

## ALERTA EPIDEMIOLÓGICA HEPATITIS A 03 DE OCTUBRE DE 2024 PROVINCIA DE MENDOZA

Frente a la aparición de casos de HEPATITIS A en la Provincia de Mendoza, notificados durante la SE 39, se emite la presente alerta, con el objetivo de concientizar a los equipos de salud en la sospecha de la enfermedad y fortalecer la vigilancia epidemiológica.

### 1- CONSIDERACIONES GENERALES

Las hepatitis virales son enfermedades presentes en todo el mundo y su ocurrencia está relacionada fundamentalmente con la presencia de situaciones de riesgo de infección para cada uno de los virus involucrados A, B, C, E y D.

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 contaminados con el virus, el saneamiento deficiente, la mala higiene personal y las prácticas sexuales con transmisión fecal-oral, sin métodos de barrera representan un riesgo y son responsables de muchos de los casos notificados actualmente.

En la Argentina, la hepatitis A ha ocasionado brotes epidémicos cada tres a cuatro años hasta el año 2005, momento en el que se incorporó la vacuna al año de edad en el Calendario Nacional de Vacunación (Resolución Ministerial N°653/05). Hasta entonces la hepatitis A era la causa principal de fallo hepático fulminante en la Argentina en niños menores de 10 años, llegando en algunos casos a la necesidad del trasplante hepático, con mayor frecuencia en niños de 5 años de edad.

### Síntomas

Las manifestaciones clínicas de la Hepatitis A pueden variar desde cuadros asintomáticos, oligosintomáticos y/o con signos y síntomas como:

- Aparición repentina de náuseas, vómitos y falta de apetito.
- Fiebre, malestar general y dolor abdominal y articular.
- En los primeros días la orina puede tornarse oscura y las heces pálidas.
- En las siguientes semanas puede presentarse color amarillo de la piel y mucosas (ictericia).
- 

En los niños menores de 7 años, la hepatitis A no provoca síntomas en un 70 a 80% de los casos.

En las personas adultas, el 25% de los casos no presenta síntomas.

El período de incubación (tiempo entre el contagio y la aparición de los síntomas) es de 15 a 50 días, el promedio de 28 a 30 días.

### ¿Quiénes corren riesgo?

Cualquier persona que no se haya vacunado o infectado previamente puede infectarse con el virus de la hepatitis A. Entre los factores de riesgo podemos citar los siguientes:

- saneamiento deficiente;
- falta de agua apta para el consumo;
- convivencia con una persona infectada;
- relaciones sexuales con una persona con infección aguda por VHA;
- consumo de drogas recreativas;
- sexo entre hombres, sin métodos de barrera;
- viajes a zonas de alta endemicidad sin inmunización previa.

### Diagnóstico

Los casos de hepatitis A son clínicamente indistinguibles de otros tipos de hepatitis víricas agudas. El diagnóstico concreto se establece mediante la detección en la sangre de anticuerpos IgM dirigidos específicamente contra el VHA.

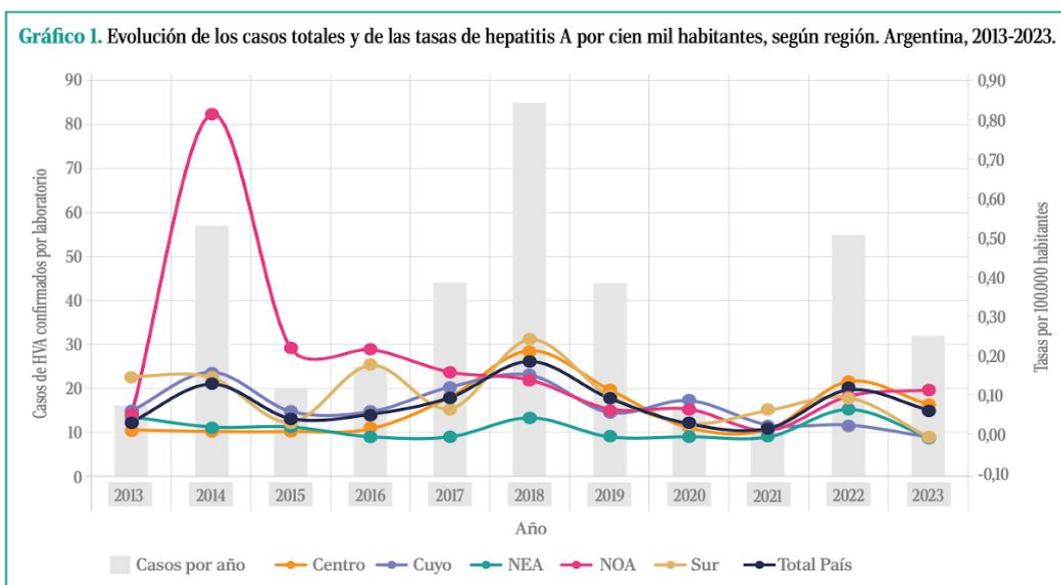
### Tratamiento

No hay ningún tratamiento específico para la hepatitis A. Los síntomas tras la infección pueden remitir lentamente, y esta recuperación puede prolongarse a lo largo de varias semanas o meses. Es importante evitar medicamentos innecesarios que pueden afectar negativamente la función hepática, como el paracetamol.

En ausencia de insuficiencia hepática aguda, la hospitalización es innecesaria. El tratamiento tiene como objetivo mantener el bienestar y el equilibrio nutricional del paciente, incluida la rehidratación tras vómitos y diarreas.

## 2- SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

En el análisis a nivel país, las tasas de notificación de hepatitis A aguda muestran una baja incidencia de casos confirmados, que va de 0,02 a 0,18 casos cada cien mil habitantes según el año. En los últimos años, los brotes esporádicos corresponden a adultos de entre 20 y 39 años con una tasa de distribución por sexo, cuatro veces mayor en varones que mujeres.



FUENTE: Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica, en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Respecto a la **situación epidemiológica en Mendoza**, en los últimos 5 años (2019-2024 a SE 39) se notificaron 68 casos sospechosos de los cuales 9 fueron confirmados.

Años	2020	2022	2024
Casos	2	1	6

Grupos etarios	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-65 años
Casos	1	3	4	1

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup> Sección Vigilancia. Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud de Mendoza

En la SE 39 de 2024 se reportan en total 5 casos confirmados de Hepatitis A:

- **3 casos en Potrerillos** de Hepatitis A notificados el 25/9/2024. **Conclusión:** a partir de la investigación epidemiológica en terreno, se plantea la hipótesis de que se trata de un BROTE CON NEXO EPIDEMIOLÓGICO, siendo la infección probablemente adquirida en Perú (antecedente de viaje reportado), dada las condiciones de precariedad y escaso saneamiento al que refieren haberse expuesto, con arribo a Mendoza durante el período de incubación, desarrollando la enfermedad en nuestra provincia.
- **1 caso en Las Heras y 1 caso en Guaymallén:** uno en cada departamento, notificados el 25/09/2024. **Conclusión:** a partir de la investigación epidemiológica, se plantea la hipótesis de que se trata de CASOS AISLADOS SIN NEXO EPIDEMIOLÓGICO; la infección adquirida probablemente tiene relación con prácticas sexuales con transmisión fecal oral, sin protección con métodos de barrera.

### 3- VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

#### Definiciones de Casos:

**Caso confirmado de Hepatitis A:** Caso sospechoso de hepatitis viral con presencia de anticuerpos de clase IgM contra el virus de Hepatitis A (anti-HAV IgM) en el suero de los pacientes agudos o convalecientes. Los anticuerpos anti-HAV IgM se pueden seguir detectando durante cuatro a seis meses después del comienzo de la enfermedad.

**Caso invalidado por epidemiología:** Caso sospechoso de hepatitis viral aguda y resultados negativos para la detección de anticuerpos de clase IgM contra el virus de la hepatitis A (anti-VHA IgM) en muestra de suero.

#### Definición de brote:

Dos o más casos confirmados donde se comprueba nexo epidemiológico.



**Brote en jardines maternas y de infantes** (menores de 5 años): la presencia de un caso confirmado debe considerarse brote.

**Brote en escuelas:** dos casos confirmados y uno confirmado y otro probable sin nexo familiar.

**Brote en la comunidad:** Cuando se duplica la tasa de incidencia media en el área considerada.

#### **Notificación:**

- Evento: **Hepatitis A**
- Modalidad: **Nominal/ individual**
- Periodicidad: **Inmediata ante caso positivo con identificación de agente**

#### **Ficha epidemiológica:**

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha\\_hepatitis\\_532024.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha_hepatitis_532024.pdf)

#### **4- RECOMENDACIONES PARA EL EQUIPO DE SALUD**

La hepatitis A es un **evento de notificación obligatoria (ENO)**. La modalidad de notificación es inmediata, individual y ante la sospecha clínica (no esperar confirmación por laboratorio), ya que esto permite instaurar las medidas sanitarias de prevención y control de manera oportuna y apropiada.

Los equipos de salud deben mantener una vigilancia epidemiológica activa, y estar alertas ante síntomas de hepatitis (fiebre, fatiga, pérdida del apetito, náuseas, vómitos, dolor abdominal, orina oscura, heces blandas, dolor articular e ictericia) y sospechar un caso probable ante una persona que presente antecedentes de viajes a zonas de circulación viral y/o prácticas sexuales con transmisión fecal-oral sin método de barrera.

Fortalecer la vacunación, no solo a través del cumplimiento del Calendario Nacional, sino también entre los adultos vulnerables que actualmente configuran los brotes esporádicos.

Verificación del carnet de vacunación con **esquema de 1 dosis a partir del año de edad** a todo niño nacido a partir de enero de 2004.

Se debe informar y sensibilizar acerca de la importancia de mantener prácticas sexuales con protección a través del uso de preservativo y el campo de látex, y asegurar la provisión de los preservativos en los efectores de salud.

**Medidas ante casos y contactos:** no se dispone de tratamiento específico. Se recomienda consumo de agua potable, medidas de saneamiento ambiental e higiene personal, con especial atención al lavado de manos y a la eliminación sanitaria de las heces.

Tener en cuenta que este virus se elimina fácilmente con el uso de lavandina. Es importante su uso para limpiar con frecuencia el baño del hogar y prestar atención al asiento del inodoro, manijas, grifos y mesas de cambios de pañales.

Se aconseja lavar cuidadosamente todas las frutas y verduras que se comen crudas, dejarlas en remojo con unas gotas de lavandina y luego enjuagarlas bien antes de consumirlas.

En caso de no contar con agua potable, se recomienda hervirla o potabilizarla con dos gotas de lavandina por cada litro de agua y esperar 20 a 30 minutos antes de usar.

Link para descargar Norma de Utilización de desinfectante: <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/04/Norma-Utilizacion-de-desinfectantes-abril-2024-30-4-24.pdf>

**Medidas ante brotes:** identificación del modo de transmisión por investigación epidemiológica y detectar a la población expuesta a mayor riesgo de infección. Eliminar cualquier fuente común de infección.

En caso de Brote, la **vacunación de bloqueo** (con vacuna anti -HAV) es a toda persona mayor de 1 año que se identifique como contacto expuesto a un caso de Hepatitis A, idealmente dentro de las dos semanas posteriores a la exposición a VHA.

## 5- BIBLIOGRAFÍA

- Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de eventos de notificación obligatoria. [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/msal-manual\\_de\\_normas\\_y\\_procedimientos\\_de\\_vigilancia\\_y\\_control\\_de\\_eno\\_2022.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/msal-manual_de_normas_y_procedimientos_de_vigilancia_y_control_de_eno_2022.pdf)
- Ministerio de salud de la Nación. Hepatitis A. <https://www.argentina.gob.ar/salud/hepatitis/virus-a>
- Organización Mundial de la Salud. Hepatitis A. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>
- Norma provincial de utilización de soluciones desinfectantes. <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/04/Norma-Utilizacion-de-desinfectantes-abril-2024-30-4-24.pdf>
- Ficha epidemiológica Hepatitis virales: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha\\_hepatitis\\_532024.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha_hepatitis_532024.pdf)