



ABC de las hepatitis virales

**Información y
fuentes de consulta
para una mejor
comunicación**

Presidente de la Nación
Ing. Mauricio Macri

Ministro de Salud
Dr. Jorge Lemus

Secretario de Promoción de la Salud, Prevención
y Control de Riesgos
Dr. Adolfo Rubinstein

Subsecretario de Programas de Promoción, Prevención
y Atención Primaria
Dr. Mario Kaler

Director de Sida y ETS
Dr. Sergio Maulen

Autores
**Gabriela Vidiella, Emma Coronel, Joaquín Solari,
Roxana Aquino, Diego Martínez Madrid y Karina Roitman**

Edición general
Adrián Arden y Cecilia Dávila

Diseño gráfico
Carolina Berdiñas

Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación.
Argentina, 2017

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

ABC de las hepatitis virales

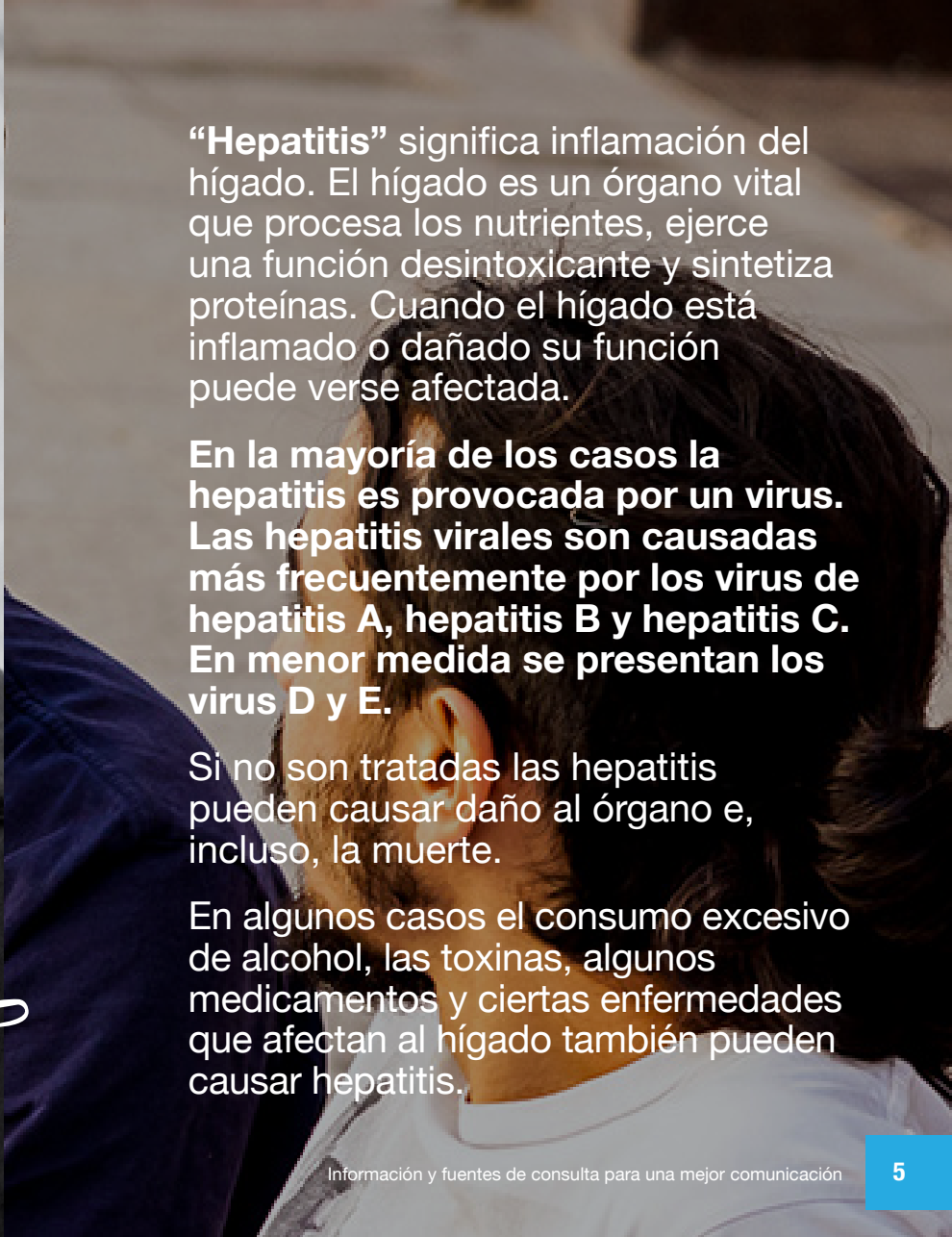
Información y fuentes de consulta para una mejor comunicación



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



¿Qué son las hepatitis virales?



“**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?

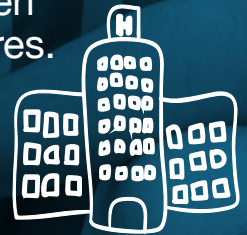
El virus de la **hepatitis A** se transmite por vía fecal-oral a través del agua y alimentos contaminados con materia fecal que contengan este virus. Esto explica su mayor prevalencia en individuos residentes en zonas con sistemas sanitarios deficientes o con malas condiciones de higiene. También se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

La **hepatitis 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.

¿Cómo se detectan?

Las hepatitis se diagnostican con un análisis de sangre específico que no forma parte de los estudios de sangre que se solicitan en exámenes médicos regulares. El análisis está disponible en forma gratuita en hospitales y centros de salud.



¿Cuáles son los síntomas?

Muchas veces las hepatitis no producen síntomas y la enfermedad pasa inadvertida, por lo que solo se la puede 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.

En los niños menores de 7 años, la

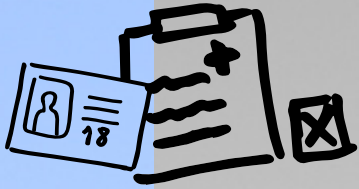
hepatitis A no provoca síntomas en un 70 a 80% de los casos, pero entre los adultos solo el 25% de los casos no presenta síntomas. Estos síntomas pueden ser: fiebre, malestar general, anorexia (falta de apetito), náuseas, dolor abdominal, ictericia (color amarillo de la piel y mucosas) y hepatomegalia (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).



¿Cómo se previenen?

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.

Vacunarse es la mejor manera de reducir el riesgo de contraer la **hepatitis B**. Hay una vacuna segura y efectiva que se aplica en tres dosis, forma parte del Calendario Nacional de Vacunación y desde el año 2003 es obligatoria para los niños/as de 11 años que no recibieron la vacuna al momento de nacer ni a los 2, 4 y 6 meses de vida. Desde 2012 la vacuna está disponible de forma gratuita para toda la población en los vacunatorios de todo el país.

La **hepatitis B** también se previene usando preservativo o campo de látex en todas las relaciones sexuales.

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.

¿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.

En el caso de la **hepatitis B** hasta un 90% de los adultos infectados resuelve espontáneamente la infección desarrollando defensas o anticuerpos que los protegen contra el virus. Este proceso puede tardar hasta seis meses. Las personas que se recuperan no pueden transmitir el virus a otros ni volver a estar infectados con **hepatitis B**. Esto quiere decir que quedan inmunizados. Hay personas (aproximadamente un 10%) que no resuelven la infección pasado este período de tiempo y que persisten con la enfermedad que, en este caso, se llama hepatitis crónica por virus B. La **hepatitis B** crónica no se cura pero puede tratarse eficazmente con medicación; de esta manera se logra el control de la infección evitando la progresión del daño hepático.

La **hepatitis 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 tratamientos permiten curar la hepatitis C.

Unas **1,4 millones de personas mueren cada año en el mundo**

por infecciones agudas, cáncer hepático o cirrosis asociadas a las hepatitis, una cantidad similar a las muertes causadas por el VIH y la tuberculosis.

En América Latina y el Caribe se estima que

2,1 millones de personas viven con hepatitis B crónica y **4,1 millones con hepatitis C crónica**.

Solo el 14% de las personas con hepatitis C crónica han sido diagnosticadas.

En la Argentina se calcula que

hay 332.000 personas con hepatitis C, de las cuales solo el 35% está diagnosticada.

Fuente: "Las hepatitis B y C bajo la lupa. La respuesta de salud pública en la Región de las Américas, 2016", OPS/OMS.
<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/31447/9789275319291-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

¿Cuándo se aplican las vacunas?

	NIÑOS	ADULTOS
Hepatitis A	Una única dosis a los 12 meses de vida o a los que nacieron a partir de 2005 (en el caso de no haberla recibido al año).	Algunos adultos en riesgo.
Hepatitis B	A todos los recién nacidos dentro de 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.	Se aplica en tres dosis: 0, 1 mes y 6 meses.
Hepatitis C	Aún no hay vacuna	Aún no hay 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**. La mayoría de las veces 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 **hepatitis 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 Nacional de Control de las Hepatitis Virales



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 DE LAS 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 y control.

¿Qué podés hacer para prevenir las hepatitis B y C?

- Vacunarte contra la hepatitis B.
- Exigir materiales descartables en piercings, tatuajes y procedimientos invasivos.
 - No compartir elementos que corten o pinchen.
- Usar preservativo o campo de látex en todas las relaciones sexuales.

28 y 31 de julio podés vacunarte en el Ministerio de Salud

Informate: 0800 3333 444

Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales | MINISTERIO DE SALUD | Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación

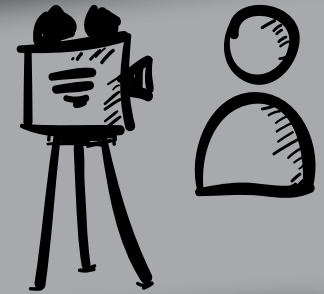
¿Qué podés hacer para prevenir la hepatitis B?

- Vacunarte
- Usar preservativo o campo de látex en todas las relaciones sexuales

28 y 31 de julio podés vacunarte en el Ministerio de Salud

Informate 0800 3333 444

Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales | MINISTERIO DE SALUD | Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación



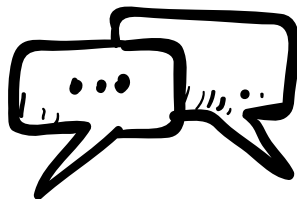
Hepatitis B y C

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 | 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
0223 491 9574

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 Petrusi
programasidaentrierios@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
programahivida_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 Abduljad
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/RedBonaerensedepvvi/>
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/hq/>



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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación