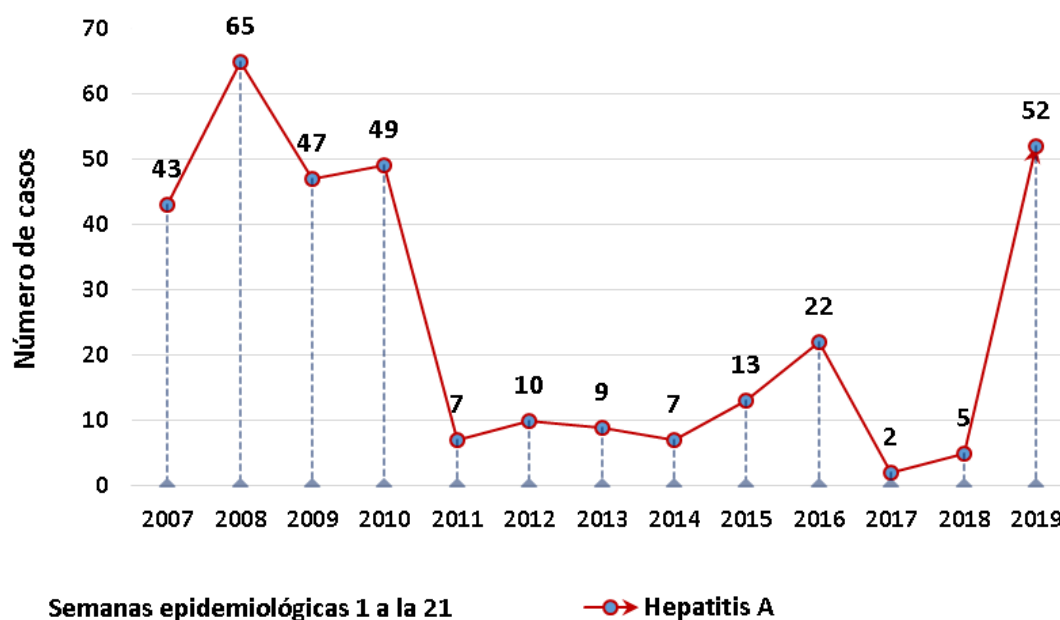


BOLETIN ESPECIAL DE HEPATITIS A EN CALDAS

En el departamento de Caldas en el periodo analizado (2007-2019) se observa un incremento de casos en el último año, es la cifra más alta registrada en los últimos 11 años, también se aprecian otros picos en años anteriores siendo el más elevado el del año 2008 en la tendencia de los 13 años que se analiza (gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la hepatitis A por número de casos, Caldas comparado a semana epidemiológica 21 de 2007 a 2019



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 21 de 2019, se notificaron al Sivigila 52 casos, mientras que a esa misma semana en el 2018 se habían notificado 5 casos, lo que muestra una diferencia de 47 casos más con respecto al año anterior, mostrando un incremento elevado en los municipios de Manizales y Villamaría (tabla 2).

Gráfica 2. Casos notificados de hepatitis A, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2018 y 2019 por municipio de procedencia

Municipio	2018	2019	Decremento	Incremento
Chinchiná	2	1	-1	0
La Dorada	0	2	0	2
La Merced	1	0	-1	0
Manizales	2	38	0	36
Neira	0	1	0	1
Norcasia	0	1	0	1
Palestina	0	1	0	1
Riosucio	0	1	0	1
Villamaría	0	7	0	7
Total	5	52	0	47

Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia, los municipios de, Manizales y Villamaría notificaron el 86,54 % de los casos (tabla 2).

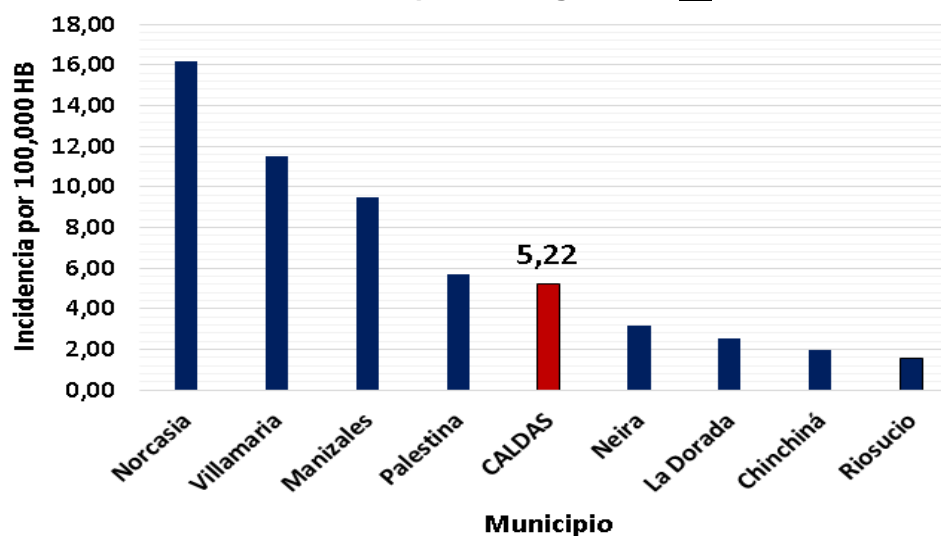
Tabla 2. Casos notificados de hepatitis A, por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2019

Municipio	2018	2019	Porcentaje 2018	Porcentaje 2019
Manizales	2	38	40,00	73,08
Villamaría	0	7	0,00	13,46
La Dorada	0	2	0,00	3,85
Chinchiná	2	1	40,00	1,92
Neira	0	1	0,00	1,92
Norcasia	0	1	0,00	1,92
Palestina	0	1	0,00	1,92
Riosucio	0	1	0,00	1,92
La Merced	1	0	20,00	0,00
Total	5	52	100	100

Fuente: Sivigila Caldas

La proporción de incidencia departamental de la hepatitis A es de 5,22 casos por 100. 000 habitantes. Los municipios que registraron mayor proporción de incidencia que la del departamento son: Norcasia, Villamaría, Manizales, y Palestina (gráfica 3).

Gráfica 3. Proporción de Incidencia de hepatitis A por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2019



Fuente: Sivigila Caldas

El 54,4% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 70,2% pertenecen al régimen contributivo; el 87,7 % se notificó con procedencia de cabecera municipal; Por pertenencia étnica el 100% de los casos pertenecen a otros grupos poblacionales y el 17,5% de los casos ocurrieron en personas de 20 a 24 años (Tabla 3).

Tabla 3. Variables sociales demográficas de los casos de hepatitis A, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2018, 2019

Variable	Categoría	2018	2019	%
Sexo	Masculino	1	30	54,4
	Femenino	4	22	45,6
Pertenencia. Étnica	Otro	5	52	100,0
Tipo de régimen en salud	Contributivo	3	37	70,2
	Subsidiado	1	10	19,3
	No asegurado	0	3	5,3
	Especial	0	2	3,5
	Indeterminado/Pendiente	1	0	1,8
Grupos de edad	1 a 4 Años	1	1	3,5
	05 a 9 Años	1	3	7,0
	10 a 14 Años	0	8	14,0
	15 a 19 Años	0	9	15,8
	20 a 24 Años	1	9	17,5
	25 a 29 Años	0	3	5,3
	30 a 34 Años	0	3	5,3

Boletín Semana Epidemiológica No 21 de 2019
(19 de mayo al 25 de mayo)

CUÍDATE CUÍDATE

Variable	Categoría	2018	2019	%
	35 a 39 Años	0	6	10,5
	40 a 44 Años	1	6	12,3
	45 A 49 Años	0	2	3,5
	55 a 59 Años	1	1	3,5
	65 y más Años	0	1	1,8
Zona ocurrencia	Cabecera Municipal	4	46	87,7
	Centro Poblado	0	2	3,5
	Rural Disperso	1	4	8,8

Fuente: Sivigila Caldas

Para el año 2019 en el periodo analizado, las entidades promotoras de salud a la que pertenecen los casos registrados en el sivigila con hepatitis A son: Salud total 30% (n=16), Sanitas E.P.S. S.A, 9,62% (n=5), un porcentaje igual lo reporta Sura E.P.S y Nueva EPS (tabla 4).

Tabla 4. EPS de los casos de hepatitis A, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2018, 2019

Aseguradora	2018	2019	Porcentaje 2018	Porcentaje 2019
Salud total S.A. E.P.S.	1	16	20,00	30,77
Sanitas E.P.S. S.A.	1	5	20,00	9,62
Sura E.P.S	1	5	20,00	9,62
Nueva EPS	0	5	0,00	9,62
Coomeva E.P.S. S.A.	0	4	0,00	7,69
Asociación mutual la esperanza Asmetsalud ESS	0	4	0,00	7,69
Saludvida EPS S.A.	0	2	0,00	3,85
Salud vida EPS	0	2	0,00	3,85
Coomeva EPS. S.A.	0	2	0,00	3,85
Mapfre Colombia vida seguros S.A.		1	0,00	1,92
Dirección departamental de salud de caldas	0	1	0,00	1,92
Entidad promotora de salud sanitas	0	1	0,00	1,92
policía nacional	0	1	0,00	1,92
Medimas EPS subsidiado	1		20,00	0,00
Sin Dato	1	3	20,00	5,77
Total	5	52	100	100

Fuente: Sivigila Caldas

Cuando se revisan la aparición de casos por barrio donde residen los pacientes se encuentra la siguiente información en el municipio de Manizales:



Sede principal
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
Manizales, Caldas
E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

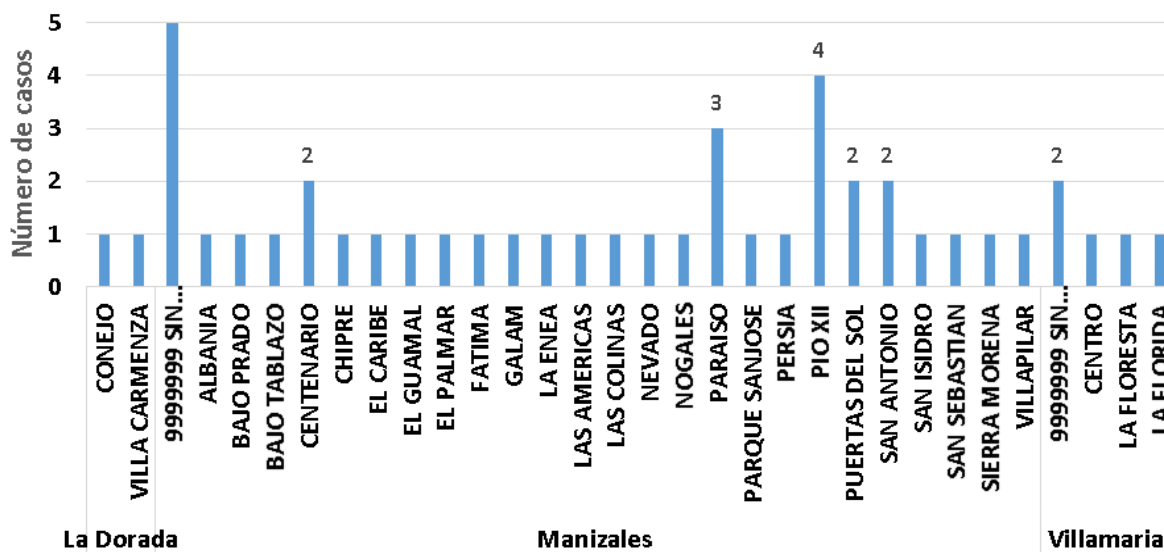
4 casos residen en el barrio Pio XII, inicio de síntomas el, 16/04/2019, 20/04/2019, 29/04/2019, 3/05/2019, no son familiares y al parecer no tienen fuente común de infección con edades de 30, 22, 38 y 16 años, todas las EPS a los que están afiliados son diferentes

2 en Puertas de sol, con fecha de inicio de síntomas de 12/05/2019, 13/01/2019, al parecer no tienen fuente común de infección, con edades de 40 y 43 años del sexo femenino ambos casos

3 en Paraíso, de la misma familia con la misma dirección, con fecha de inicio de síntomas, 27/03/2019, 4/04/2019, 4/05/2019 con edades de 25, 20 y 17 años dos casos en mujeres y uno en hombres, todos de salud total.

2 en San Antonio, dos menores de 11 y 14 años, sexo femenino y masculino, hermanos con fecha de inicio de síntomas 8/02/2019, 22/02/2019, uno aparece afiliado y otro sin información

Gráfica 4. Barrios donde residen los pacientes notificados con hepatitis A, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2019



Fuente: Sivigila Caldas

El 93% de los casos notificados en el departamento a semana 21 de 2019 son confirmados por clínica y solo el 7% (n=4) son confirmados por clínica.

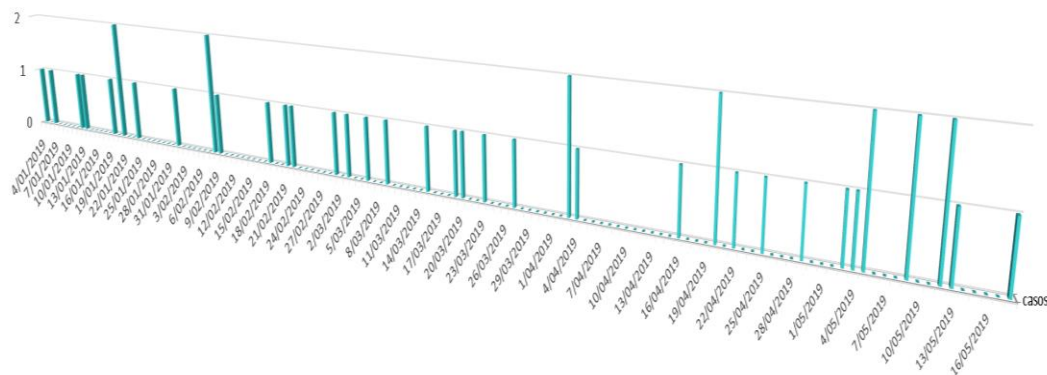
Tabla 5. Tipo de confirmación de los casos de hepatitis A, Caldas, semanas epidemiológicas 01-21, 2019

Confirmación de casos	Casos	%
Confirmados por laboratorio	53	93,0
Confirmados por clínica	4	7,0
Total	57	100

Fuente: Sivigila Caldas

Desde el primer caso su inicio de síntomas fue el 04/01/2019, ha pasado pocos días hasta la aparición de un caso nuevo, el menor tiempo ha sido 1 día y el mayor tiempo 11 días

Gráfica 5. Curva epidémica Manizales hepatitis A, semanas epidemiológicas 01-21, 2019



Fuente: Sivigila Caldas

Datos importantes

Síntomas: fiebre, malestar general, emesis, pérdida de apetito, diarrea, náuseas, molestias abdominales, coloración oscura de la orina e ictericia (coloración amarillenta de la piel y la esclerótica ocular), la ictericia en el 20% de los caso

Los menores de siete años infectados no suelen tener síntomas apreciables, y solo el 10% muestran ictericia.

Entre los niños más mayores y los adultos la infección suele causar síntomas más graves, con ictericia en más del 70% de los casos. A veces la hepatitis A puede recidivar, es decir, una persona que acaba de recuperarse vuelve a caer enferma con otro episodio agudo, aunque posteriormente vuelve a recuperarse.

Periodo de incubación: de 15 a 50 días y en promedio hasta 30 días

Periodo de transmisibilidad: La infectividad máxima ocurre durante la segunda mitad del período de incubación y continúa algunos días después del inicio de la ictericia.

Riesgos para contraer Hepatitis A

- Personas no vacunadas contra la hepatitis A
- Población con saneamiento deficiente
- La falta de agua salubre
- El uso de drogas inyectables
- La convivencia con una persona infectada
- Relaciones sexuales con una persona con infección aguda por VHA
- Viajes a zonas de alta endemicidad sin inmunización previa.

Estrategia IEC

El virus de la hepatitis A (VHA) se transmite por la ingestión de alimentos o bebidas contaminados o por contacto directo con una persona infectada por el virus.

El suministro de agua salubre, la inocuidad de los alimentos, las mejoras del saneamiento, el lavado de las manos y la vacuna contra la hepatitis A son los medios más eficaces para luchar contra la enfermedad.

En las familias esto puede ocurrir a través de la suciedad de las manos del miembro de la familia encargado de la preparación de los alimentos

Dar instrucciones al paciente y su familia sobre el aislamiento entéricos por lo menos dos semanas después del cuadro, y una semana después de desaparecida la ictericia.

- Abstenerse de ir al centro educativo o trabajo
- Abstenerse de preparar alimentos
- Lavarse las manos después de usar el baño
- Usar de manera exclusiva los utensilios de cocina
- Intensificar las actividades de desinfección de unidades sanitarias
- Eliminar la materia fecal y la orina (adicionando hipoclorito 30 minutos antes). Especialmente donde hay deficiencias en la eliminación de excretas
- Lavar y hervir los elementos que utilice el enfermo como vajilla, cubiertos, ollas
- La recomendación de lavado de manos después de usar el baño debe extenderse a los contactos aún asintomáticos
- Teniendo en cuenta la frecuencia de casos asintomáticos en más del 80% de los menores de 5 años de edad, deben efectuarse recomendaciones a los padres y cuidadores de niños en actividades como cambio de pañal y lavado de manos después de asistirlos en el momento de ir al baño

Referencias bibliográficas

Organización Mundial de la Salud, Nota descriptiva sobre hepatitis A, 19 de septiembre de 2018, consultada el 3 de junio de 2019, on line: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>

Rojas BM, Instituto Nacional de Salud, Protocolo de hepatitis A, actualizado el 22 de diciembre de 2017, consultado el 31 de mayo de 2019, on line: www.ins.gov.co

Realizado por:

Carmenza Osorio Gómez

Epidemióloga – Magíster en Salud Pública
osorio_carmenza@yahoo.com

Mauricio Andrés Arias Hernández

Apoyo técnico
maoarias555@gmail.com