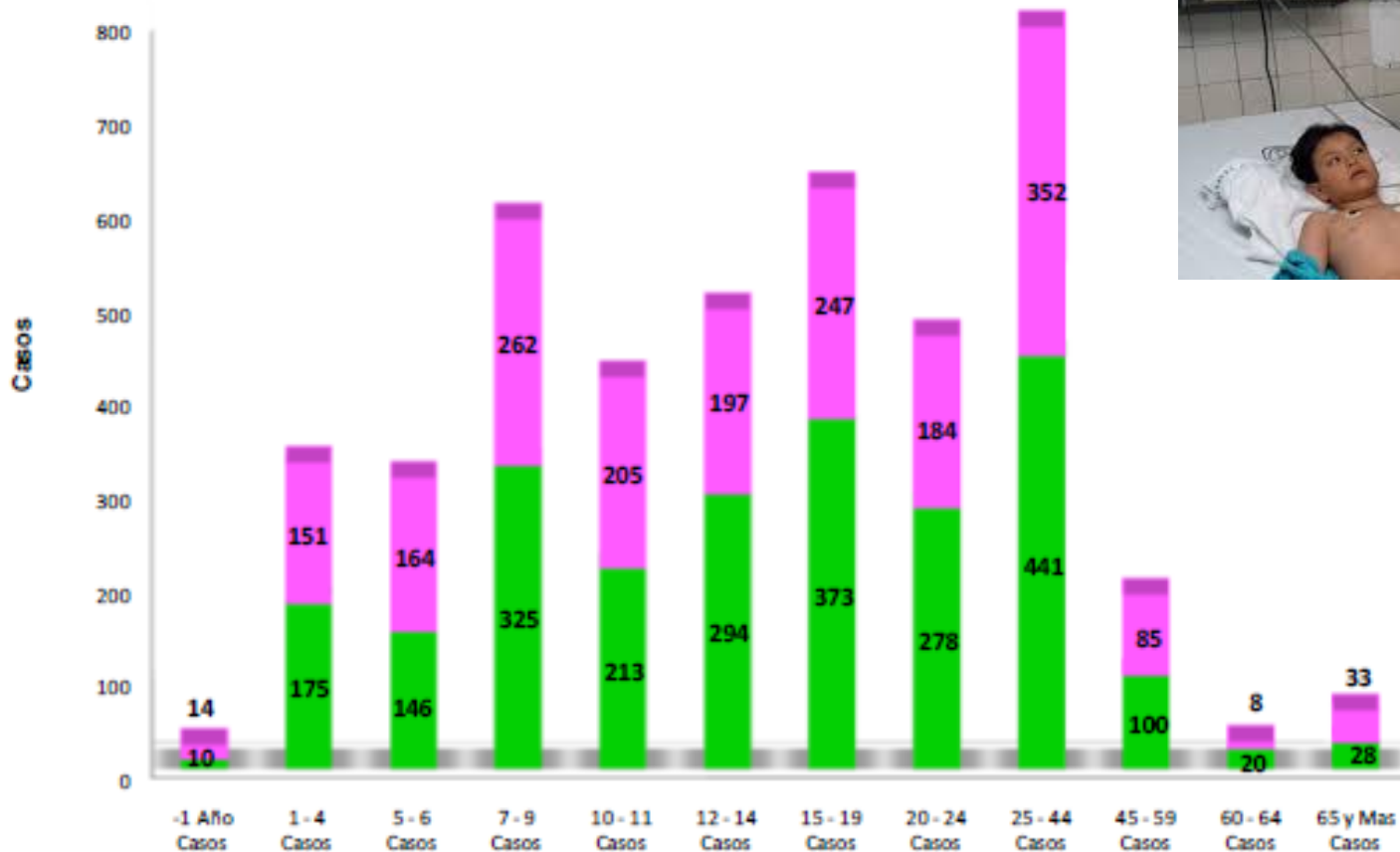
- a) Conviventes y contactos sexuales de casos confirmados.
- b) Personal de toda la guardería (caso entre los niños, familiares o entre el personal).
- c) Contactos de la misma clase para preescolares y escolares.
- d) Miembros de familias que tienen niños que utilizan pañales.
- e) Personal sanitario en contacto estrecho con caso de hepatitis A hospitalizado en situación de brote.

HVA



EPIDEMIOLOGÍA HEPATITIS A 1990-2016

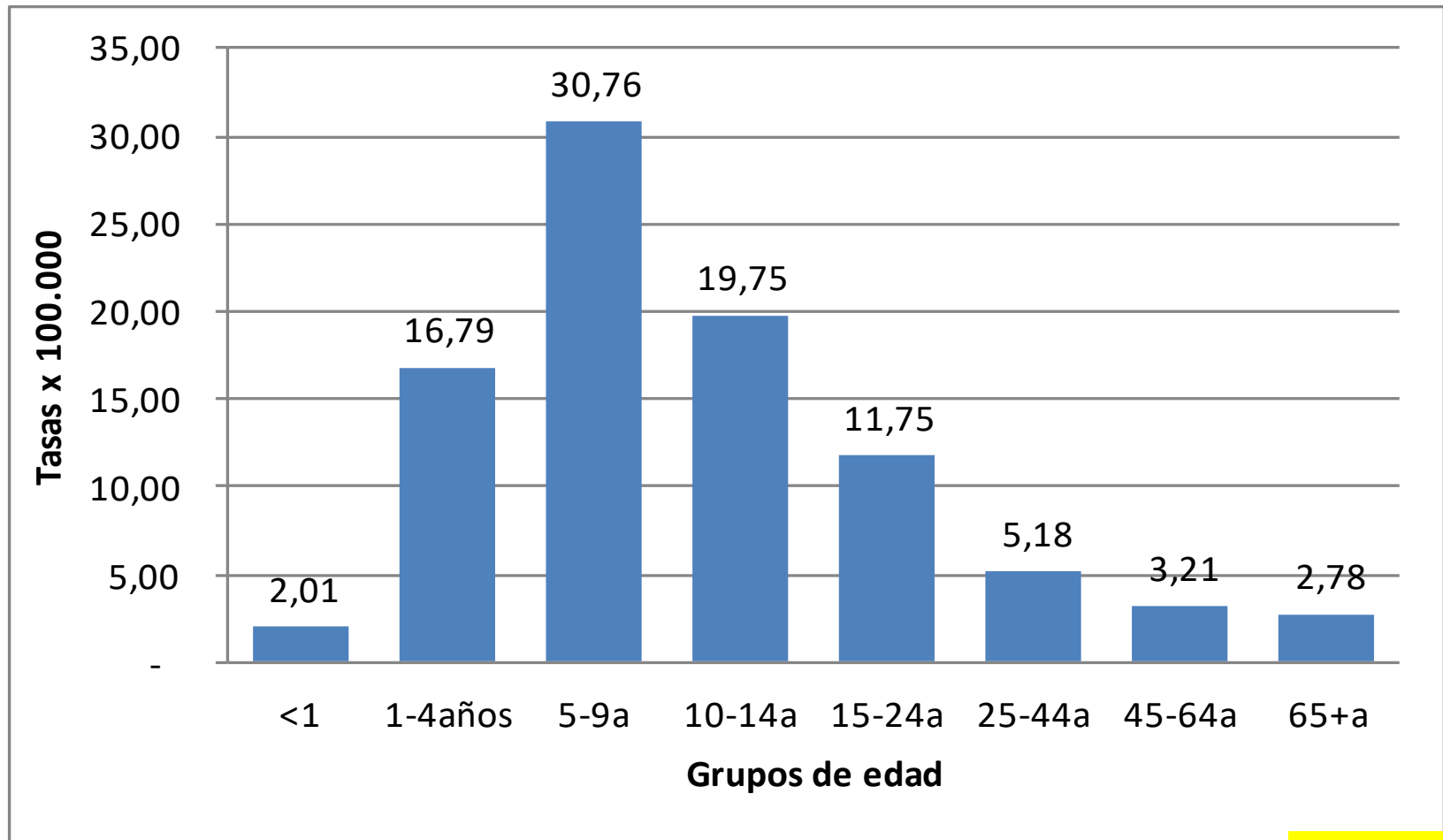
Gráfico N° 24
 Hepatitis A. Según edad y sexo.
 República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
 Semana Epidemiológica N° 52.



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

Predominio del sexo masculino 3:1

TASAS POR HEPATITIS VIRAL A SEGÚN EDAD. VENEZUELA 2013



HEPATITIS A EN NIÑOS ESCOLARES DE 5 A 14 AÑOS **44,2%**

HEPATITIS A EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES DE 15-24 AÑOS **21,9%**

75%

VENEZUELA ENDEMICIDAD INTERMEDIA PARA HEPATITIS A

Entidad federal	2015	2016	Tasas 2015- 2016
Mérida	1347	675	103,3
Vargas	392	135	71,8
Amazonas	116	65	50,4
Lara	635	392	26,0
Yaracuy	211	131	24,6
Nueva Esparta	178	67	21,9
Aragua	473	248	19,9
Falcón	136	271	19,8
Guárico	75	250	18,4
Venezuela	5850	4305	16,5
Trujillo	79	163	14,7
Apure	106	54	14,0
Distrito Capital	244	301	13,1
Zulia	624	424	12,8
Carabobo	410	200	12,4
Barinas	32	182	12,0
Miranda	343	379	11,4
Cojedes	41	29	10,1
Táchira	72	114	7,5
Bolívar	119	99	6,2
Portuguesa	52	69	6,0
Anzoátegui	82	44	3,8
Delta Amacuro	11	3	3,7
Sucre	63	7	3,4
Monagas	9	3	0,6

OCURRE EN TODO EL PAÍS Y ES MUY DINÁMICO SU PROPAGACIÓN

Boletín Epidemiológico 52 2016

Hepatitis A.
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 51.



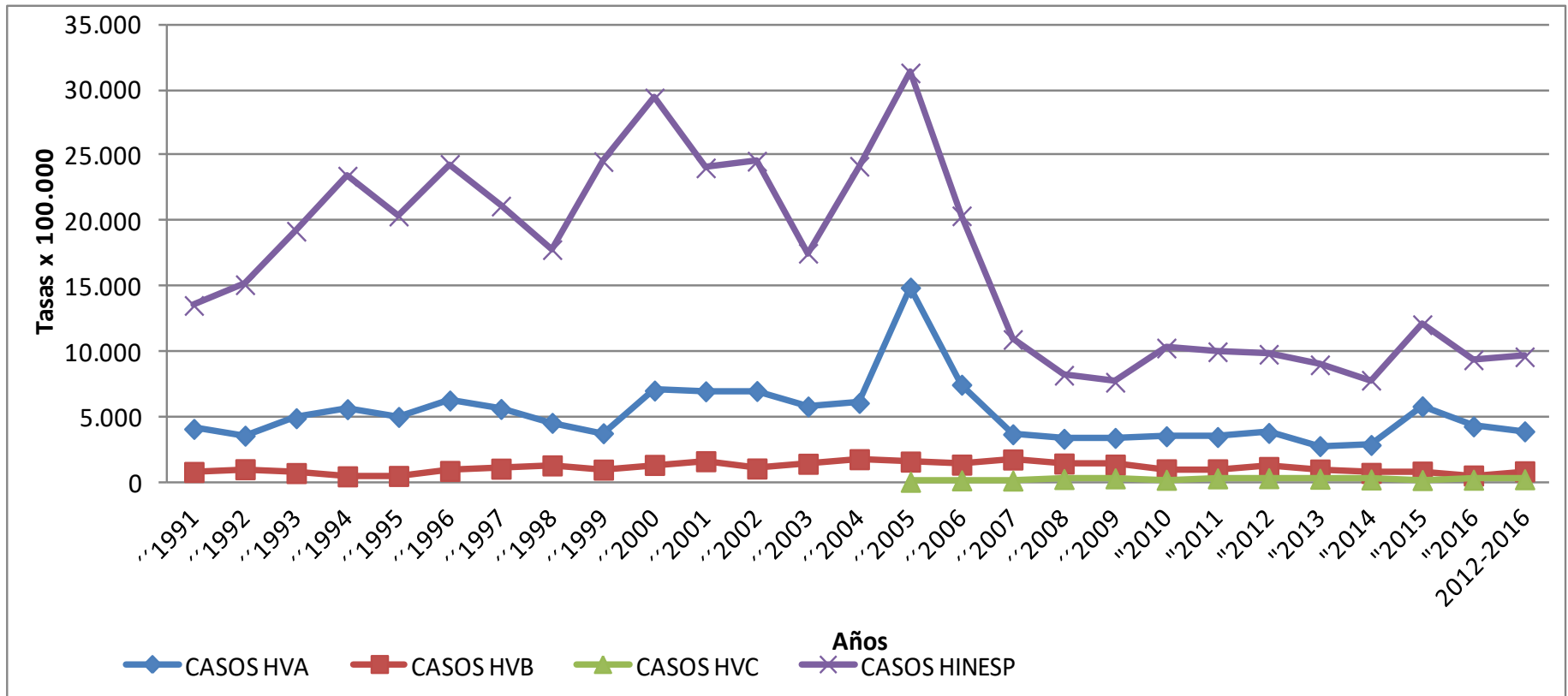
Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

Figura N° 2
Hepatitis A.
Situación epidemiológica según entidad federal
República Bolivariana de Venezuela, año 2016.
Semana Epidemiológica N° 52



Fuente: EPI12/SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS 2016

CASOS POR HEPATITIS VÍRICAS. VENEZUELA 1990-2018



HVI >>> HVA >>>>> HVB >>>> HVC

**PROMEDIO
1990-2016**

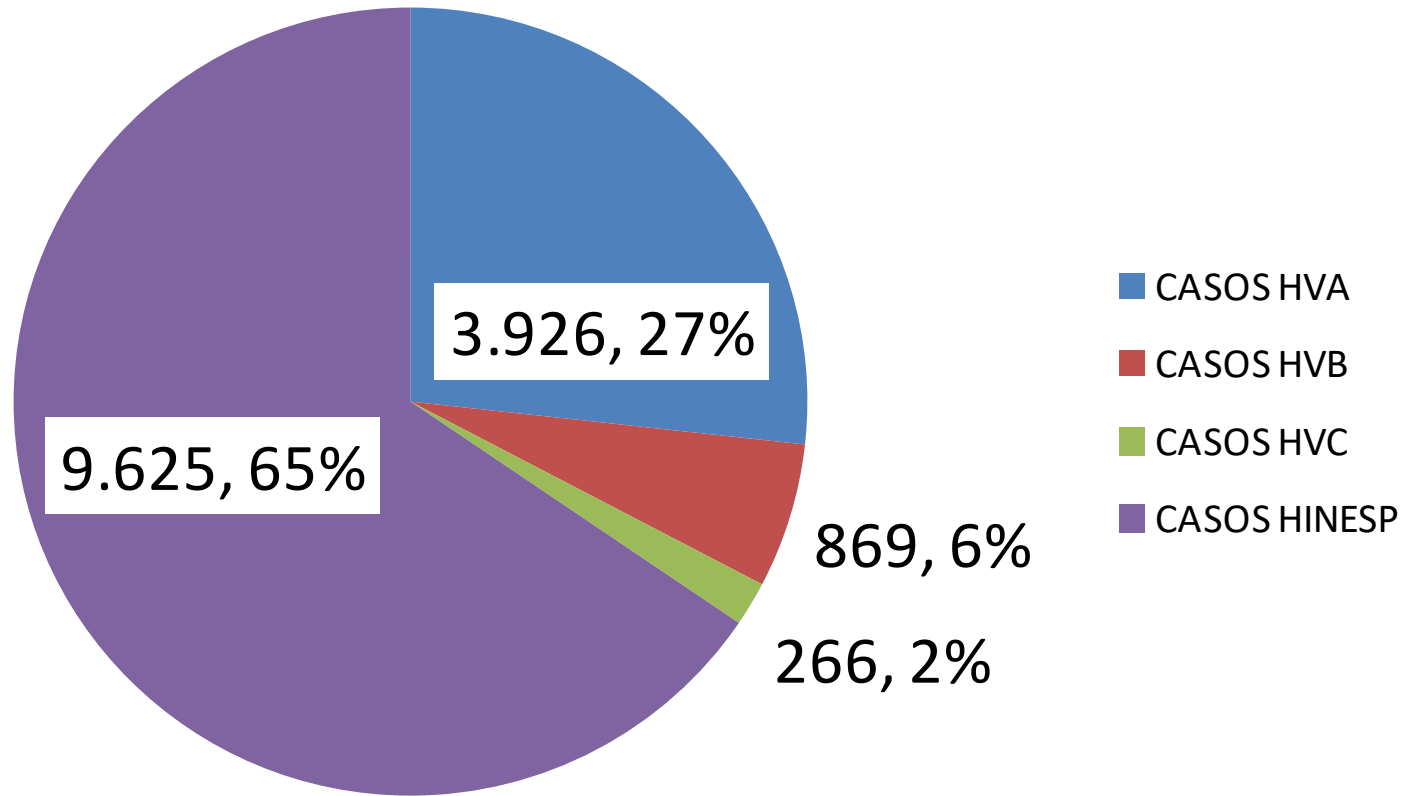
16.936

5.204

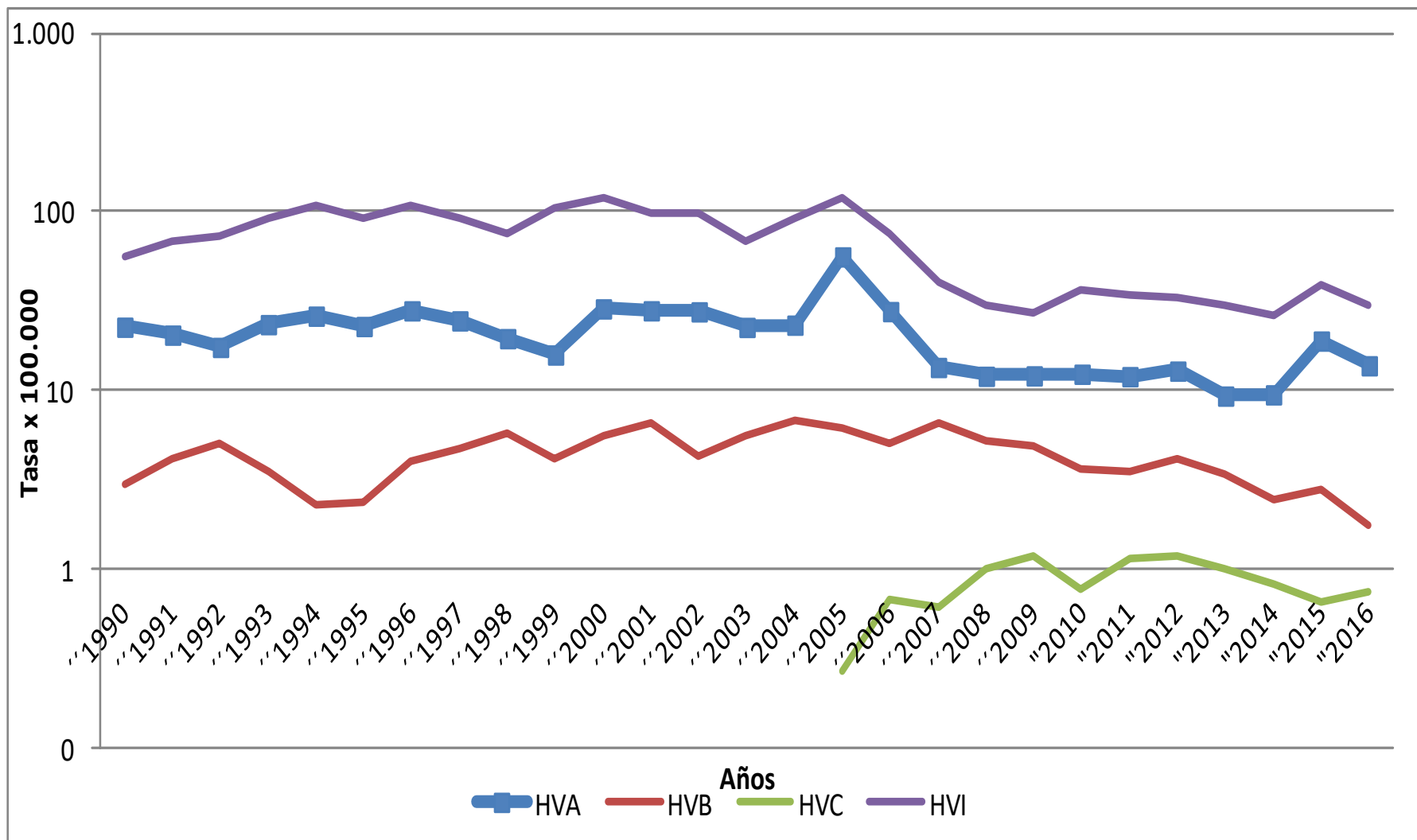
1.104

243

Promedio años 2012-2016



TASAS DE MORBILIDAD POR HEPATITIS VIRAL. VENEZUELA 1990-2016

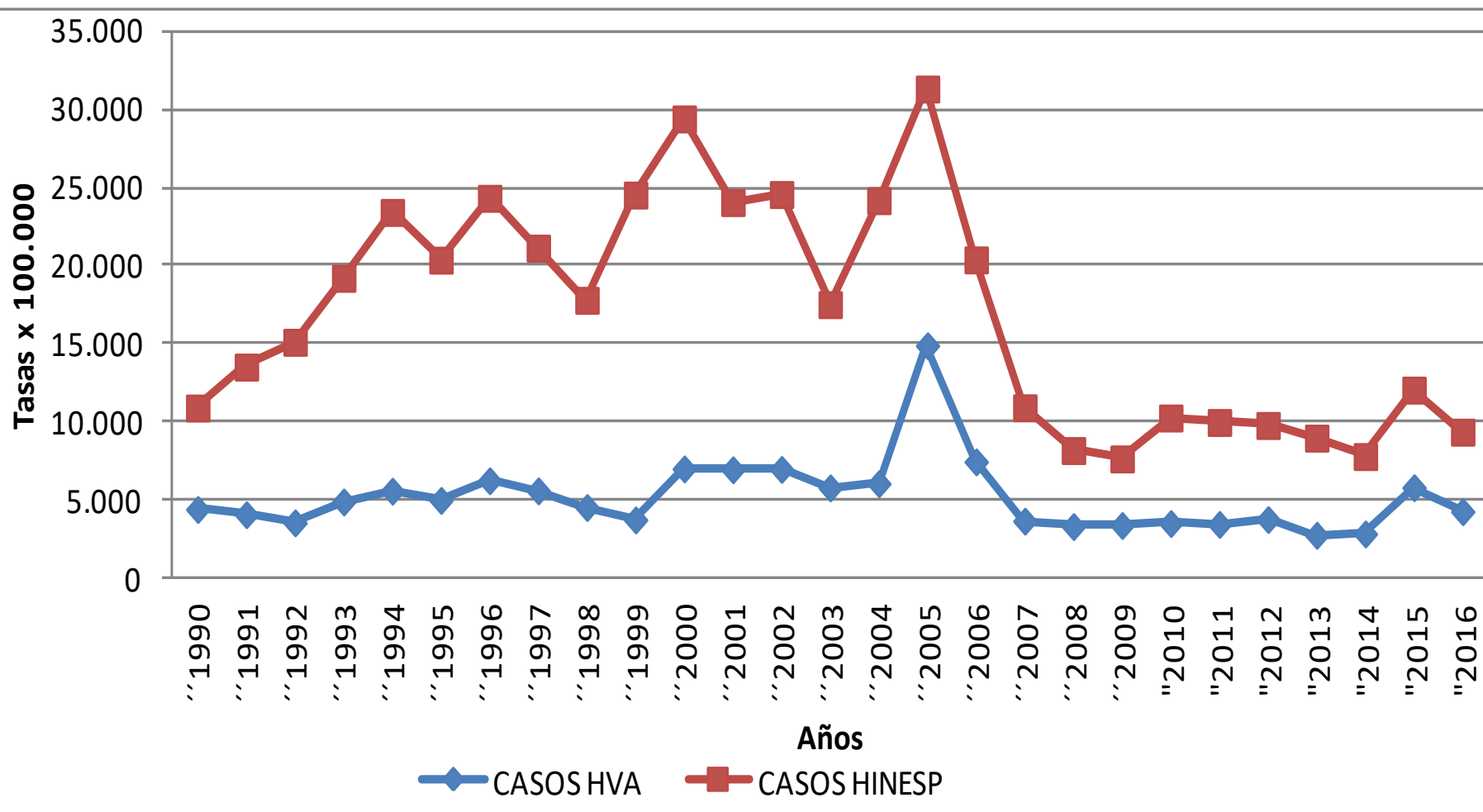


Registro, Datos: 15%

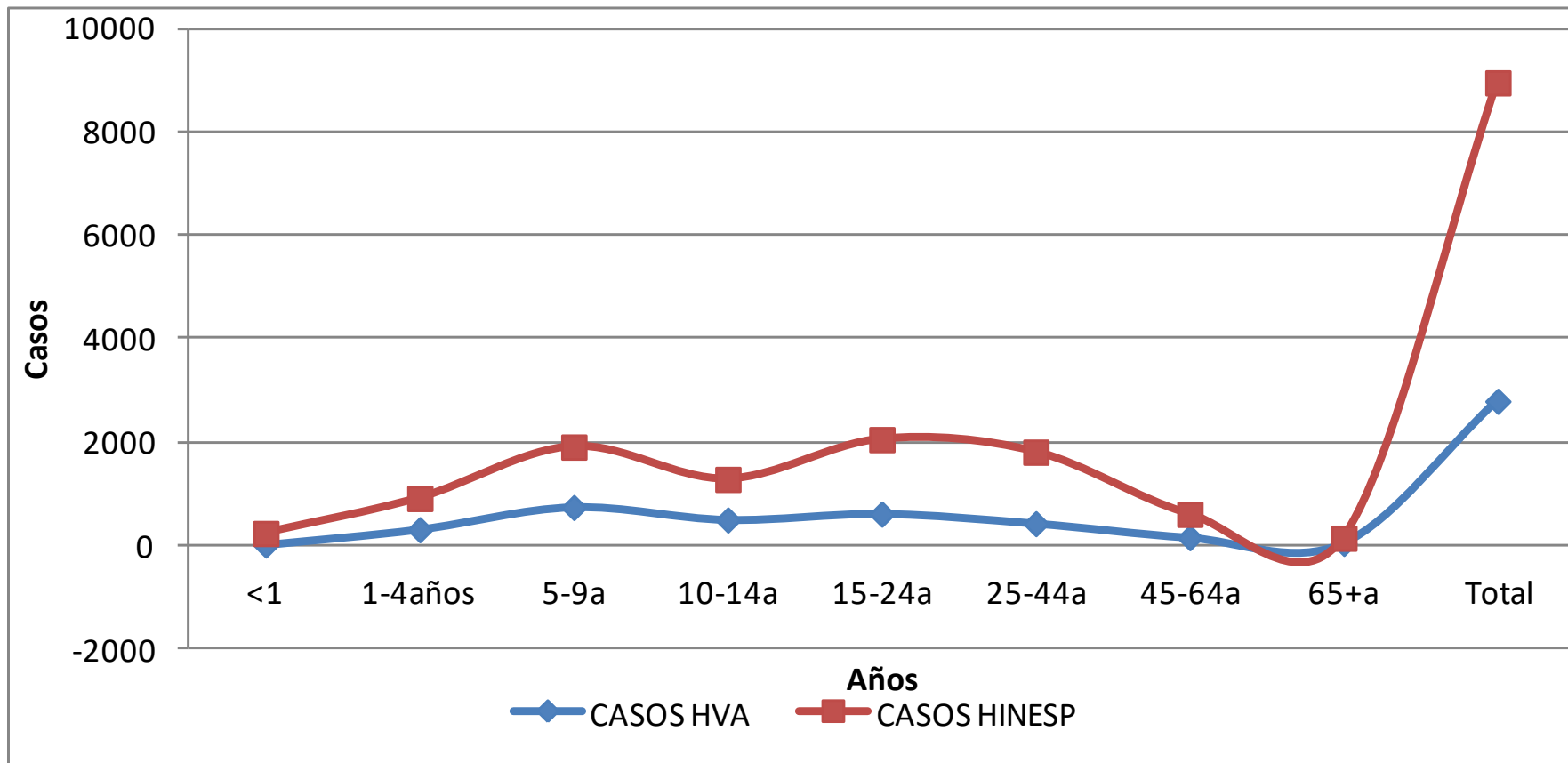
Epidemiología 85%



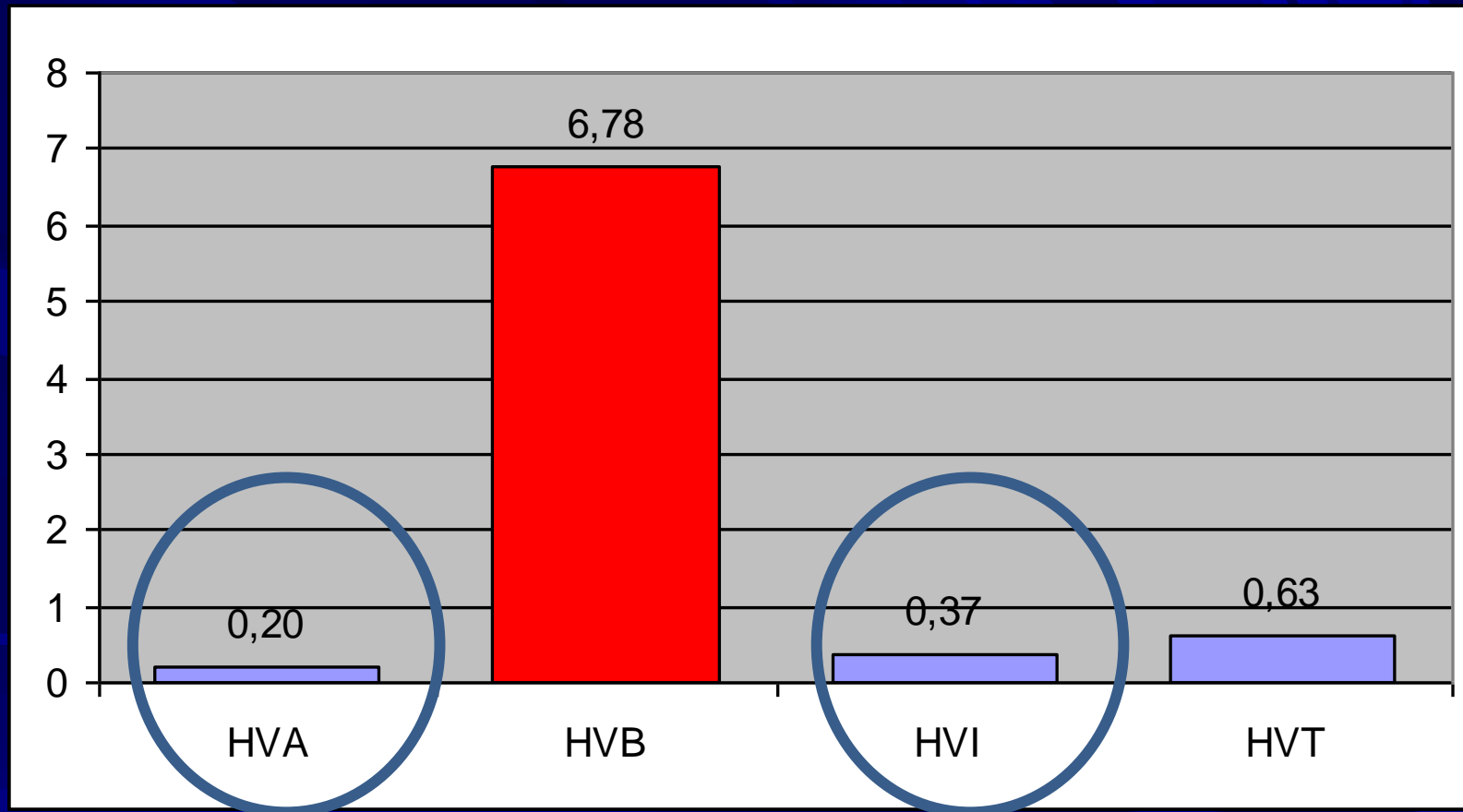
CASOS POR HEPATITIS VIRAL A E INESPECÍFICAS. VENEZUELA 1990-2016



TASAS DE HEPATITIS A Y HEPATITIS INESPECÍFICAS SEGÚN GRUPO DE EDAD. VENEZUELA 1990-2016



LETALIDAD. TASAS. HEPATITIS VIRALES SEGÚN QUINQUENIOS VENEZUELA 2000-2004



Fuente: Calculos Rísquez y Echezuría. Anuarios de Morbilidad y Mortalidad Ministerio de Salud. Venezuela 2000-2004

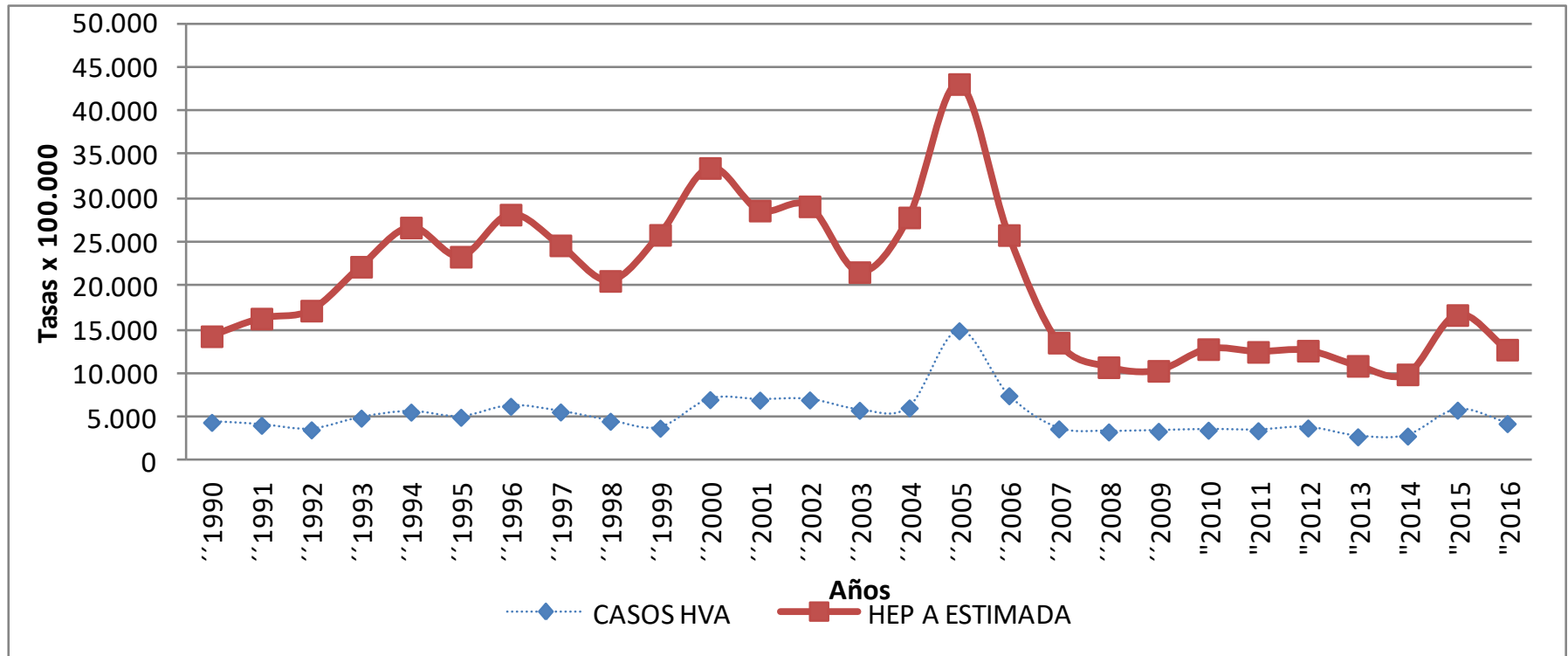
LETALIDAD DE HEPATITIS A Y HEPATITIS INESPECÍFICAS MUY SIMILARES

HVA Y HVI RELACIÓN:

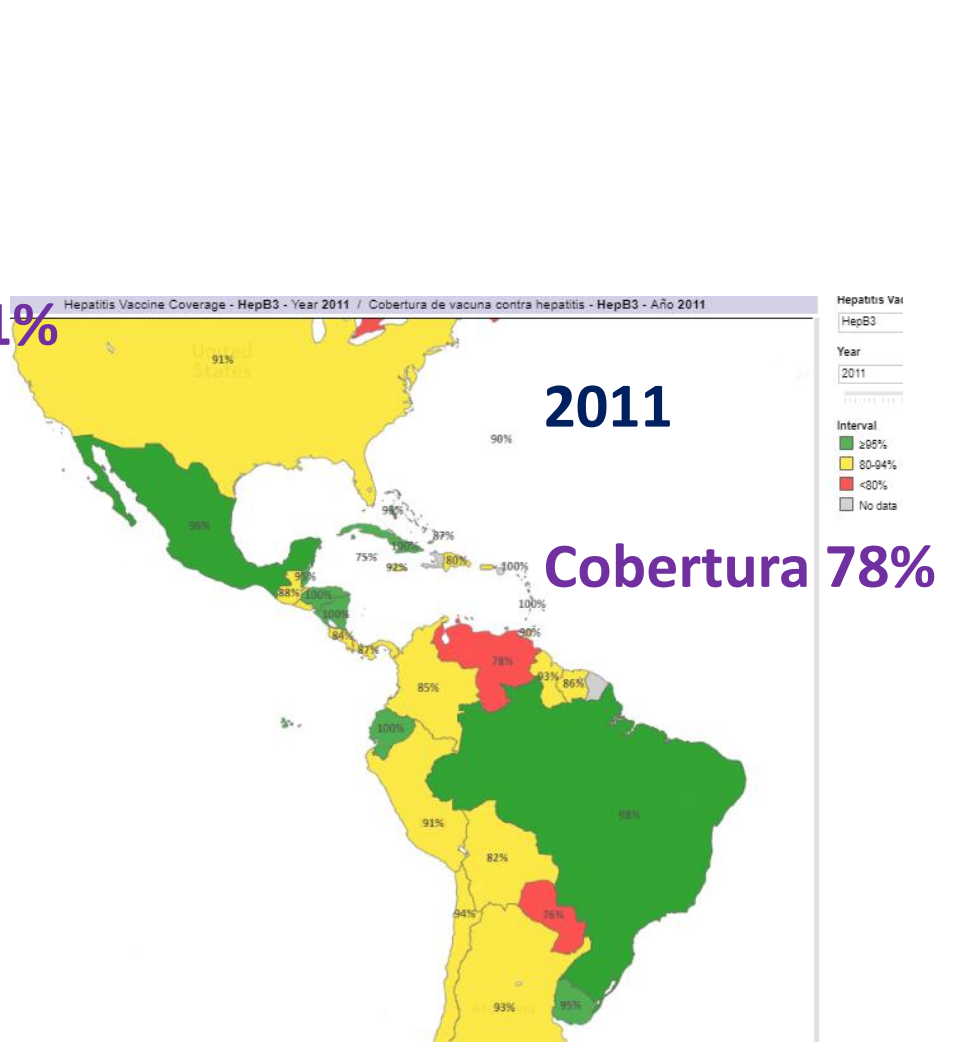
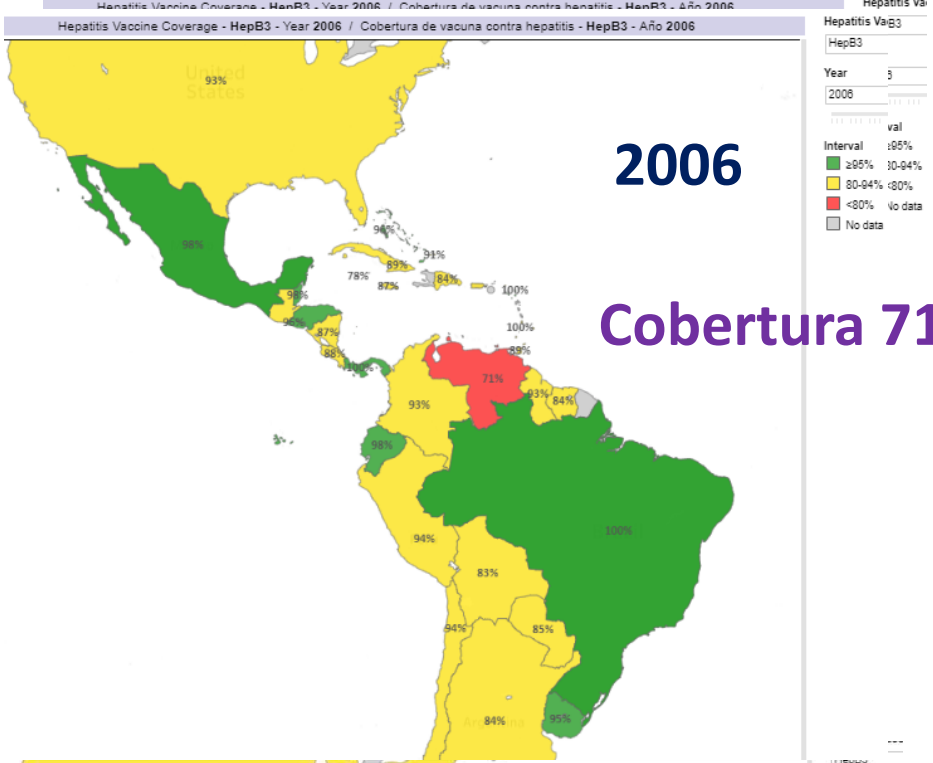
- La HVA tiene igual comportamiento que las HVI: Correlación en el tiempo y con los grupos de edad, haciendo “imagen en espejo” (r pearson-p=0,98 estadísticamente perfecta)
- La HVA y la HVI tienen tasas de letalidad similares y muy diferentes que las otras hepatitis.

Inferimos que la mayoría de las HVI son HVA

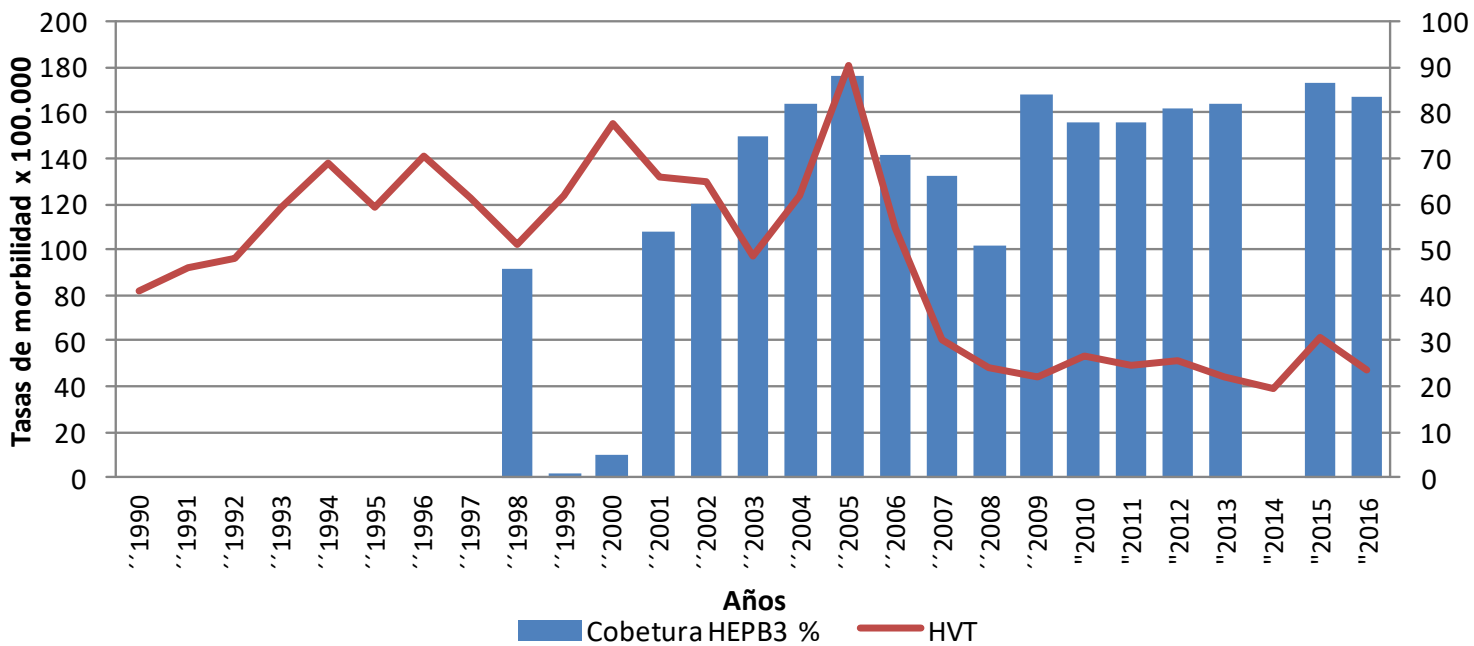
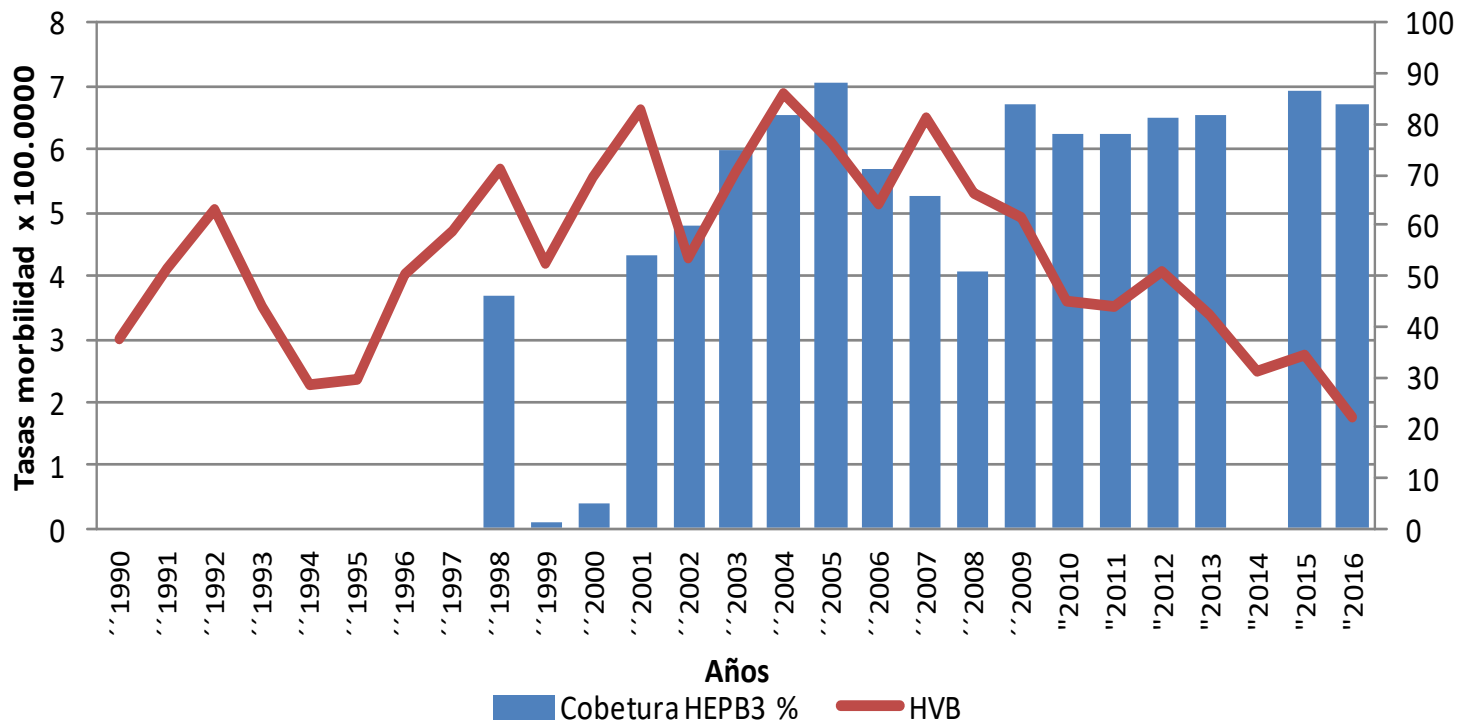
CASOS POR HEPATITIS VIRAL REPORTADOS Y ESTIMADOS. VENEZUELA 1990-2016



La morbilidad estimada por HVA es 4 veces > que la registrada (variación de 3 a 7 veces)



Coberturas entre 60 y 90%



STATUS QUO HEPATITIS A VENEZUELA 2018 Y PRONÓSTICO

runrunes

Inicio

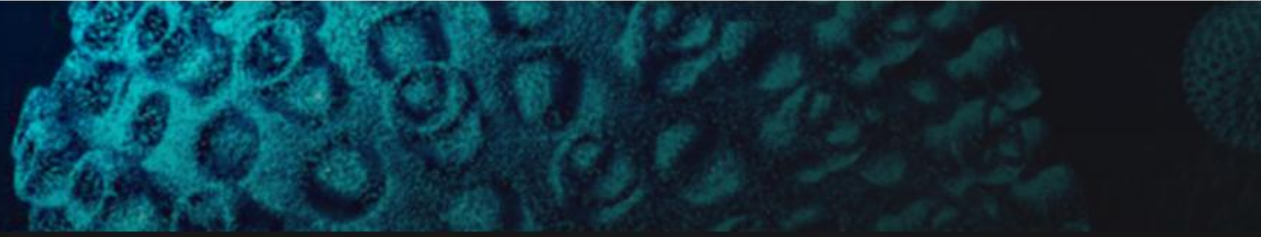
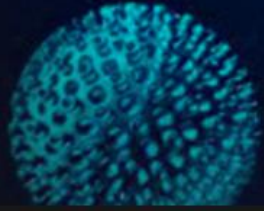
Noticias

Runrunes de Bocaranda

Opinión

Especiales

RRPlus



Hepatitis desborda las búsquedas de Google en Caracas

Paola Martínez

10 octubre, 2018

10 min 767

Contaminacion De Agua

Caracas encabeza las estadísticas de Google Trends en la búsqueda de “hepatitis” en lo que se sospecha es un brote en todo el área metropolitana

La herramienta ha servido anteriormente a médicos como un indicador de aumento de casos de otras enfermedades

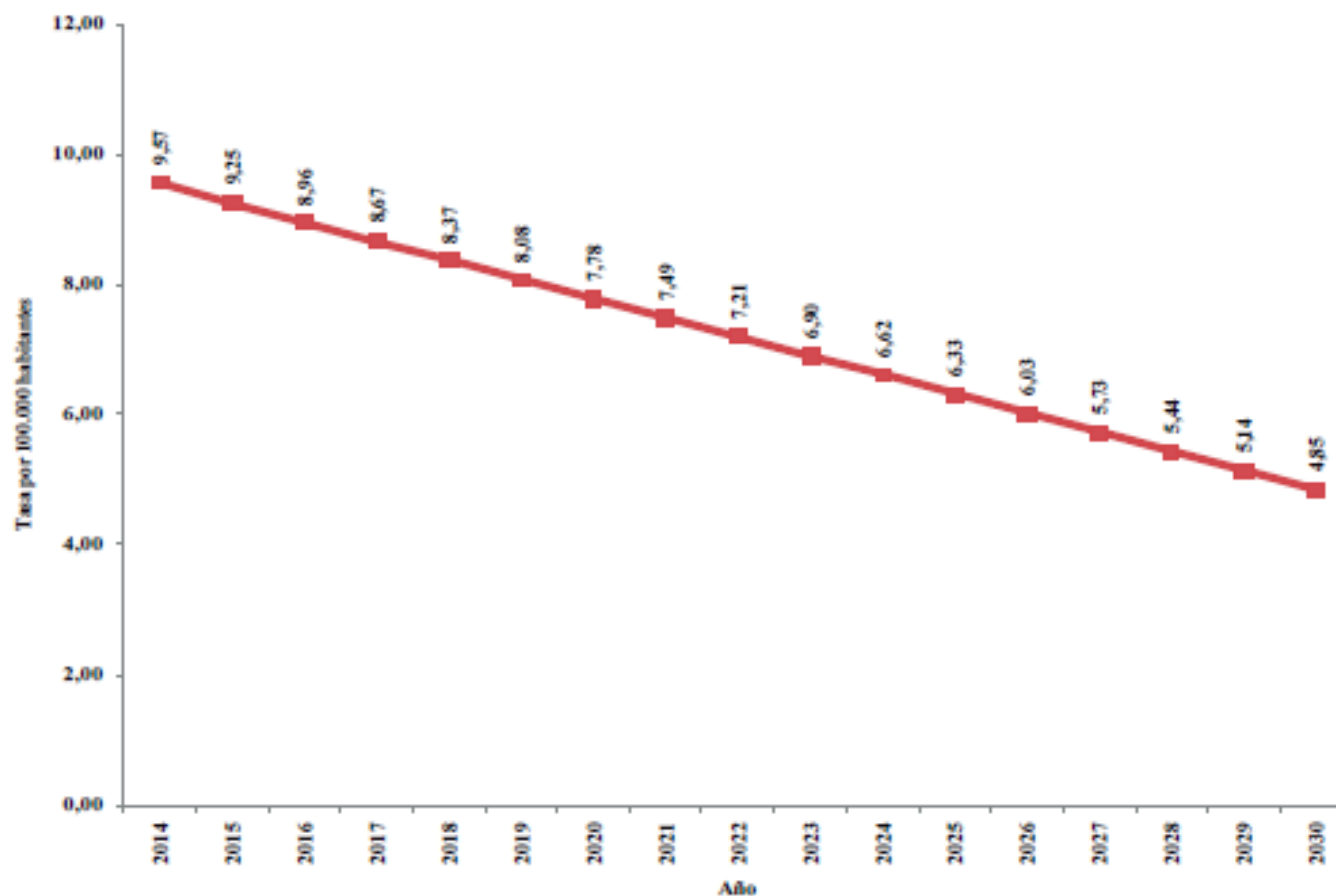
<http://runrun.es/investigacion/353008/hepatitis-desborda-las-busquedas-de-google-en-caracas/>



Objetivos para el Desarrollo Sustentable, OMS

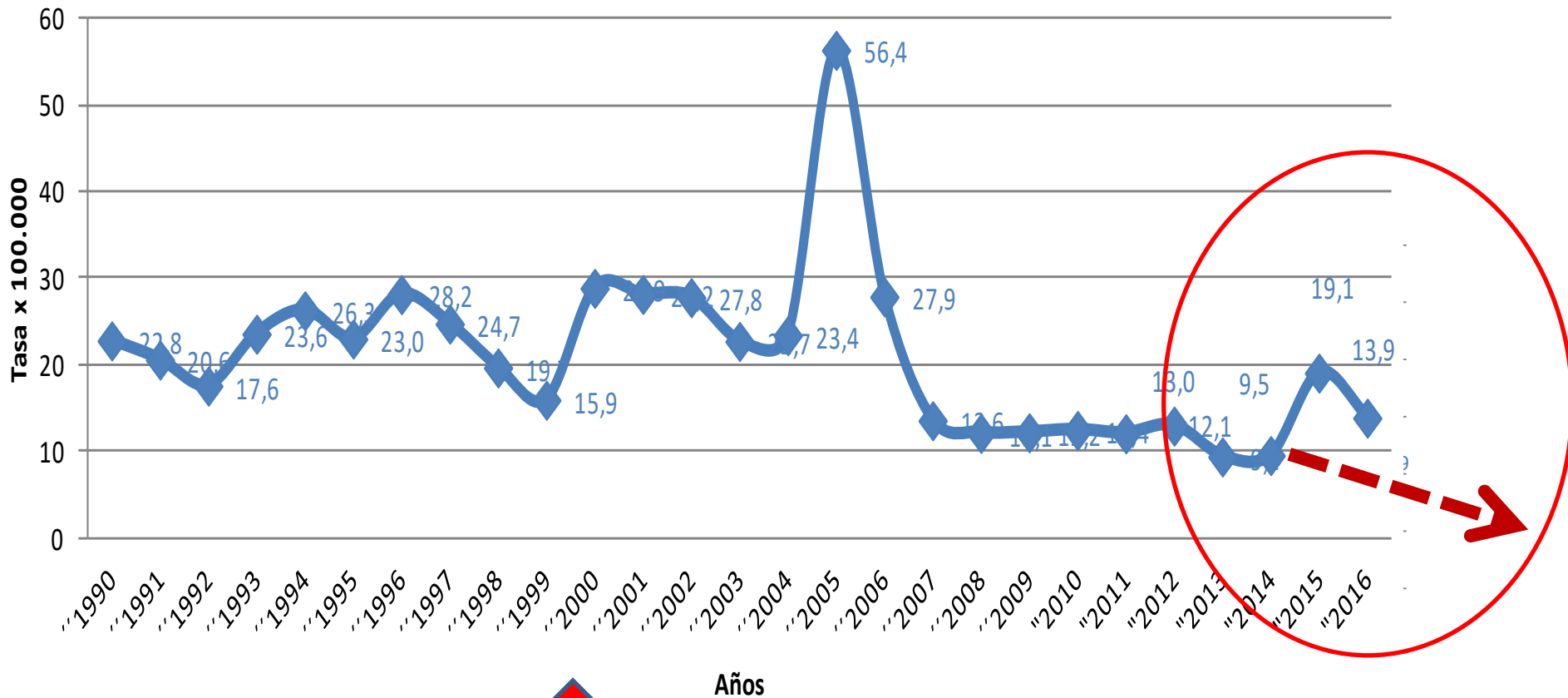
Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas **y combatir la hepatitis**, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles

Tasa de Morbilidad por Hepatitis Aguda tipo A (B15), Disminución programada, República Bolivariana de Venezuela



Fuente: Dirección General de Epidemiología. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

2014-2030

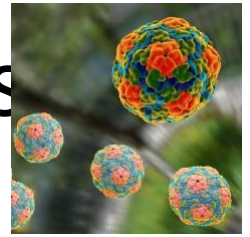


2015 y 2016

de las tasas de hepatitis A

Area metropolitana de Caracas

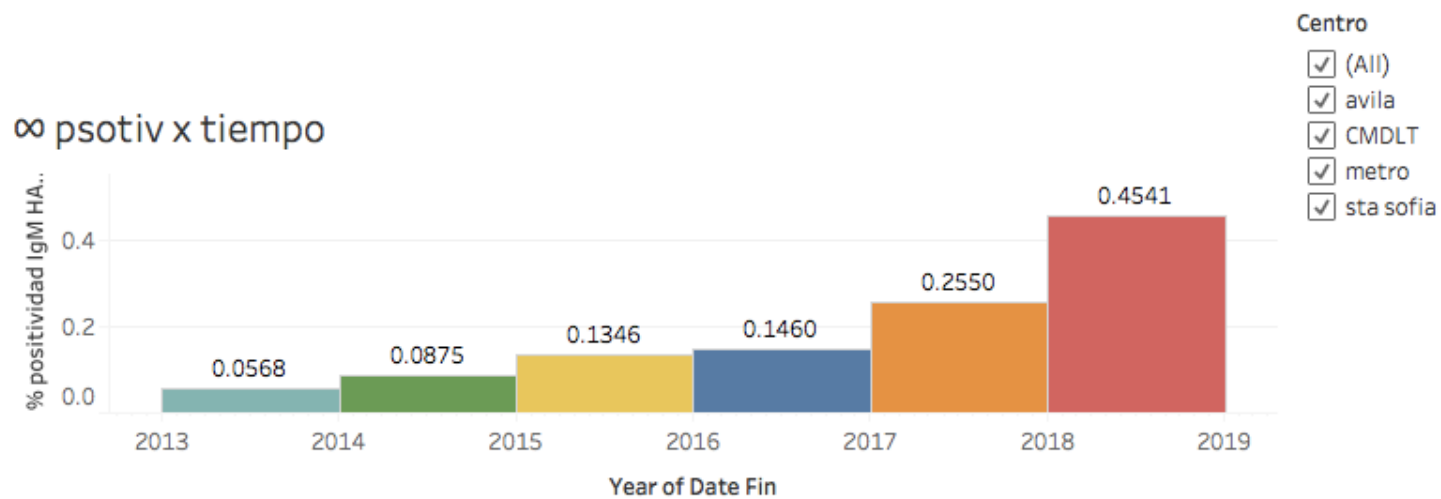
Monitoreo IgM +



- Datos aportados por el Dr. Julio Castro
- Vigilancia de IgM+ en 5 centros privados en
Caracas
- Comparación en los últimos años



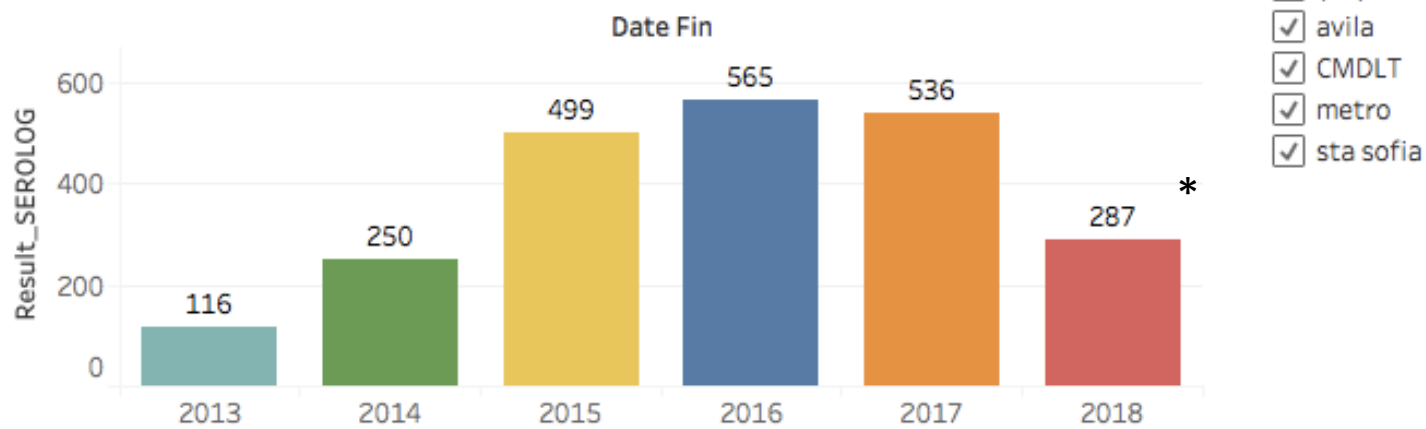
Tendencias de Seropositivos IgM (IgM + / Total Serologia IgM





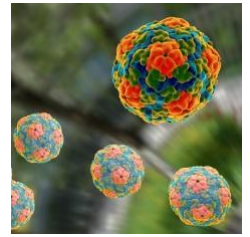
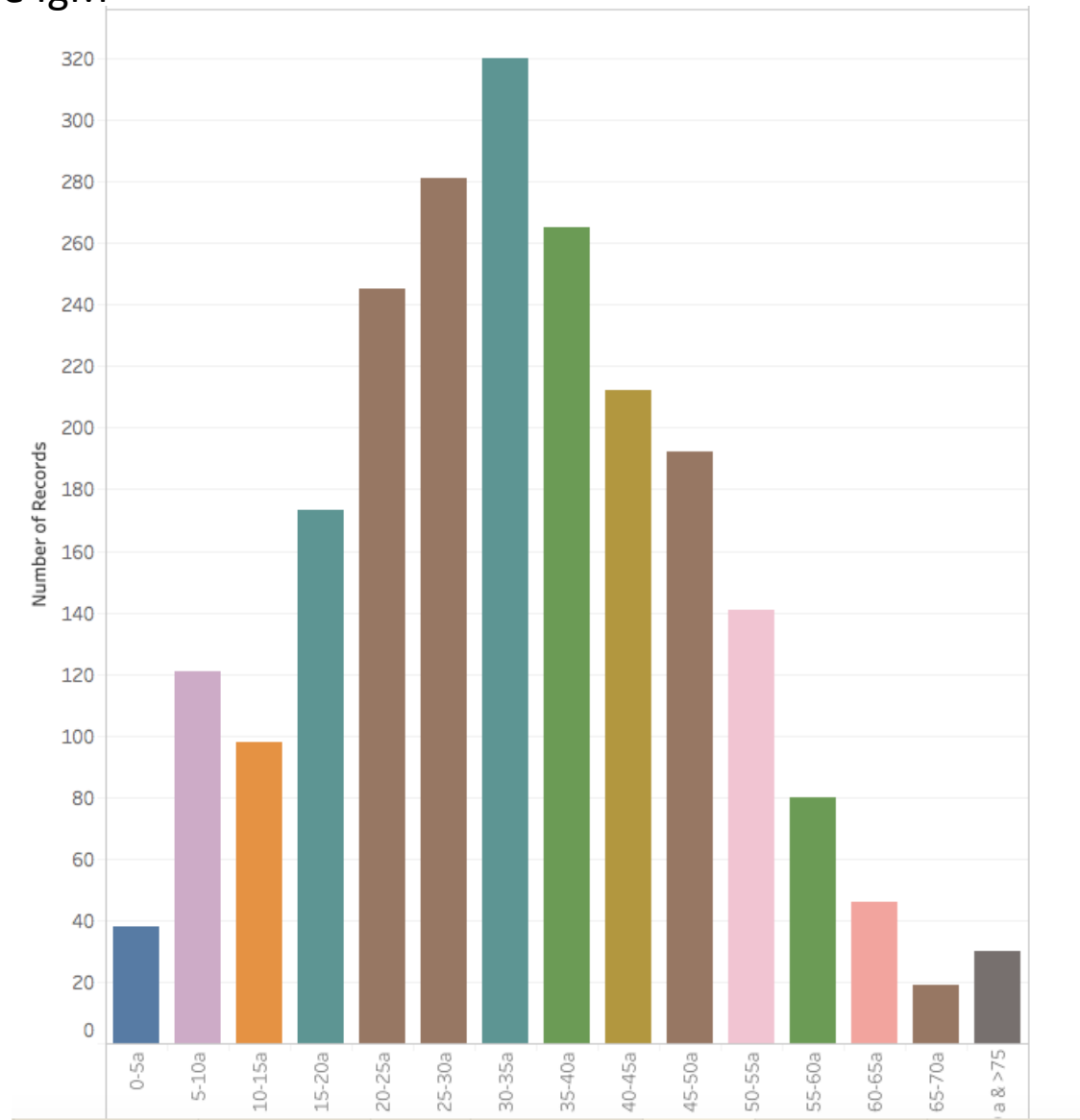
Tendencias de IgM Positivas (absolutos)

positivos Year

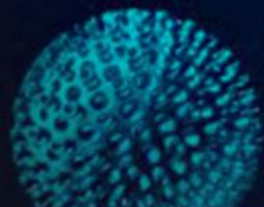


* datos del 2018 solo hasta julio

Perfil Edad de IgM +



SEROPOSITIVAS IGM ENTRE 20 Y 49 AÑOS MAYOR PROPORCIÓN



Hepatitis desborda las búsquedas de Google en Caracas

Paola Martínez

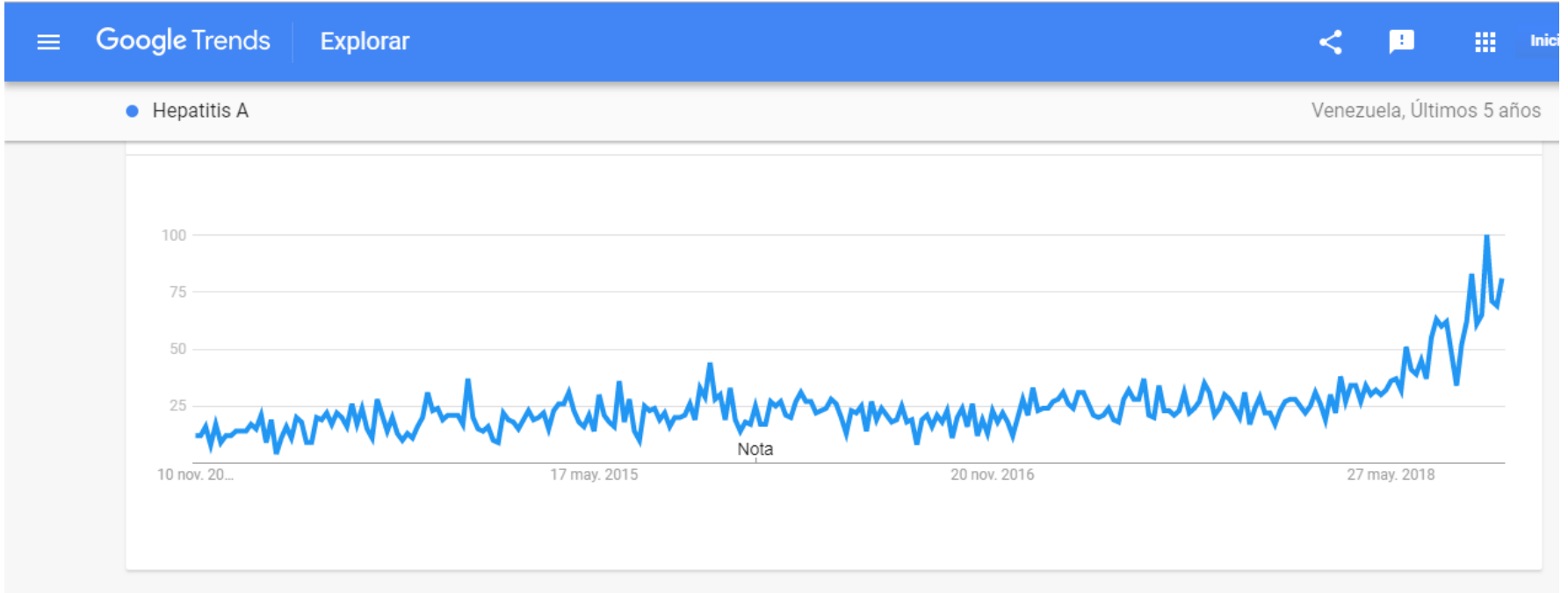
📅 10 octubre, 2018

🕒 10 min 👁️ 767

Contaminacion De Agua

Caracas encabeza las estadísticas de Google Trends en la búsqueda de “hepatitis” en lo que se sospecha es un brote en todo el área metropolitana

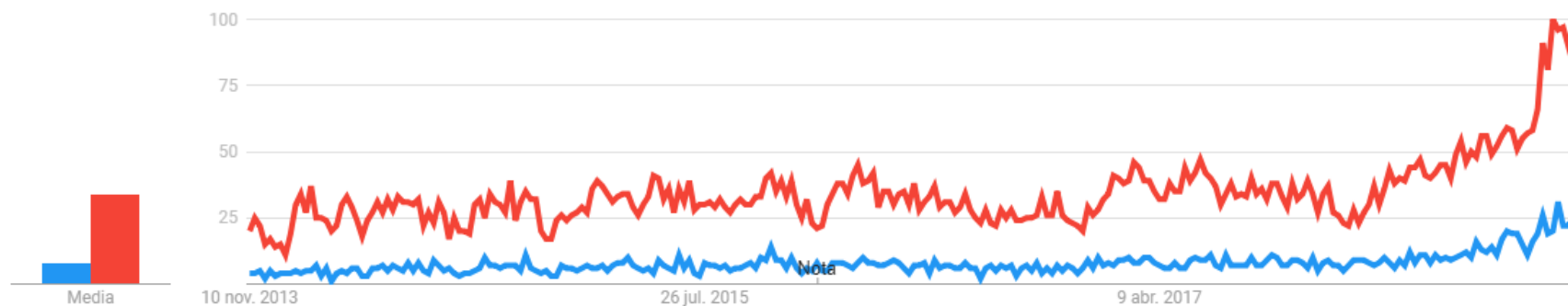
La herramienta ha servido anteriormente a médicos como un indicador de aumento de casos de otras enfermedades



<https://trends.google.es/trends/explore?date=today%20-5-y&geo=VE&q=Hepatitis%20A>

● Hepatitis A ● hepatitis

Venezuela, Últimos 5 años

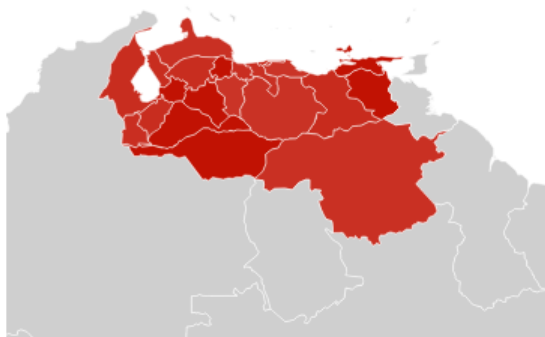


TENDENCIA CONSULTAS POR HEPATITIS Y HEPATITIS A EN AUMENTO

Hepatitis A hepatitis

Venezuela, Últimos 5 años

Hepatitis A hepatitis



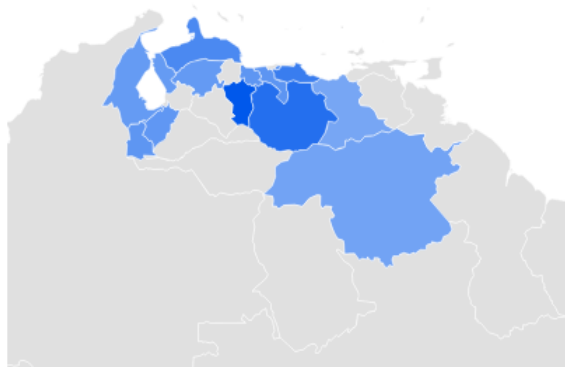
La intensidad del color representa el porcentaje de búsquedas [MÁS INFORMACIÓN](#)

Ordenar: Interés por Hepatitis A

1	Cojedes	
2	Miranda	
3	Guárico	
4	Falcón	
5	Distrito Capital	

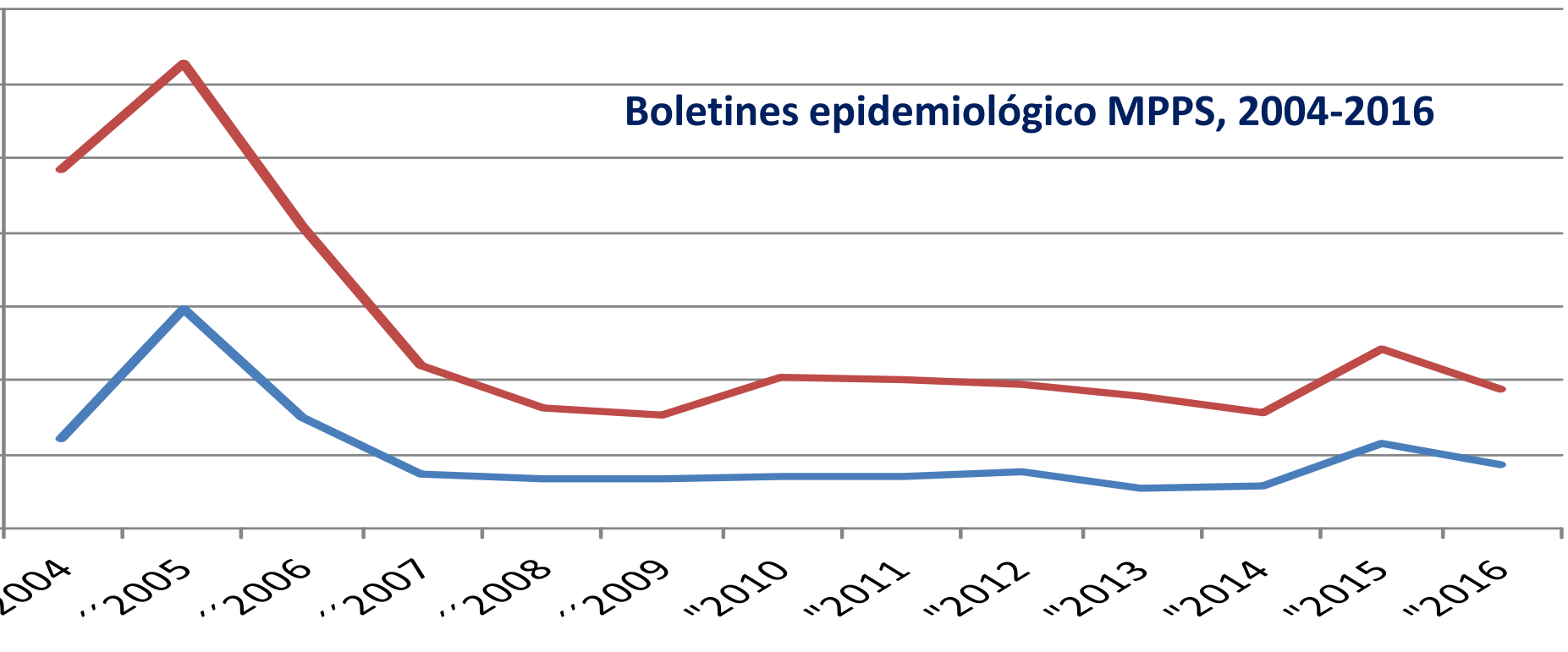
Hepatitis A

Venezuela, Últimos 5 años



1	Cojedes	100	
2	Guárico	80	
3	Miranda	68	
4	Falcón	58	
5	Distrito Capital	54	

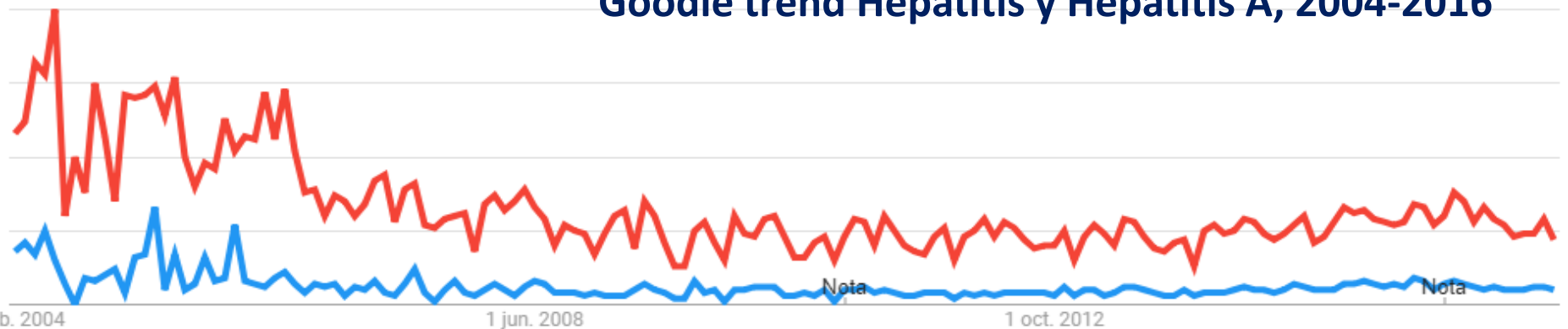
Boletines epidemiológico MPPS, 2004-2016



titis

Venezuela, 14/1/04 - 31/12/16

Goode trend Hepatitis y Hepatitis A, 2004-2016



b. 2004

1 jun. 2008

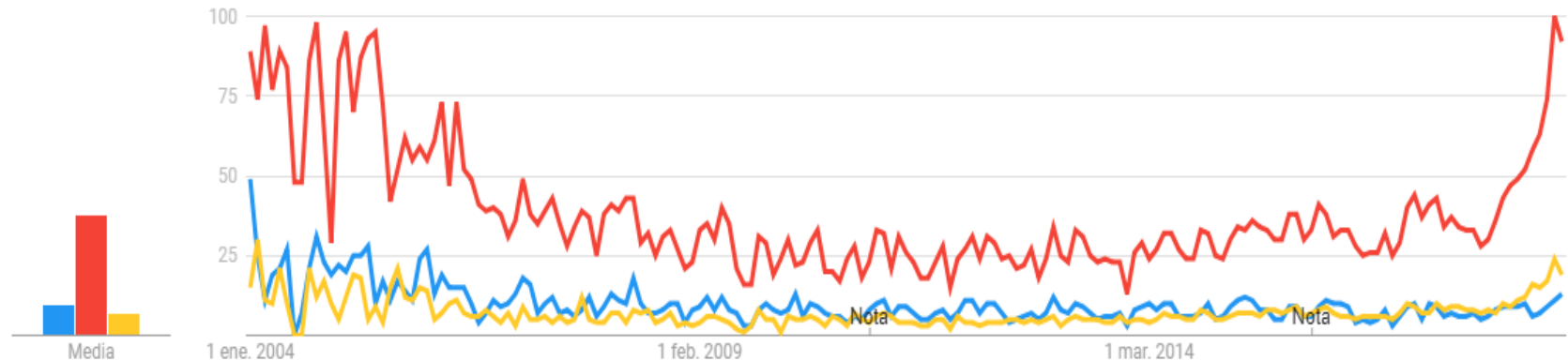
1 oct. 2012

Nota

Nota

● Hepatitis b ● hepatitis ● hepatitis a

Venezuela, 2004 - hoy



Las consultas por hepatitis aumentan de manera importante desde finales de 2017 hasta noviembre de 2018, hasta 3 veces el promedio.

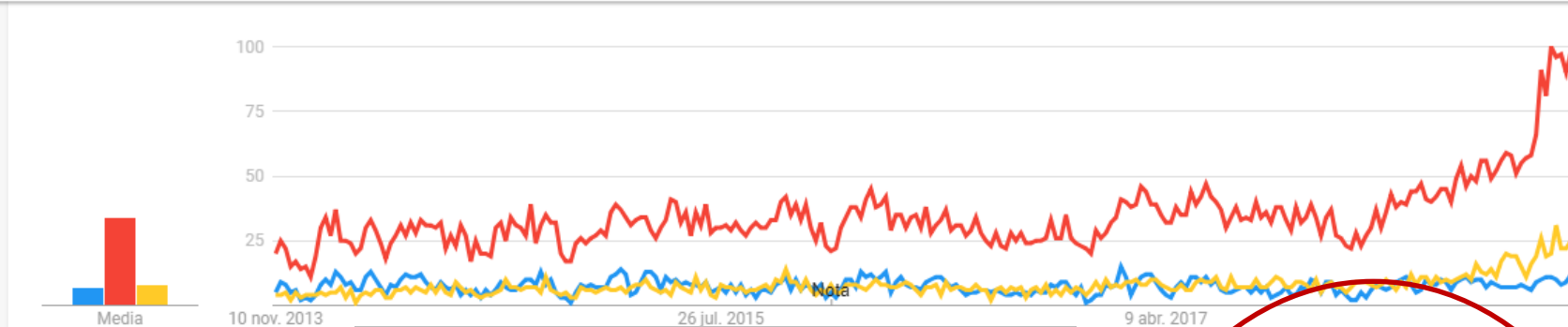
El reporte de hepatitis A sobrepasa la tendencia de hepatitis B en consultas en 2017 y se despega considerablemente desde julio de 2018

Google trend Hepatitis y Hepatitis A, 2004-2018

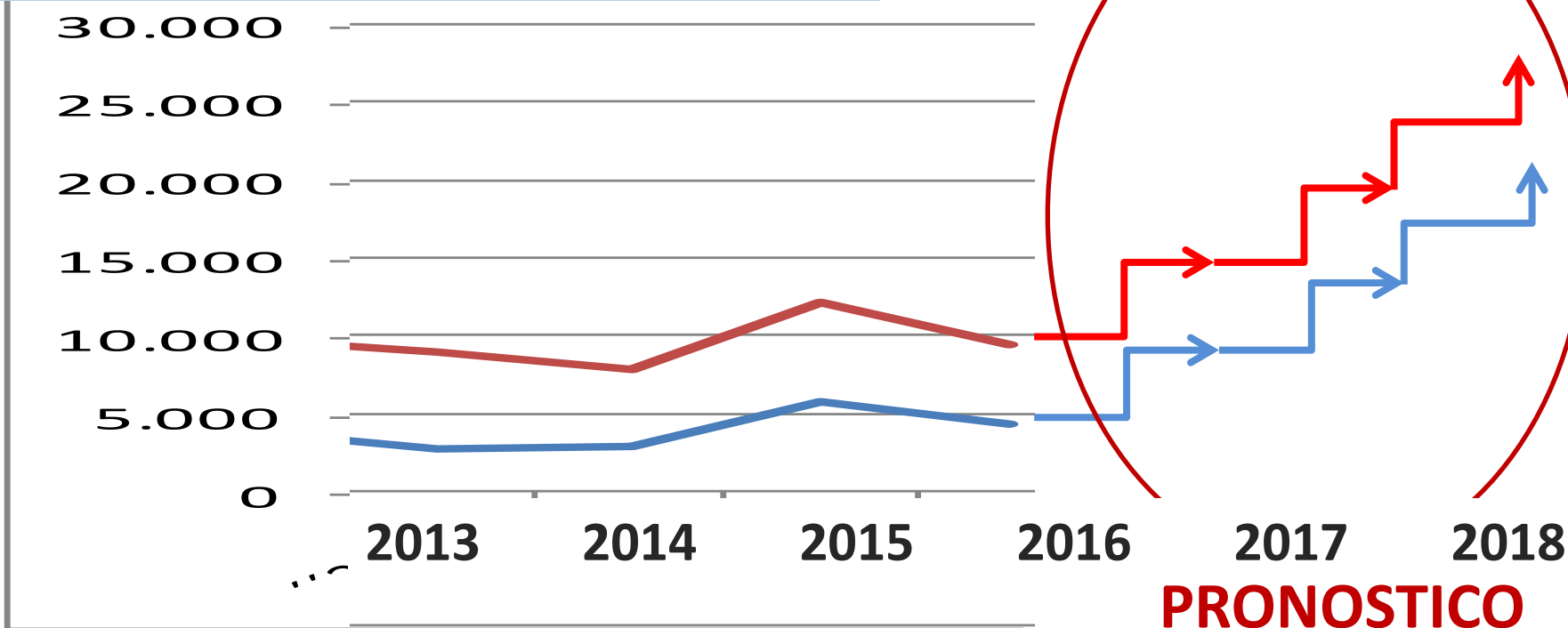


● Hepatitis b ● hepatitis ● hepatitis a

Venezuela, Últimos 5 años



Boletines epidemiológico MPPS, 2004-2018



PRONOSTICO

CONCLUSIONES

- 1. La hepatitis A es endemo-epidémica en Venezuela**
- 2. La endemicidad es intermedia**
- 3. La seroprevalencia indica que llega el 40 a 45% de los adultos susceptibles.**
- 4. Las hepatitis inespecíficas son en su mayoría hepatitis A.**
- 5. El estimado de hepatitis A es de 3 a 4 veces mayor del reportado para el lapso 1990-2016**
- 6. La tendencia de las hepatitis A ha sido disminución desde el años 2005 hasta el 2014 cuando empieza a ascender de manera importante 2015-2016.**
- 7. El pronóstico de cumplimiento de la meta de los ODS en cuanto a las hepatitis A para Venezuela hasta el momento no se ha alcanzado, más bien esta en ascenso.**
- 8. En los actuales momentos 2017-2018 debe haber una epidemia en curso no reportada oficialmente.**
- 9. Las tendencias de consulta de Google Trend en relación con las Hepatitis muestra una correlación importante desde el período 2004-2016 con los datos oficiales.**

RECOMENDACIONES

1. Mejora del servicio de agua en cantidad y calidad intradomiciliaria
2. Mejora de los servicio de aguas residuales
3. Acentuar en la higiene de los alimentos
4. Programas de educación para la salud
5. Vacunación contra la hepatitis A en caso de brotes y epidemias
6. Incorporar la vacunación contra la hepatitis A en la infancia.
7. Investigar epidemiológica pormenorizada de la situación actual.
8. Difundir el Boletín Epidemiológico Nacional Semanal y los Anuarios de Morbilidad y Mortalidad



**Departamento Medicina
Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad
de Medicina, UCV**

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

risqueza@gmail.com

SALUD » Exhortan a que se realice una investigación epidemiológica

Médicos alertan sobre aumento de hepatitis A en los últimos 9 meses

LUIS A. VARGAS

»lvas@el-nacional.com

La incidencia de hepatitis A aumentó cuatro veces más en los últimos nueve meses, afirman médicos especialistas y sospechan que pueda convertirse en una epidemia.

El internista José Félix Oletta afirmó que hay un ascenso notorio de casos en un patrón epidémico entre 2017 y 2018. "Se ha incrementado cuatro veces más en los últimos nueve meses, si consideramos los datos de las búsquedas sobre la enfermedad a través de Google Trends", dijo el integrante de la Sociedad Venezolana de la Salud Pública, aunque no hay cifras oficiales.

Señaló que el mayor número de reportes se encuentra en Cojedes, Guárico, Zulia, Carabobo y Caracas.

Alejandro Rísquez, epidemiólogo y profesor titular de la UCV, basó sus sospechas en que el número de exámenes hepáticos en algunos laboratorios de Caracas ha aumentado y afirmó que al hacer un análisis comparativo entre las tendencias de búsqueda a través de Google Trends y la curva de los datos epidemiológicos del Ministerio de Salud entre los años 2004 y 2016, se evidencia una similitud entre ambas cifras, pero en los años 2015 y 2016 aumentó la tasa de morbilidad que era de 9.5 por cada 100.000 habitantes.

Para Rísquez la situación amerita una investigación epidemiológica de parte de las autoridades del ministerio encargado de dar números oficiales. Las últimas fueron ofrecidas en diciembre de 2016 y desde entonces hasta la fecha no han sido actualizadas.

Las alertas sobre la enfer-

Especialistas temen que exista una epidemia de la infección aguda en Venezuela, de acuerdo con una recopilación de datos de laboratorios y de las tendencias de búsqueda de Google Trends. Las causas principales son insalubridad de las aguas y alimentos contaminados



Las vacunas para la prevención de hepatitis A no han sido incluidas por el Ministerio de Salud

medad se encendieron luego de las tres muertes registradas en el país, las dos iniciales en el primer semestre de 2018. Una de ellas fue la de Dimas Hernández, médico y profesor de la UCV, debido a la falta de medicamentos.

"Hay una obligación por parte del gobierno fundamentada en los Objetivos y Metas de Desarrollo Sostenido de las Naciones Unidas, la cual establece combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras similares, y no se está cumpliendo", advirtió Rísquez.

Ambos especialistas señalaron como causa principal del problema la insalubridad del agua. "Las personas no tiene cómo obtener agua potable y toman cualquiera que consiguen", expresó Rísquez; también el consumo de alimentos infectados o mal lavados e inclusive lavados con agua insalubre, razón por la cual exhortaron a los ciudadanos a beber agua hervida y agregarle cinco gotas de cloro o lejía por cada litro.

Oletta aseveró que la prevención debe iniciarse a través de vacunas contra la hepatitis A,

pero cuestionó que las mismas no estén incluidas en el Plan Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud.

Los síntomas de esta enfermedad son piel amarilla, presencia de pigmentación oscura en la orina, cansancio y abstinencia. El tratamiento de la infección consiste en tomar reposo durante dos o tres semanas, mantener una dieta balanceada, consumir muchos líquidos y eliminar el alcohol. La mortalidad por hepatitis A es baja entre niños y jóvenes, pero aumenta a partir de los 50 años de edad. ◻

» Incremento en Táchira

Noel Calderón, epidemiólogo del Táchira, confirmó que los casos de hepatitis A aumentaron en 100% al registrarse 872 casos en la semana epidemiológica 43; en 2017 fueron reportados 432 enfermos en la misma fecha. "En estos momentos en que hemos tenido tantas dificultades por el suministro de agua potable debido a daños en la estructura de las aducciones, sugerimos hervir el agua y abstenerse de consumir alimentos comprados a vendedores ambulantes", dijo Calderón. Los reportes estaban focalizados en 4 municipios pero con el incremento de la estadística la incidencia llegó a 12 de los 29 municipios.

El dato

Al investigar en Google Trends sobre "hepatitis" se observa que hubo un incremento en la búsqueda del vocablo desde abril de este año, que alcanzó su nivel máximo en septiembre. La indagación se realizó en los estados Cojedes, Guárico, Miranda y Distrito Capital. Entre las averiguaciones se encuentran tratamientos y síntomas de la enfermedad. Google Trends ha sido utilizado por médicos como referente indicador del incremento de casos de otras enfermedades



¿CÓMO SOLICITAR
TUS MEDICINAS?

[INICIO](#)

[NOSOTROS](#) ▾

[ATENCIÓN INTEGRAL](#) ▾

[QUÉ SABER](#) ▾

[ACTIVIDADES](#)

[ACTUALIDAD](#) ▾

[Inicio](#) > [Blog](#) > [Especialistas alertan sobre incremento de hepatitis A en Venezuela](#)

[BLOG](#)

[UNCATEGORIZED](#)

Especialistas alertan sobre incremento de hepatitis A en Venezuela

noviembre 12, 2018  0

Compartir



Facebook



Twitter

