

# RECOMENDACIONES DEL GTA PARA EL HEPATITIS B

Preparado por Ruthly François

Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2015

## Índice

1999 Recomendaciones .....	2
2000 Recomendaciones .....	3
2011 Recomendaciones .....	4
2015 Recomendaciones .....	5
Coordinación .....	5
Vacunación y supervisión.....	5

## 1999 Recomendaciones

- La estrategia primaria para prevenir la transmisión de HVB debería ser la inmunización universal de rutina.
- En áreas de alta endemicidad (HbsAg >7%), se deberá llevar a cabo una campaña de vacunación en toda el área.
- Se deben vacunar a trabajadores de salud expuestos al manejo de sangre u otras secreciones corporales.
- Las coberturas de vacunación deben ser examinadas de manera regular.
- Se debe explorar la factibilidad de establecer un sistema de vigilancia "integrada" del síndrome icterico-febril. El propósito de este sistema de vigilancia será detectar los casos de hepatitis B, fiebre amarilla y otras enfermedades tropicales, como leptospirosis y malaria.
- Los países que han iniciado la vacunación contra hepatitis B deben evaluar el uso de la vacuna combinada tetravalente (DPT+HVB) o pentavalente (DPT/HVB+Hib). Estas vacunas combinadas tienen un costo semejante al de las compradas por separado y son fáciles de administrar, por ende permiten reducir el número de inyecciones aplicadas y de visitas necesarias para completar el esquema.

## 2000 Recomendaciones

1. La inmunización universal de rutina debe ser la primera estrategia de prevención de la transmisión de HBV.
2. Los trabajadores de salud en riesgo de exposición a sangre u otros fluidos corporales deben ser vacunados rutinariamente.
3. La cobertura de vacunación debe ser monitoreada regularmente y el impacto de la vacunación contra hepatitis B debe ser medido a través de la vigilancia. Los niveles de cobertura de HepB3 deben ser iguales a los de DTP3 para el año 2003.
4. Los países que han introducido la vacuna de hepatitis B (HepB) deben considerar el uso de vacunas combinadas tetravalentes (DTP+HepB) o la vacuna pentavalente (DTP/HepB+Hib). Estas vacunas tienen costos similares al de sus componentes monovalentes comprados separadamente y son de más fácil administración.

## 2011 Recomendaciones

- Se recomienda que todos los países mantengan niveles de coberturas de la vacuna hepatitis B elevados y que se adhieran a la recomendación de la OMS de 2009 de utilizar la dosis de nacimiento de dicha vacuna.
- Se invita a los países a que realicen estudios epidemiológicos y de costo-efectividad sobre la introducción de la vacuna contra la hepatitis A para apoyar decisiones basadas en evidencia, a la luz de las prioridades existentes de salud pública.
- Se insta a los países de las Américas a que se unan a la celebración del Día Mundial Contra la Hepatitis el 28 de julio como un día en que se conmemoran los logros en materia de control de la hepatitis y se haga abogacía para realizar esfuerzos adicionales.

## 2015 Recomendaciones

### Coordinación

- La OPS debe seguir trabajando con el grupo interprogramático, que une a los servicios de salud maternoinfantil, el Centro Latinoamericano de Perinatología, las unidades de Inmunización, de VIH, Hepatitis, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual, la Salud Ocupacional y la Oficina Legal, entre otros, con el propósito de apoyar a los Estados Miembros en la evaluación de la factibilidad de la eliminación del virus de la hepatitis B como un problema de salud pública. La OPS también debe apoyar el desarrollo de estrategias y el reconocimiento de las brechas, que se deben superar para alcanzar la meta en el 2030.

### Vacunación y supervisión

- El GTA recuerda a los países introducir la dosis de la vacuna contra la hepatitis B del recién nacido, en las primeras 24 horas de vida en los países que aun no la han introducido.
- Los países deben monitorear la administración de la dosis del recién nacido en las primeras 24 horas y alcanzar como mínimo una cobertura de 80% en todos los países. 58
- Los países deben documentar la prevalencia de infecciones por hepatitis B en mujeres embarazadas además de reforzar la vigilancia de las hepatitis.
- El GTA reitera sus recomendaciones anteriores sobre la vacunación contra la hepatitis B en niños, trabajadores de salud y otros grupos de alto riesgo.
- La OPS y los países deben evaluar su estado actual de control de hepatitis B y la factibilidad de la eliminación de la hepatitis B, para que el GTA pueda revisar su progreso y la factibilidad de eliminar la hepatitis B al nivel regional.