



Mi Universidad

Revista epidemiológica

Méndez Trejo Jesús Santiago

Parcial IV

Asignatura: Investigación epidemiológica avanzada

Docente: Dr. Erick José Villatoro Verdugo

Medicina humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, 30 de mayo del 2025

REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.
HEPATITIS A, ENFERMEDAD PRESENTE EN LA REGION
DE CHIAPAS

HEPATITIS A, DISEASE PRESENT IN THE CHIAPAS
REGION

Autores: Santiago Méndez Trejo,¹ Yahir Cristiani Vázquez,²

*¹ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **HEPATITIS A, ENFERMEDAD PRESENTE EN LA REGIÓN DE CHIAPAS** Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México.*

RESUMEN

La hepatitis A es una enfermedad del hígado causada por un virus. Se transmite principalmente por comer o tomar algo contaminado con heces, sobre todo agua sucia. Es más común en lugares con mala higiene o sin acceso a agua potable.

Los síntomas pueden incluir fiebre, cansancio, dolor de estómago, náuseas, piel y ojos amarillos (ictericia), y orina oscura. Casi siempre se cura sola, pero en algunos casos puede ser más grave.

Se puede prevenir con una vacuna, lavándose bien las manos, comiendo alimentos limpios y tomando agua segura.

Palabras clave: *Virus, higiene, prevención*

ABSTRACT

Hepatitis A is a liver disease caused by a virus. It is primarily transmitted by eating or drinking something contaminated with feces, especially unclean water. It is more common in places with poor hygiene or without access to clean water.

Symptoms can include fever, fatigue, stomach pain, nausea, yellow skin and eyes (jaundice), and dark urine. It almost always resolves on its own, but in some cases it can be more severe.

It can be prevented with a vaccine, good handwashing, eating clean food, and drinking safe water.

Key words: *Virus, hygiene, prevention*

INTRODUCCIÓN

En este trabajo abordaremos una enfermedad que en la actualidad ha tomado relevancia en zonas con una carencia en servicios de salud pública, hablamos de La hepatitis A la cual representa un importante problema de salud pública, especialmente en regiones con condiciones sanitarias deficientes. Esta enfermedad infecciosa es causada por el virus de la hepatitis A (VHA), el cual se transmite principalmente por vía fecal-oral, a través del consumo de agua o alimentos contaminados. Aunque en la mayoría de los casos la infección es autolimitada y no genera secuelas permanentes, puede provocar brotes significativos en comunidades vulnerables, como se ha observado recientemente en algunas zonas de Chiapas, México.

Dado su impacto en la salud individual y colectiva, el estudio de la hepatitis A resulta fundamental para comprender no solo sus mecanismos de transmisión y manifestaciones clínicas, sino también las medidas más eficaces para su prevención y control. Esta investigación busca analizar los aspectos epidemiológicos, clínicos y sociales de la hepatitis A, con el objetivo de aportar información útil para mejorar las estrategias de salud pública y reducir su propagación en contextos de riesgo.

MÉTODO

En el caso de la siguiente investigación recopila datos de tipo cuantitativo, para la obtención de cifras de diversos estudios anteriormente realizados, por lo que todos tienen el carácter de estar basados en evidencia, para la redacción se utilizaron 10 artículos de investigación científica provenientes de la OMS, OPS y otros autores con validez científica, se tomó un análisis multinivel donde se estudió el territorio de americano, donde se recalca la mayor parte de la población que contrajo la enfermedad, eran personas contaban bajo nivel socioeconómico con difícil acceso al agua potable, servicios de salud y poco saneamiento.

Hepatitis A

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define La hepatitis A es una inflamación del hígado debida al virus de la hepatitis A (VHA), que se propaga principalmente cuando una persona no infectada (y no vacunada) ingiere agua o alimentos contaminados por heces de una persona infectada. La enfermedad está muy asociada al consumo de agua y alimentos insalubres, el saneamiento deficiente, la mala higiene personal y el sexo bucoanal, en el siglo XX develó el misterio sobre la causa de las hepatitis virales, identificándose cinco diferentes agentes causantes de tales virosis: virus de la hepatitis A (VHA), virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC), virus de la hepatitis D (VHD) y virus de la hepatitis E (VHE). Estos virus son responsables de un millón de muertes anuales. El VHB, el VHC y el VHD provocan hepatitis aguda, crónica, cirrosis y carcinoma hepatocelular. A su vez, el VHA y el VHE causan enfermedad hepática auto limitada y, más reciente, han sido informados casos de hepatitis E crónica en trasplantados. El riesgo de hepatitis fulminante es elevado en mujeres embarazadas. (3) El VHA produce un cuadro infeccioso agudo generalmente auto limitado en el ser humano para el cual no existe tratamiento específico. Es una enfermedad que ha sido documentada desde el siglo XVII; sin embargo, la causa viral fue postulada en 1940 y confirmada en 1944 cuando se demostró que puede ser transmitida por la ingestión de un infiltrado fecal libre de bacterias. Tiene un período de incubación de 14 a 15 días y afecta preferentemente a los niños en una forma anictérica y subclínica. (4) Se presenta tanto de forma esporádica como epidémica. A efectos prácticos, el mundo se puede dividir en zonas con endemicidad muy baja, baja, intermedia y alta, aunque la endemicidad puede variar de una región a otra dentro de un país. Los países del norte de Europa se pueden considerar de endemia muy

baja, produciéndose la mayoría de los casos en grupos de riesgo definidos tales como los viajeros que vuelven de zonas endémicas y los consumidores de drogas por vía inyectada síntomas; El periodo de incubación de la hepatitis A suele ser de entre 14 y 28 días. Los síntomas van de moderados a graves y pueden incluir fiebre, malestar, pérdida de apetito, diarrea, náuseas, molestias abdominales, coloración oscura de la orina e ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos). Los infectados no siempre presentan todos esos síntomas. Los adultos presentan signos y síntomas con mayor frecuencia que los niños. De hecho, la gravedad y la mortalidad de la enfermedad aumentan con la edad. Los menores de seis años infectados no suelen experimentar síntomas apreciables, y solo el 10% presentan ictericia. En ocasiones, la hepatitis A puede recidivar, es decir, que la persona que se acaba de recuperar puede caer enferma de nuevo con otro episodio agudo, aunque, por lo general, se acaba recuperando.

POBLACIONES EN RIESGO

La hepatitis A es una enfermedad viral que puede afectar a cualquier persona que no haya sido vacunada o que no haya tenido previamente la infección. El virus se transmite principalmente por vía fecal-oral, es decir, a través del contacto con heces contaminadas, ya sea por consumir alimentos o agua en mal estado o por el contacto directo con personas infectadas. En este sentido, existen varios factores que aumentan el riesgo de contraer la enfermedad, especialmente en contextos donde las condiciones de higiene son deficientes.

En las regiones donde la hepatitis A es común (zonas de alta endemicidad), la mayoría de las infecciones ocurren durante la infancia, muchas veces sin síntomas. Esto se debe a que los niños pequeños suelen desarrollar formas leves o incluso asintomáticas de la

enfermedad, lo que contribuye a una circulación silenciosa del virus. Sin embargo, a medida que las condiciones sanitarias mejoran y la infección en la infancia disminuye, aumentan los casos en adolescentes y adultos, quienes pueden presentar síntomas más graves.

Entre los principales factores de riesgo para la infección por el virus de la hepatitis A se incluyen:

1. Saneamiento deficiente: La falta de sistemas adecuados de recolección y tratamiento de aguas residuales facilita la contaminación del agua y los alimentos con el virus.

2. Falta de acceso a agua potable: En comunidades donde el agua no es tratada o segura para el consumo, el riesgo de transmisión se incrementa notablemente.

3. Convivencia con personas infectadas: Vivir en la misma casa con una persona que tiene hepatitis A, especialmente si no se siguen medidas estrictas de higiene, eleva la probabilidad de contagio.

4. Relaciones sexuales con personas infectadas: El contacto íntimo, particularmente el sexo anal, puede facilitar la transmisión del virus si uno de los miembros está en fase aguda de la infección.

5. Consumo de drogas recreativas: Tanto el uso de drogas inyectables como no inyectables se asocia con prácticas de higiene inadecuadas y ambientes propicios para la transmisión del virus.

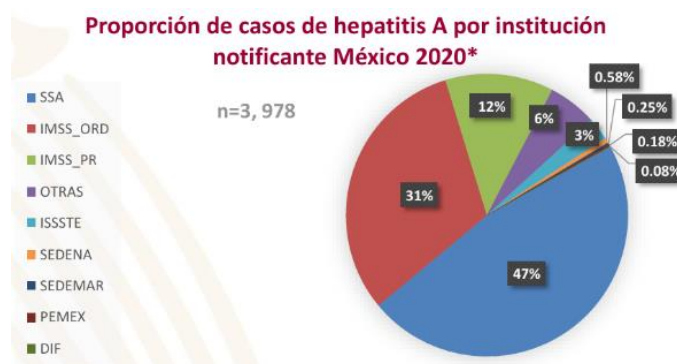
6. Sexo entre hombres: Diversos estudios han documentado un mayor riesgo de hepatitis A entre hombres que tienen sexo con hombres, debido a ciertas prácticas sexuales que aumentan la exposición fecal-oral.

7. Viajes a zonas endémicas sin vacunación: Las personas que viajan a

países o regiones con alta circulación del virus sin haber sido vacunadas previamente, se exponen a un mayor riesgo de infección, especialmente si consumen agua o alimentos contaminados.

HEPATITIS A UN PROBLEMA GLOBAL

Durante el periodo 2012-2017 se había observado una tendencia a la reducción en los casos e incidencia de Hepatitis A; con repunte para los años 2018 y 2019; para el 2020 se observó una reducción del 60% en comparación con lo notificado durante el año 2019. Durante 2020 se registraron 3,978 casos de Hepatitis A en México, con una tasa de incidencia nacional de 3.11 casos por cada 100 mil habitantes. Los estados que presentaron las tasas de incidencia más altas en 2020, fueron Zacatecas (10.98), Baja California Sur (9.94) y Oaxaca (8.06). Respecto al sexo de los casos, se observó un leve predominio del sexo masculino (56.28%). Por grupos de edad, el grupo de edad de 5 a 9 años reporta la incidencia más alta con 10.06 casos por cada 100 mil habitantes, esto es congruente con la presentación habitual de la enfermedad, pues la mayoría de la población padece la enfermedad en la niñez, generando inmunidad duradera.



(figura 1 Informe anual de vigilancia epidemiológica de hepatitis virales 2020, <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-anual-de-vigilancia-epidemiologica-de-hepatitis-virales-2020>)

PANORAMA NACIONAL

El 47% de los casos fueron notificados por la secretaria de Salud, seguido por el IMSS (31%) y el IMSS Bienestar (12%)



(figura 2, casos de hepatitis a por grupo de edad en México, <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-anual-de-vigilancia-epidemiologica-de-hepatitis-virales-2020>)

Respecto al sexo de los casos, se observó un leve predominio del sexo masculino (56.28%).

Por grupos de edad, el grupo de edad de 5 a 9 años reporta la incidencia más alta con 10.06 casos por cada 100 mil habitantes, esto es congruente con la presentación habitual de la enfermedad, pues en países como México, la mayoría de la población padece la enfermedad en la niñez, generando inmunidad duradera, por lo que los casos en adultos se presentan con mucha menor frecuencia.

SITUACIÓN EN CHIAPAS

Según (el periódico el heraldo de Chiapas, 2024) el gobernador Rutilio Escandón Cadenas informó que en Chiapas se han registrado casos de hepatitis, pero gracias a que se cuenta con personal de salud calificado y

profesional, así como los insumos y medicamentos para contrarrestar esta enfermedad, se están atendiendo oportunamente; sin embargo, pidió a la población atender las recomendaciones preventivas y evitar una propagación.

“En esta temporada de calor y de humedad, es fundamental seguir las recomendaciones sanitarias para prevenir cualquier enfermedad grave, como la hepatitis. Por ello, el sector salud y educación hacen causa común al transmitir las medidas preventivas de lavar bien los alimentos, ingerir agua limpia o hervida y evitar tener al alcance productos comestibles en descomposición”, apuntó.

Al respecto, el encargado de despacho de la Secretaría de Salud, Francisco Arturo Mariscal Ochoa, informó que, en lo que va del presente año, en Chiapas se han reportado 374 casos probables de hepatitis A, 190 han sido confirmados por laboratorio y en 40 localidades se ha tenido la presencia de un caso en cada una, por lo que se ubica en el lugar número 15 a nivel nacional.

RESULTADOS

Tasas	Cifras estimadas de Hepatitis A del año 2025 de Chiapas
Tasa de mortalidad	0.07
Tasa de morbilidad específica	55.17
Moda	374
Media	282
Mediana	282
Tasa de letalidad	0.125

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación reflejan un preocupante incremento en los casos de hepatitis A en diversas regiones de Chiapas.

Un hallazgo relevante fue el incremento de casos en zonas rurales con limitada cobertura de servicios médicos, lo que sugiere una subestimación de los casos reales debido a la escasa notificación.

Además, se identificaron deficiencias en la detección temprana y seguimiento clínico, lo que podría estar contribuyendo al aumento de casos graves y hospitalizaciones. La baja adherencia a las medidas preventivas en los hogares, como la eliminación de criaderos, sigue siendo una barrera clave para el control del dengue.

CONCLUSIONES

En base a la información recopilada durante la investigación, se encontró que, en un intervalo de tiempo de un año, el aumento de casos de hepatitis a aumenta en la población, por lo tanto, es importante enfatizar en las medidas de control y prevención de la enfermedad para evitar la propagación continua y creciente en la población.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Ambos autores estuvieron involucrados en todos los apartados de la investigación.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Secretaría de Salud. (2020). Informe anual de vigilancia epidemiológica de hepatitis virales 2020. Secretaría de Salud, México. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-anual-de-vigilancia-epidemiologica-de-hepatitis-virales-2020>
2. Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades del Estado de México. (2022). Panorama epidemiológico de las hepatitis en el Estado de México. Recuperado de <https://salud.edomex.gob.mx/cevce/panorama-epidemiologico-hepatitis>
3. Rojas-Peláez, M. (2022). Actualización sobre hepatitis A. Archivo Médico Camagüey, 26, e8858. Recuperado de <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8858>
4. Pérez, A., & López, B. (2024). Prevalencia y epidemiología de la hepatitis A en niños menores de 6 años. Vitalia, 10(2), 45–52.
5. Arbat Contreras, C., Cañas Prieto, M., Ruiz Urzúa, A., Rojas Castiglione, I., Hernández Jarry, J., & Coudeu Correa, T. (2024). Análisis de la situación epidemiológica de hepatitis A en Chile entre los años 2002–2019. Revista Confluencia, 7. <https://doi.org/10.52611/confluencia.2024.1084>

6. Organización Mundial de la Salud. (2023). Hepatitis A [Hoja informativa]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>
7. Asociación de Médicos de Sanidad Exterior (AMSE). (2020). Hepatitis A: Epidemiología y situación mundial. Recuperado de <https://amse.es/hepatitis-a-epidemiologia-y-situacion-mundial-2020/>
8. Instituto de Salud Carlos III. (2023). Situación epidemiológica de la hepatitis A en España. Años 2021–2022. Boletín Epidemiológico Semanal, 31(4), 243–252. Recuperado de <https://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/1339>
9. Secretaría de Salud. (2022). Guía de hepatitis virales para establecimientos de salud. Secretaría de Salud, México. Recuperado de <https://www.gob.mx/censida/documentos/guia-de-hepatitis-virales-para-establecimientos-de-salud-2022>
10. Asociación Española de Pediatría. (2018). Vacunación de la hepatitis A: ¿una o dos dosis? Vacunasaep.org. Recuperado de <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-hepatitis-a-una-o-dos-dosis>