

Materia: Epidemiología II

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Tema : VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE BROTE DE
HEPATITIS A VIRICA

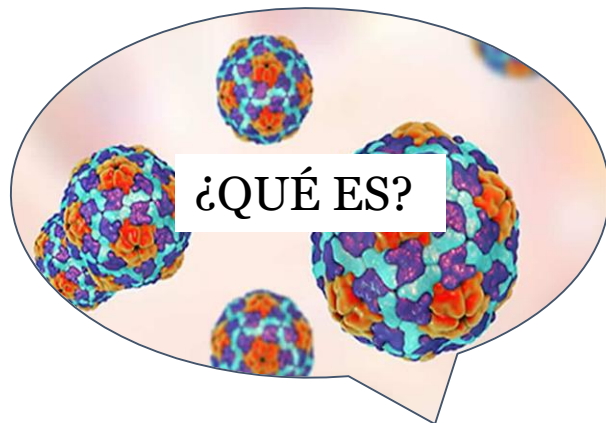
Polet Viridiana Cruz Aguilar

HEPATITIS VIRICA



Inflamación del hígado causada por una infección vírica. Esta infección puede ser aguda (de corta duración) o crónica (de larga duración).

HEPATITIS A



Enfermedad infecciosa transmisible, cuyo agente etiológico es el virus de la hepatitis A (VHA), que pertenece a los picornavirus. Epidemiológicamente es una enfermedad específicamente humana y de transmisión entérica.

Es un virus con alta resistencia a los agentes externos, lo que permite su supervivencia en el medio externo y facilita su difusión ambiental.

MODO DE TRANSMISION

VIAS

RESERVORIO Y FUENTE DE INFECCION

Seres humanos enfermos, no existiendo portadores crónicos del virus.



SEXO ORAL- ANAL



PERIODO DE INCUBACIÓN

15 a 50 días, con una media de 28 días, dependiendo del inóculo.

PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD

Se multiplica en el hígado y se elimina por el bilis: se encuentra en concentraciones altas de heces.

SUSCEPTIBILIDAD

General para todos los individuos no inmunizados, especialmente en las edades comprendidas entre 5 y 15 años. Deja inmunidad permanente tras la infección.

SINTOMAS

La mayoría de los niños mayores y adultos con hepatitis A presentan síntomas característicos de hepatitis aguda. Estos síntomas son:

- ❖ Inapetencia
- ❖ Sensación general de enfermedad
- ❖ Vómitos
- ❖ Dolor en el cuadrante superior derecho del abdomen
- ❖ Orinar de color oscuro
- ❖ Ictéricia



PREVENCIÓN

- ❖ Mantener una buena higiene
- ❖ Evitar consumir cosas contaminadas
- ❖ Vacunación contra el hepatitis A
 - a) Recomendado para todos los niños
 - b) Hombres que mantienen relaciones homosexuales
 - c) Personas que consumen drogas
 - d) Personas que no tienen viviendas
 - e) Personas con trastornos hepáticos crónicos

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



DEFINICIONES DE CASO:

Criterio clínico: uno de estos tres
Persona con una aparición paulatina de fatiga, dolor abdominal, inapetencia, náuseas y vómitos intermitentes

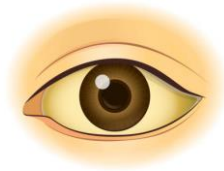
- ❖ Fiebre
- ❖ Ictericia
- ❖ Niveles elevados de aminotransferasas séricas

Criterio de laboratorio: A menos uno de los tres siguientes

- ❖ Detección del ácido nucleico del virus de la hepatitis A en suero o heces.
- ❖ Respuesta de anticuerpos específicos (IgM) del virus de la hepatitis A.
- ❖ Detección del antígeno del virus de la hepatitis A en heces.

Criterios epidemiológicos: al menos uno de los cuatro siguientes

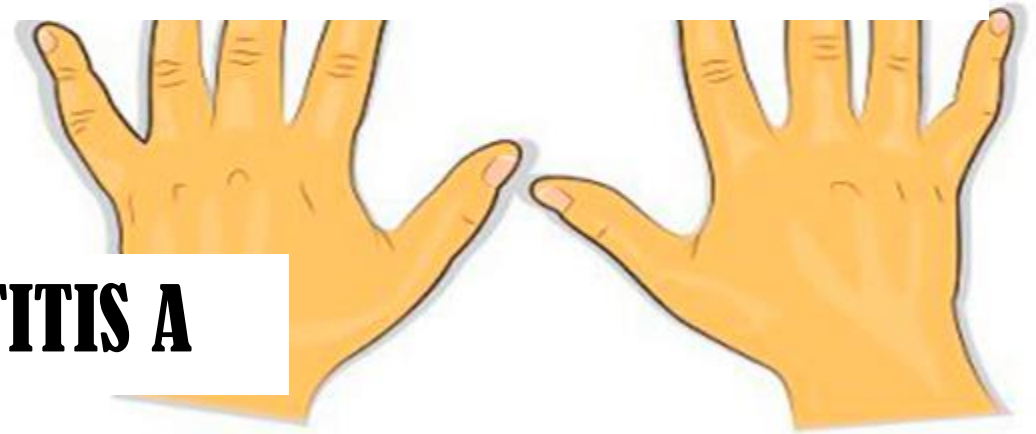
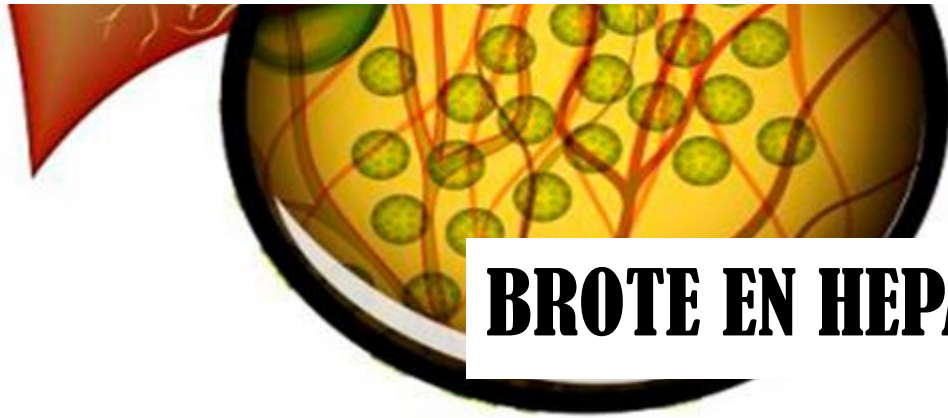
- Transmisión de persona a persona ya diagnosticada
- Exposición a una fuente común
- Exposición a alimentos o bebidas contaminadas
- Exposición medioambiental



CLASIFICACIÓN DE CASOS



- **CASO SOSPECHOSO:** No procede
- **CASO PROBABLE:** Persona que satisface los criterios clínicos y con una relación epidemiológica.
- **CASO CONFIRMADO:** Persona que satisface los criterios de laboratorio.



BROTE EN HEPATITIS A

Uno o más casos de hepatitis A que tengan una relación epidemiológica.

MODO DE VIGILANCIA

Es una enfermedad de declaración individualizada

Todos aquellos que sean casos probables o confirmados deberán ser notificados de manera sistemática.

brotos de cualquier característica y ante casos en los que se sospeche asociación con un alimento o agua de consumo, la comunicación ha de ser inmediata



CASO:

Se reporto el día 20 de noviembre un caso sospechoso de hepatitis A en la área de Yajalón en el municipio de las Margaritas sexo Femenino con el nombre de Antulia Gómez Maza de 25 años de edad reportando signos y síntomas : Ictericia, dolor abdominal, vómitos y inapetencia, nos dio un dato importante el individuo ya 5 días anteriores ha ingerido hortalizas que no fueron lavadas de la forma correcta, en la investigación se llevo acabo que las regaban con aguas contaminadas de heces y además hace 15 días tuvo relaciones sexuales.

¿Cuál es la vigilancia epidemiológica en este caso un brote de Hepatitis A vírico?

1. Notificación a jurisdicción y pedir información sobre la persona
2. Llegar a la Área donde se encuentran los casos sospechosos
3. Hacer la encuesta si no se ha relacionado con mas personas o con los familiares
4. Preguntar todos los detalles del infectado que es lo que comió, y ver en que condiciones vive (higiene), actividad sexual
5. Preguntarle al individuo o a un familiar si le han aplicado la vacuna contra el hepatitis tipo A
6. Si ha sido vacunado se descarta y si no hay que proseguir con el itinerario sobre hepatitis vírica (ya que es el principal factor el hepatitis A)
7. Realizarle prueba de hepatitis y si sale positivo seguir con el seguimiento epidemiológico
8. Aislamiento del paciente en las primeras dos semanas de la enfermedad
9. Se recomendará la exclusión del paciente del trabajo o la asistencia a clase durante 7 días desde el inicio de la ictericia u otros síntomas en el caso de personas que no puedan mantener una higiene adecuada
10. Monitorear al paciente siguiendo las medidas preventivas
11. La vacuna es una medida de control si las personas que tuvieron contacto con el paciente deberán ser inoculadas: ya si el brote ha sido en una sociedad con condiciones bajas en higiene se deberá optar prevenciones higiénicas y el agua potable si esta se extiende.
12. Dar información y educación sobre la enfermedad

PREVENCIÓN

- Vacunación
- Medidas preventivas hacia la higiene (Alimentos, lavado de manos, sexo)
- evitar aguas de consumo contaminadas
- Las personas con trastornos hepáticos crónicos (incluida la hepatitis C crónica) deben vacunarse contra la hepatitis A porque pueden tener un riesgo mayor de desarrollar hepatitis fulminante e insuficiencia hepática debida al virus de la hepatitis A.

PREVENCIÓN DESPUÉS DE UNA EXPOSICIÓN A HEPATITIS

Se recomiendan medidas preventivas para los miembros de la familia y los contactos cercanos de las personas con hepatitis A debido a que han estado expuestos a la infección (lo que se denomina profilaxis posterior a la exposición).

Si una persona que no ha sido vacunada previamente está expuesta a la hepatitis A, se le administra una de las siguientes:

- Personas sanas de 1 a 40 años de edad: una única dosis de la vacuna
- Personas mayores de 40 años o que tienen un sistema inmunológico debilitado o una enfermedad hepática crónica: un concentrado de inmunoglobulinas estándar

El concentrado de inmunoglobulinas estándar es una preparación que contiene anticuerpos obtenidos de la sangre (plasma) de personas con un sistema inmunológico normal. Este tratamiento previene o disminuye la gravedad de la infección.

- <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/hepatitis/hepatitis-a>
- <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/106-hepatitis-a-epidemiologia-y-situacion-mundial>
- <https://www.areasaludbadajoz.com/SALUD PUBLICA/EPIDEMIOLOG%C3%8DA/protocolo hepatitis a 2016 extremadura.pdf>
- [https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hepatitis-virica/definicion#:~:text=La%20hepatitis%20v%C3%ADrica%20es%20una,cr%C3%B3nica%20\(de%20larga%20duraci%C3%B3n\).](https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hepatitis-virica/definicion#:~:text=La%20hepatitis%20v%C3%ADrica%20es%20una,cr%C3%B3nica%20(de%20larga%20duraci%C3%B3n).)