

## INFORME DE CIERRE DE HEPATITIS B-C, 2023

### Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

### 1. INTRODUCCIÓN

La hepatitis es una inflamación del hígado que puede causar una serie de problemas de salud y puede ser mortal. Las cinco cepas principales del virus de la hepatitis son las de los tipos A, B, C, D, y E. Si bien todas ellas causan enfermedad hepática, se diferencian en aspectos importantes, sobre todo en los modos de transmisión, la gravedad de la enfermedad, la distribución geográfica y los métodos de prevención. En particular, los tipos B y C provocan enfermedad crónica en cientos de millones de personas y, en su conjunto, son la causa más común de defunciones relacionadas con cirrosis hepática, cáncer y hepatitis viral. Se estima que, en todo el mundo, 325 millones de personas sufren hepatitis B y/o C, y para la mayoría de ellas las pruebas y el tratamiento siguen siendo inaccesibles.

Algunos tipos de hepatitis son prevenibles mediante vacunación. Un estudio de la OMS determinó que de aquí a 2030 se podrían prevenir unos 4,5 millones de defunciones prematuras en países de ingresos bajos y medianos, mediante vacunación, pruebas de diagnóstico, medicamentos y campañas de educación. La estrategia mundial de la OMS contra las hepatitis, aprobada por todos los Estados Miembros de la OMS, tiene por objetivo reducir en un 90% las nuevas infecciones y en un 65% las defunciones por hepatitis entre 2016 y 2030.<sup>(1)</sup>

El informe mundial sobre las hepatitis de 2024 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) revela un panorama preocupante, con un aumento en el número de muertes por hepatitis víricas. A pesar de los avances en herramientas de diagnóstico y tratamiento, así como la disminución de los precios de los productos, las tasas de cobertura de pruebas y tratamientos se han estancado. Sin embargo, la OMS considera que alcanzar su objetivo de eliminación para 2030 es posible si se toman medidas rápidas.

Los nuevos datos de 187 países muestran que el número estimado de muertes por hepatitis víricas ha aumentado a 1,3 millones en 2022, siendo el 83% causado por hepatitis B y el 17% por hepatitis C. Cada día fallecen 3500 personas en todo el mundo debido a estas enfermedades.



Se estima que 254 millones de personas vivían con hepatitis B y 50 millones con hepatitis C en 2022. Aunque se ha observado una ligera disminución en la incidencia general de las hepatitis víricas en comparación con 2019, la incidencia sigue siendo alta, con más de 6000 nuevas infecciones por día.

El informe destaca la importancia de mejorar el acceso a pruebas y tratamientos a precios accesibles para revertir esta tendencia alarmante.<sup>(2)</sup>

En el marco del Día Mundial de las Hepatitis Virales, la Cuenta de Alto Costo (CAC) destaca la importancia de actuar de manera urgente para prevenir, diagnosticar y tratar estas enfermedades, bajo el lema "no podemos esperar" propuesto por la Alianza Mundial contra la Hepatitis. La CAC gestiona el registro administrativo de la hepatitis C crónica desde 2017, permitiendo conocer la carga de la enfermedad y realizar seguimiento a la atención de las personas afectadas. Aunque esta enfermedad es curable en más del 95% de los casos, cuando no se detecta ni se trata oportunamente, conlleva un alto riesgo de complicaciones mayores para la salud.

En Colombia, a 31 de marzo de 2023, había un total de 1.367 personas con hepatitis C crónica activa. Durante el periodo analizado entre el 1º de enero y el 31 de diciembre de 2022, se registraron 673 casos nuevos. Además, se observó que por cada caso nuevo en las mujeres, se identificaron 3,81 en los hombres. Se informaron 1.863 casos prevalentes de hepatitis C crónica en el mismo periodo, con una tasa de prevalencia ajustada por la edad de 3,59 casos por cada 100.000 habitantes.

La tendencia ascendente en los casos con hepatitis C crónica refleja una mayor detección de la enfermedad desde el inicio del registro, aunque todavía se está lejos de alcanzar los objetivos propuestos para el país. Es fundamental continuar con los esfuerzos para lograr una mayor captación de casos.

Se evidencia que entre los grupos con mayor riesgo se encuentran las personas que viven con VIH. En el periodo 2022, se observó que un alto porcentaje tanto de los casos incidentes como de los pacientes prevalentes tenían confección con el VIH.

De acuerdo a la cuenta de alto costo en su informe de seguimiento del periodo comprendido entre el 1 de enero de 2022 y 31 diciembre del 2022 en el país se notificaron 673 casos nuevos, teniendo un incremento porcentual del 25.3% con respecto a al año anterior, por cada mujer se identifica 3.81 hombres.



De acuerdo al aseguramiento se tienen que el 90% de los casos corresponde al régimen contributivo y 9.6% al régimen subsidiado y de los casos incidentes el 63.3% tienen conexión con VIH.

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivos General**

Describir el comportamiento epidemiológico de la VHB y VHC en el Departamento de Antioquia durante el año 2023, teniendo en cuenta los comportamientos estadísticos y de esta forma generar unas conclusiones y recomendaciones que nos permitan generar las estrategias más adecuadas para impactar de forma positiva los indicadores propuestos por la OMS y la estrategia ETMI-PLUS.

### **2.2. Objetivos específicos**

- Realizar una caracterización de los casos de hepatitis B y C en el departamento de Antioquia en el 2023.
- Establecer el comportamiento epidemiológico para el Departamento de Antioquia.
- Promover la difusión y uso de la información epidemiológica para la toma de decisiones.

## **3. MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó análisis de tipo descriptivo retrospectivo el cual caracteriza los casos de hepatitis B y C a través de los datos tomados de la ficha de notificación 340, ingresadas al SIVIGILA con procedencia departamento de Antioquia durante el año epidemiológico 2023, los cuales fueron depurados de acuerdo a la asistencia técnica realizada por el INS en el cual se realiza la clasificación final del caso de los datos registrados en el módulo laboratorio del SIVIGILA, igualmente se realiza una revisión retrospectiva de los datos de años previos para eliminar los casos que ya habían sido notificados en años anteriores revisando bases de datos desde el 2008 excepto el año 2009 por no disponibilidad de información, esta depuración también permite generar los comportamientos inusuales y canales endémicos para el evento a analizar.



#### 4. COMPORTAMIENTO HEPATITIS B Y C, ANTIOQUIA 2023

Hasta la semana 52 del año 2023 en la base de SIVIGILA encontramos 675 casos notificados en se realiza el proceso de depuración encontrando lo siguiente, 50 casos reportados en años previos, 39 casos duplicados, 39 casos descartados con ajuste 6 o D, 31 casos con procedencia otros departamentos diferentes a Antioquia; quedando un total de 516 casos para el análisis; de estos 517 casos 262 corresponde a Hepatitis B, 252 casos a Hepatitis C y 2 casos de hepatitis D.

Cuando analizamos el comportamiento con respecto a años previos observamos que la Hepatitis B, venia presentando un descenso en el número de casos, para el 2017 se notificaron 342 casos nuevos y para el 2021 el número de casos nuevos bajo a los 285 casos, pero el 2022 en número de casos nuevos ascendió a 331, para el 2023 desciende nuevamente a 262 representado un descenso del 20.8%. con respecto a lo notificado en 2022.

En lo relacionado a la Hepatitis C, si se viene presentando un incremento constante, para el año 2017 se notificaron 75 casos nuevos, en el 2022 se registran 176 casos nuevos, el 2023 presenta el mayor número de casos 252 casos, representando esto un incremento del 69.8% de casos con respecto al año previo.

Durante el año 2023 se realizó seguimiento al evento tanto desde lo publicado en el BES del INS como al análisis realizado desde la vigilancia del evento con comportamiento inusuales y canales endémicos, la información para este evento es publicada cada 4 semanas, es así que para la publicación de la semana 8 se tenía un comportamiento inusual con un incremento estadísticamente significativo de acuerdo al análisis de Poisson, se esperaban 74 casos y fueron notificados 99 casos, este evento se analiza de forma acumulativa y durante las publicaciones siguientes siempre presento un incremento significativo en el número de casos observados frente a lo observado, al finalizar el año semana 52 se esperaba una notificación de 434 casos y final mente se notificaron 528 casos, este dato publicado en el BES, es parcial ya que se debe esperar el cierre de base de datos, finalmente como lo manifestamos anteriormente la base se cierra con 517.

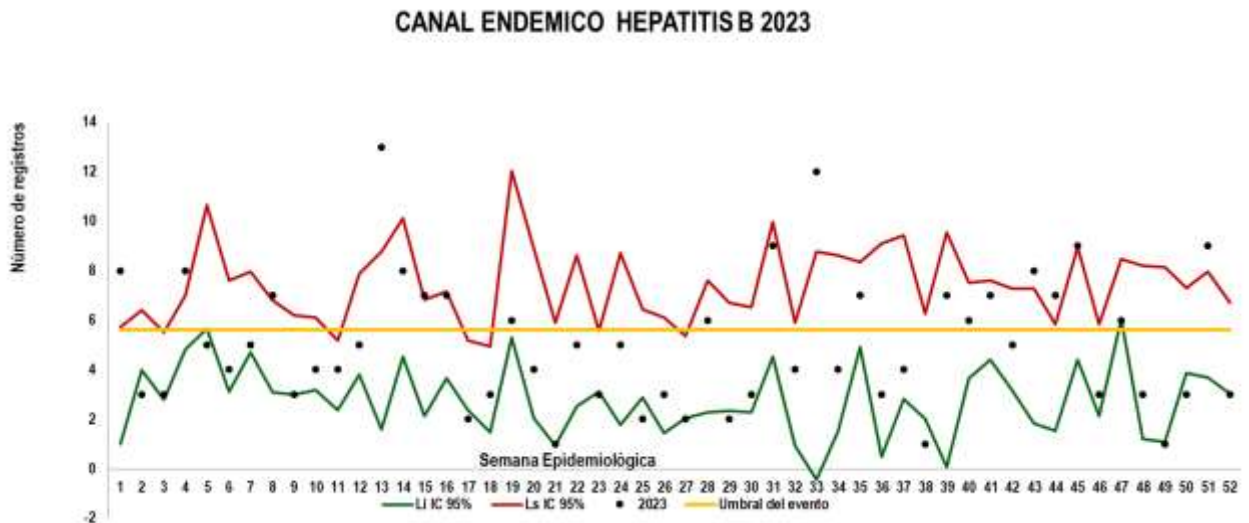
En este informe se presentará la información de forma independiente para hepatitis B y C, canales endémicos, análisis de variables sociodemográficas y otras variables de interés.



En el canal endémico realizado para Hepatitis B se evidencia que estuvimos por fuera del canal en 7 semanas, no se presentaron 4 semanas consecutivas por fuera del canal, para este evento se evidencia un gran cambio que en 2022 fueron 15 semanas la que se presentaron por fuera del canal.

(Grafica 1)

Grafica 1. Canal endémico Hepatitis B, 2023



Fuente: SIVIGILA 2017-2022

#### 4.1 Caracterización sociodemográfica Hepatitis B, 2023

Para el evento de Hepatitis B los hombres representan el mayor porcentaje con el 58.4%, el 3.4% corresponde a población extranjera, teniendo un decremento con respecto al 2021 que fue del 5.1%.

El mayor porcentaje de casos es residente del área urbana 74.9%, de acuerdo al aseguramiento el 55.3% de los casos corresponde al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con el 37.4%, y un 1.5% corresponde a población sin aseguramiento, cuando analizamos esta variable por su nacionalidad, vemos que para la población colombiana es del 0.8% pero para la población extranjera el 22.2% no tienen aseguramiento.

El mayor porcentaje de los casos notificados pertenecen a la etnia otro con el 94.7% seguida de la etnia afro colombiana con el 5.3%; no se presentan casos para las demás etnias (Tabla 1)

Se tienen notificados 5 casos correspondientes a habitantes de calles lo que corresponde al 1.9% de los casos notificados en el Departamento presentándose un incremento que para el año anterior fueron 2 casos que correspondían al 0.6% del total de caos notificados, estos 6 casos son de procedencia 5 Medellín y 1 Apartado.

Tabla 1. Variables sociodemográficas Hepatitis B, 2023

variable	2022			2023		
	N	%	Incidencia	N	%	Incidencia
<b>Sexo</b>						
Mujer	142	42,9%	4,5	109	41,6%	3,1
Hombre	189	57,1%	6	153	58,4%	4,6
Total	331	100,0%	4,8	262	100,00%	3,8
<b>Área de residencia</b>						
Urbana	249	75,2%	4,5	208	79,39%	3,8
Rural	82	24,8%	6	54	20,61%	4,0
Total	331	100,0%	4,8	262	100,00%	3,8
<b>Nacionalidad</b>						
Colombiana	314	94,9%	SD	253	96,56%	SD
Extranjera	17	5,1%	SD	9	3,44%	SD
Total	331	100,0%		262	100,00%	
<b>Afiliación</b>						
Contributivo	168	50,8%	SD	145	55,34%	SD
Subsidiado	118	35,6%	SD	98	37,40%	SD
Excepción	26	7,9%	SD	10	3,82%	SD
No Asegurado	14	4,2%	SD	4	1,53%	SD
Indeterminado/Pendiente	5	1,5%	SD	5	1,91%	SD
Total	331	100,0%		262	100,00%	
<b>Etnia</b>						
Indígena	0	0,0%	SD	0	0,00%	SD
Rom/Gitano	0	0,0%	SD	0	0,00%	SD
Raizal	0	0,0%	SD	0	0,00%	SD
Afro colombiano	13	3,9%	SD	14	5,34%	SD
Otro	318	96,1%	SD	248	94,66%	SD
Total	331	100,0%		262	100,00%	

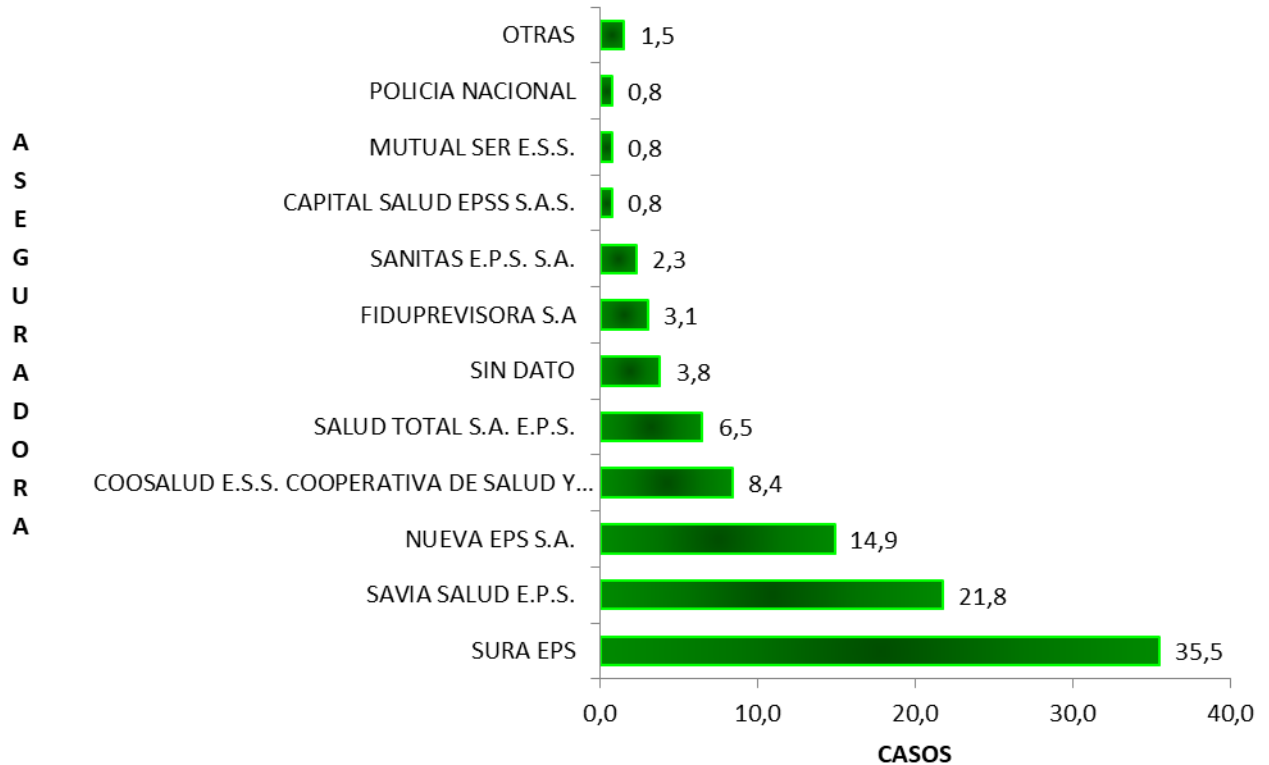
Fuente: Sivigila 2022

El 72.1% de los casos notificados corresponde a las 3 EAPB que tienen el mayor número de población afiliada SAVIA Salud, SURA y Nueva EPS. (Grafica 2)





Grafica 2. Distribución porcentual de los casos de Hepatitis B según aseguramiento al momento del Dx. Antioquia, 2023

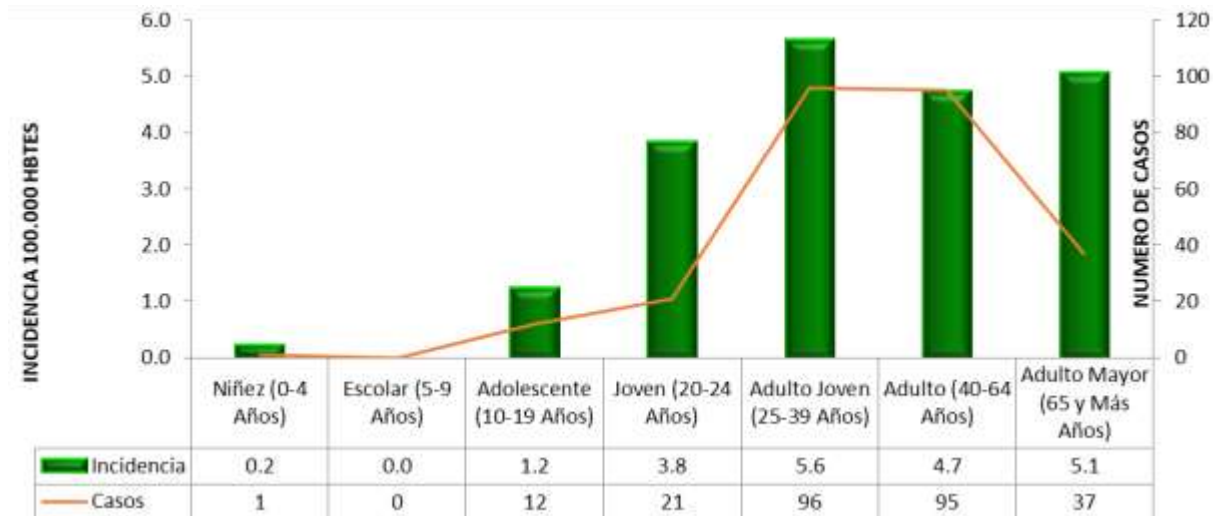


**Fuente:** Sivigila 2023

Cundo analizamos los casos notificados por grupo poblacional vemos que la mayor tasa está en el rango de 25 a 39 años seguida del grupo mayores de 65 años con unas tasas de 5.6 y 5.1 casos de hepatitis B x cada 100.000 habitantes respectivamente, si se analizan el número de casos notificados por grupos de edad y de acuerdo al sexo, tenemos mayor número de casos se encuentra en mayores de 25 años en ambos sexos (gráfica 3)



Grafica 3. Casos e incidencia de Hepatitis B, según grupos de edad. Antioquia, 2023



Fuente: Sivigila 2023

#### 4.2 Análisis de otras variables de interés

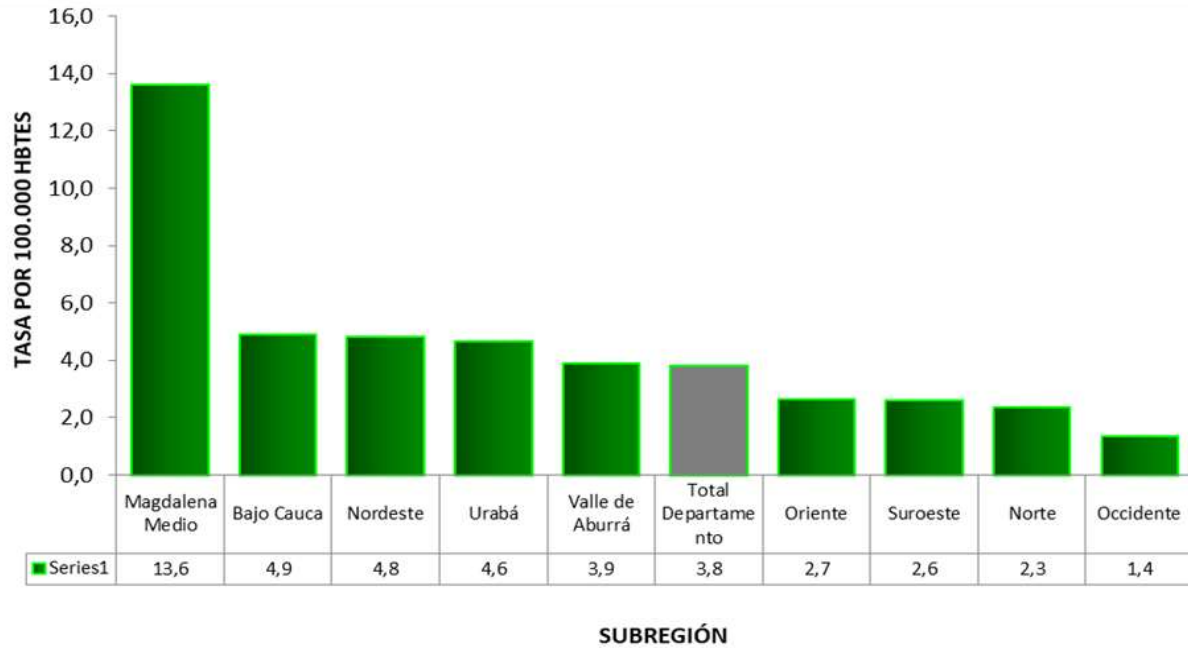
La subregión que notificó la mayor de incidencia es Magdalena Medio con una tasa de 13.6 por cada 100.000 habitantes seguida de Bajo Cauca y Nordeste con tasas de 4.9 y 4.8 casos por cada 100.000 habitantes respectivamente, estas 3 subregiones junto con Urabá y Valle de Aburrá tienen tasa superior a las del Departamento que para este 2023 es del 3.8 casos por 100.000 habitantes. La subregión del Valle de Aburrá es la subregión que aporta el mayor porcentaje de los casos, 61.5%, seguido de Urabá con el 9.5% (Grafica 4)







Grafica 4. Incidencia de Hepatitis B, según subregión de procedencia. Antioquia, 2023



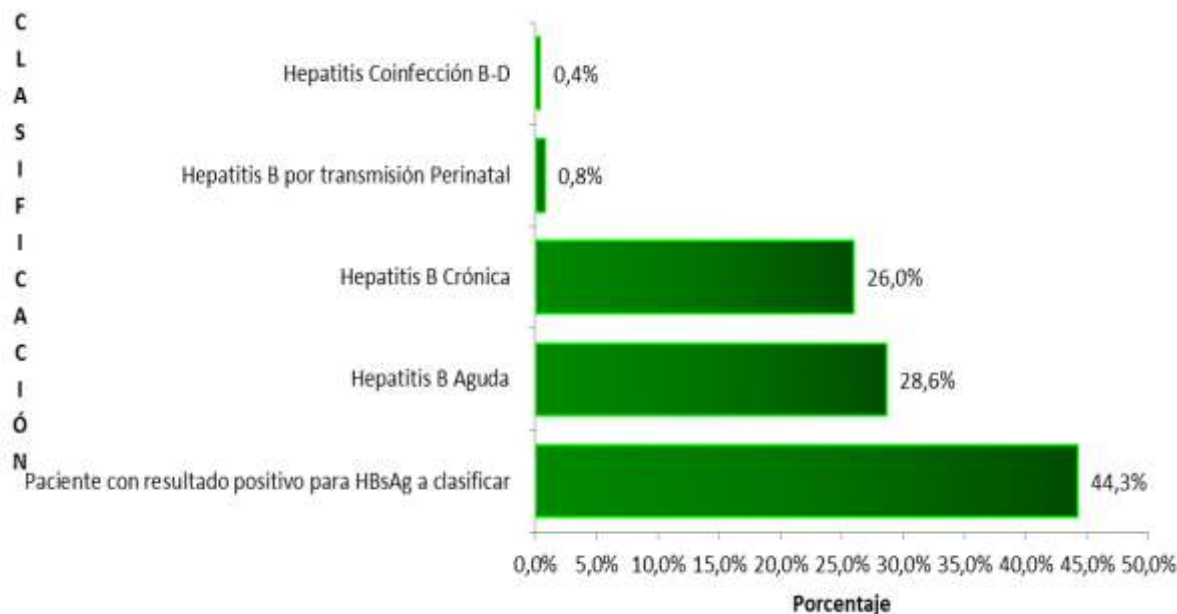
Fuente: Sivigila 2023

Se evidencia el mayor porcentaje 44.3% de los casos corresponde a la clasificación hepatitis B por establecer, evidenciando una gran deficiencia en el proceso de seguimiento o en el proceso de registro de los resultados de laboratorio en el módulo destinado para tal fin, para el 2023 se realizó un trabajo articulado con la referente de la secretaria de salud de Medellín, trabajándola depuración conjunta y realizar seguimiento a los ajustes solicitados a las diferentes UPGD notificadoras logrando incrementar el indicador en 4% para el 2022 fue del 44.3% (grafico 5)





Gráfica 5 Porcentaje de Hepatitis B Según clasificación final. Antioquia 2023



Fuente: Sivigila 2023

El 7.6% de los casos notificados con Hepatitis B, tienen coinfección con VIH, observándose un descenso de acuerdo a lo reportado en el 2021 que fue del 10.4%, y en 2022 que fue del 8.5%; el 37.4 % de los casos notificados con Hepatitis B requirieron hospitalización con una reducción cerca al 50% de lo notificado en el año 2022 que fue del 75%, pero teniendo un comportamiento muy similar a lo notificado en 2021 que fue del 39%, las poblaciones con mayor riesgo son aquellas con varios compañeros sexuales, seguida de la población HSH, la forma de transmisión más probable es sexual con el 67.9%, de los 262 casos de Hepatitis B notificados, 4 de ellos tienen condición final fallecidos siendo esto el 1.5% ( tabla 2).

De las 109 mujeres con diagnóstico de hepatitis B, 22 fueron diagnosticadas durante el embarazo, esto representa el 20.1% evidenciándose una reducción con respecto al 34.5% notificados en 2022, al revisar la semana de gestación el 31.8% fue diagnosticada en el I trimestre de gestación, el 31.8% en el II trimestre, seguimos teniendo un porcentaje importante de mujeres que son diagnosticadas en su último trimestre de gestación 36.3%, sin embargo se tiene una disminución con respecto al 2022 que fue del 53.1%



Tabla 2. Variables de datos complementarios para hepatitis B, 2022-2023

variable	2022		2023	
	N	%	N	%
<b>Coinfeccion con VIH</b>				
SI	28	8,5%	20	7,6%
NO	308	93,1%	242	92,4%
Total	331	100,0%	262	100,0%
<b>Hospitalizacion</b>				
SI	172	75,2%	98	37,4%
NO	159	24,8%	164	62,6%
Total	331	100,0%	262	100,0%
<b>Poblaciones y Factores de Riesgo</b>				
Más de un compañero sexual	84	25,4%	71	27,1%
Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	33	10,0%	42	16,0%
Hijo de madre con HBsAg (+)	28	8,5%	18	6,9%
Bisexual	8	2,4%	6	2,3%
Antecedentes de transfusión de hemoderivados	8	2,4%	0	0,0%
Convive con persona con HBsAg (+)	8	2,4%	13	5,0%
Antecedente de procedimiento estético	8	2,4%	8	3,1%
Personas que se inyectan drogas	6	1,8%	3	1,1%
Recibió tratamiento de acupuntura	4	1,2%	2	0,8%
Usuarios de hemodiálisis	2	0,6%		0,0%
Accidente laboral	2	0,6%	1	0,4%
Trabajador de la salud	1	0,3%	3	1,1%
Trasplante de órganos	1	0,3%	1	0,4%
Total	331	100,0%	262	100,0%
<b>Modo de transmisión más probable</b>				
Materno infantil	6	1,8%	3	1,1%
Horizontal	64	19,3%	63	24,0%
Parental/Percutánea	21	6,3%	18	6,9%
Sexual	240	72,5%	178	67,9%
Total	331	100,0%	262	100,0%

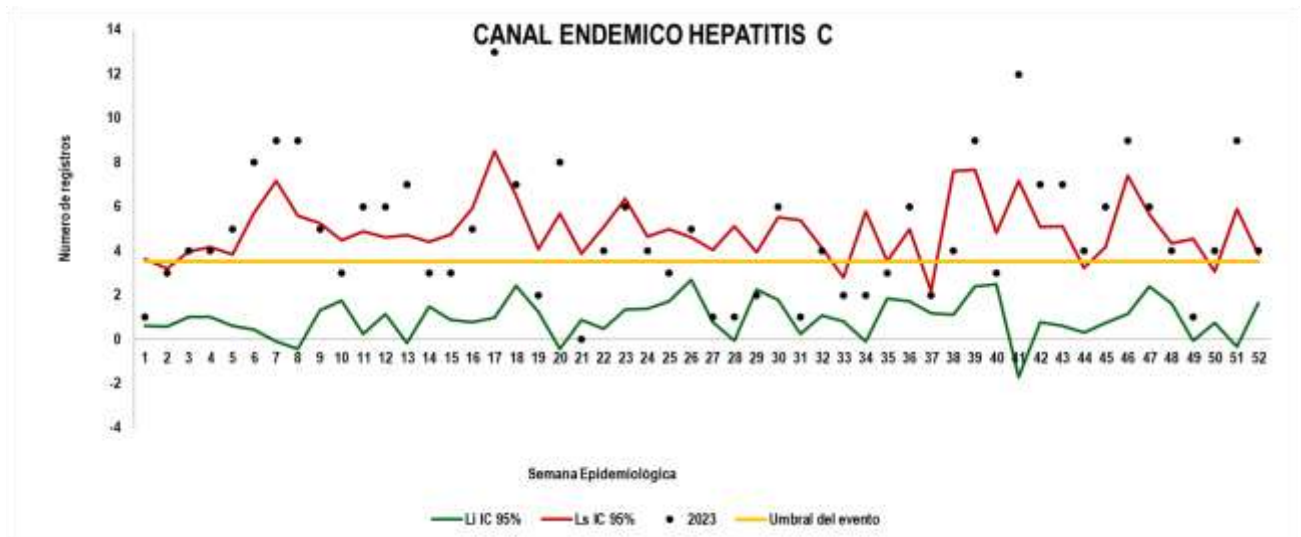
Fuente Sivigila 2022-2023



### 4.3 Caracterización sociodemográfica Hepatitis C, 2023

En el canal endémico realizado para Hepatitis C se evidencia un comportamiento inusual, 21 semanas se estuvo por fuera del canal. (Grafica 6)

Grafica 6. Canal endémico Hepatitis C, 2023



Fuente: SIVIGILA 2018-2023

Para el evento de Hepatitis C, los hombres representan el mayor porcentaje con el 95.2% de los casos, el 4 % corresponde a población extranjera, teniendo un leve descenso a lo notificado en 2022 que fue del 4.5%.

El mayor porcentaje de casos es residente del área urbana 97.6%, de acuerdo al aseguramiento el 88.5% de los casos corresponde al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con el 7.5%, y un 0.4% corresponde a población sin aseguramiento, correspondiente a 1 caso de nacionalidad colombiana.

El 94.7% de los casos corresponde a la etnia otro y el 5.3% a población afro. (Tabla 3)

Para el evento de hepatitis C no se tienen casos registrados de habitante de calle.

Tabla 3. Variables sociodemográficas Hepatitis C, 2022-2023

variable	2022			2023		
	N	%	Incidencia	N	%	Incidencia
<b>Sexo</b>						
Mujer	6	3,4%	0,2	12	4,8%	0,3
Hombre	170	96,6%	5,1	240	95,2%	7,3
Total	176	100,00%	2,1	252	100,00%	3,7
<b>Area de residencia</b>						
Urbana	173	98,3%	3,1	246	97,6%	4,5
Rural	3	1,7%	0,2	6	2,4%	0,4
Total	176	100,0%	2,6	252	100,0%	3,7
<b>Nacionalidad</b>						
Colombiana	168	95,5%	SD	242	96,0%	SD
Extranjera	8	4,5%	SD	10	4,0%	SD
Total	176	100,0%		252	100,0%	
<b>Afiliación</b>						
Contributivo	146	82,95%	SD	223	88,49%	SD
Subsidiado	25	14,20%	SD	19	7,54%	SD
Excepción	3	1,70%	SD	8	3,17%	SD
No Asegurado	1	0,57%	SD	1	0,40%	SD
Indeterminado/Pendiente	1	0,57%	SD	1	0,40%	SD
Total	176	100,00%		252	100,00%	
<b>Etnia</b>						
Raizal	0	0,0%	SD	1	0,4%	SD
Negro	0	0,0%	SD	1	0,4%	SD
Otro	176	100,0%	SD	250	99,2%	SD
Total	176	100,00%		252	100,00%	

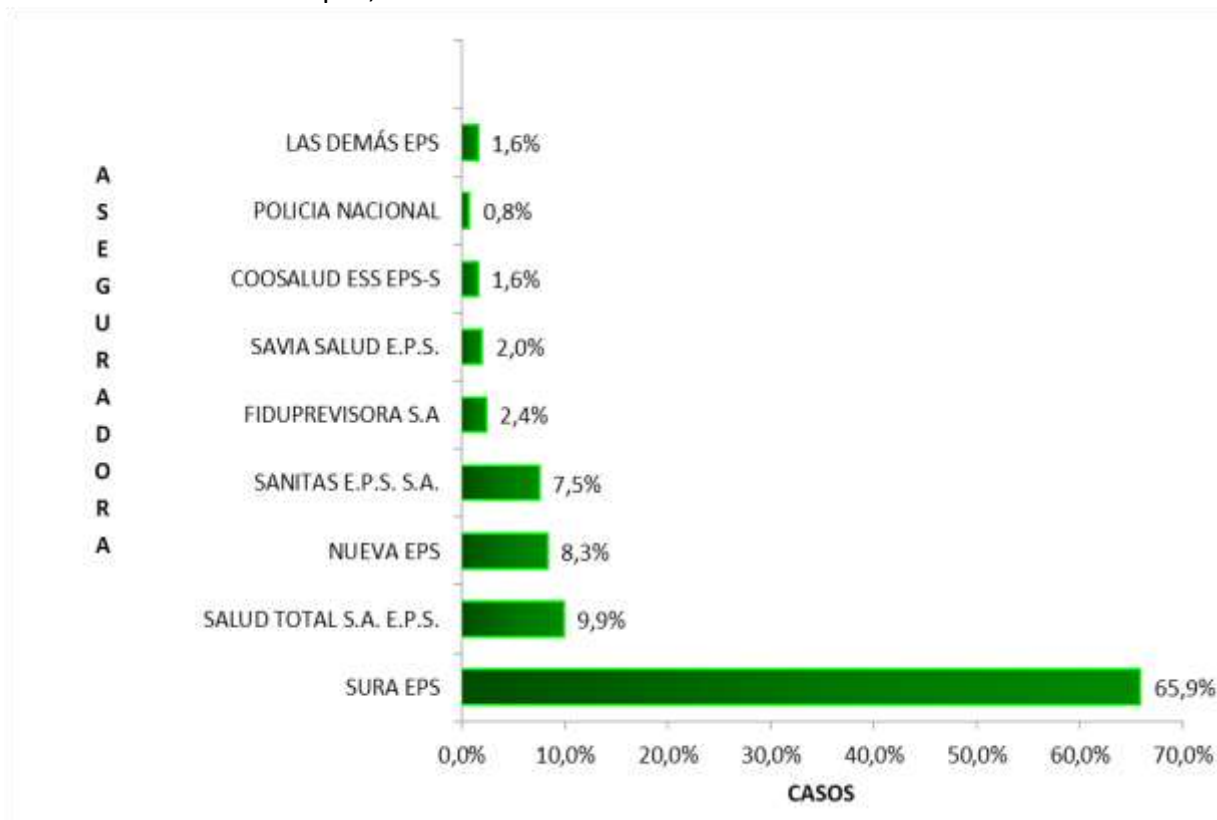
Fuente: Sivigila 2022-2023





El 84.1% de los casos notificados corresponde a las 3 EAPB SURA, Salud Total y Nueva EPS. .  
(Grafica 7)

Grafica 7. Distribución porcentual de los casos de Hepatitis C según aseguramiento al momento del Dx. Antioquia, 2023



Fuente: Sivigila 2023

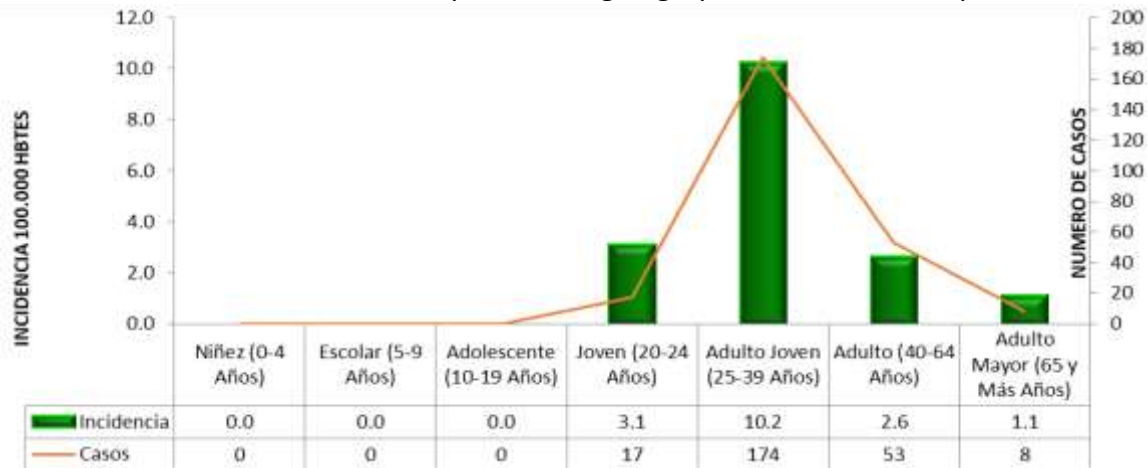
Cundo analizamos los casos notificados por grupo poblacional vemos que la mayor tasa está en el rango de 25 a 39 años seguida del grupo de 20 a 24 años con unas tasas de 10.2 y 3.1 casos de hepatitis C x cada 100.000 habitantes respectivamente. (gráfica 8)







Grafica 8. Casos e incidencia de Hepatitis C, según grupos de edad. Antioquia, 2023

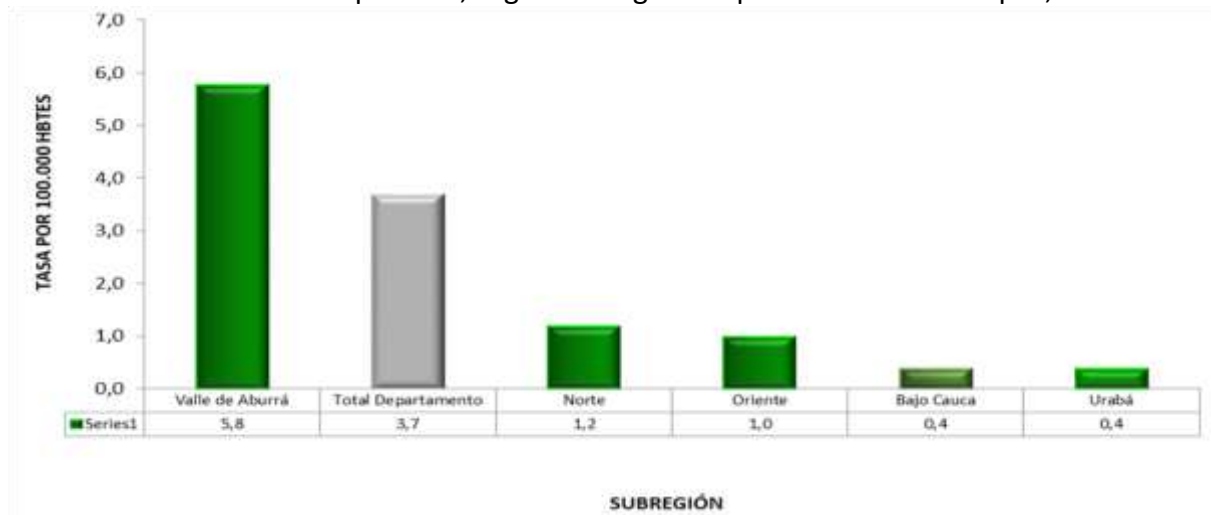


Fuente Sivigila –DANE 2023

#### 4.4 Análisis de otras variables de interés Hepatitis C, 2023

La subregión que notificó la mayor de incidencia es Valle de Aburrá con una tasa de 5.8 por cada 100.000 habitantes siendo la única subregión con una tasa superior a la del Departamento que para este 2022 es del 3.7 casos por 100.000 habitantes, siendo superior a la del año 2022 que fue del 2.6 casos por 100.000 habitantes. La subregión del Valle de Aburrá es la subregión que aporta el mayor porcentaje de los casos, 94.8%, para este año llama la atención que hay 4 subregiones que no notificaron casos Occidente, Nordeste, Suroeste y Magdalena Medio. (gráfico 9)

Grafica 9. Incidencia de Hepatitis C, según subregión de procedencia. Antioquia, 2023



Fuente: Sivigila 2023



El 85% de los casos notificados con Hepatitis C, tienen confección con VIH, observándose un decremento de acuerdo a lo reportado en el 2022 que fue del 85%, el 10 % de los casos notificados con Hepatitis C requirieron hospitalización o fueron diagnosticados mientras estaban hospitalizados, las poblaciones con mayor riesgo son Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), seguida de las que tienen más de un compañero sexual con el 79.8% y 21.4% respectivamente, de los 252 casos de Hepatitis C notificados, no se notifican casos con condición final fallecido ( tabla 4).

De las 12 mujeres con diagnóstico de hepatitis C, ninguna fue diagnosticada durante la gestación.

Tabla 4. Variables de datos complementarios para hepatitis C, 2023

variable	2022		2023	
	N	%	N	%
<b>Coinfeccion con VIH</b>				
SI	156	88,6%	215	85,3%
NO	20	11,4%	37	14,7%
Total	176	100,0%	252	100,0%
<b>Hospitalizacion</b>				
SI	16	9,1%	25	9,9%
NO	160	90,9%	227	90,1%
Total	176	100,0%	252	100,0%
<b>Poblaciones y Factores de Riesgo</b>				
Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	149	84,7%	201	79,8%
Más de un compañero sexual	31	17,6%	54	21,4%
Contacto sexual con persona c	7	4,0%	0	0,0%
Antecedentes de transfusión de	5	2,8%	0	0,0%
Bisexual	3	1,7%	8	3,2%
Personas que se inyectan drog	3	1,7%	3	1,2%
Recibió tratamiento de acupunt	2	1,1%	3	1,2%
Usuarios de hemodiálisis	2	1,1%	0	0,0%
Procedimientos estéticos	0	0,0%	3	1,2%
Personal de Salud	0	0,0%	3	1,2%
<b>Modo de transmisión más probable</b>				
Materno infantil	1	0,6%	0	0,0%
Horizontal	9	5,1%	22	8,7%
Parental/Percutánea	8	4,5%	2	0,8%
Sexual	158	89,8%	228	90,5%
Total	176	53,2%	252	100,0%

Fuente: Sivigila 2023



## 5. INDICADORES

El indicador del porcentaje de casos de hepatitis B que son clasificados está muy por debajo de la meta estipulada en los lineamientos del INS, este indicador como lo manifestamos al inicio del informe se toma de las clasificaciones dadas de acuerdo a los resultados de laboratorio, cargado en el módulo destinado para tal fin., porque si lo analizáramos desde la clasificación final que nos registran en datos básicos el

Nombre del indicador	Meta	Resultado
Proporción de incidencia de casos notificados de hepatitis B	NA	3,8
Porcentaje de casos de hepatitis B que son clasificados	80%	41,6%

## 6. CONCLUSIONES

- La hepatitis es una patología que en nuestro Departamento al igual que en el país ha venido presentando un incremento constante en los últimos años, especialmente la Hepatitis C.
- La población más afectada se encuentra en los grupos poblacionales de 25 a 64 años, para la hepatitis B las mujeres son más afectadas y en Hepatitis C son los hombres.
- En cuanto al acceso al diagnóstico de hepatitis evidenciamos que el mayor porcentaje de casos pertenece al régimen contributivo 55% para la hepatitis B y el 88.5% para la hepatitis C.
- De acuerdo a la procedencia de los casos la subregión del Valle de Aburrá, es quien aporta el mayor porcentaje de los casos para hepatitis B es del 61.5% pero para



- hepatitis C es del 94.8%, esto podría estar relacionado con el acceso a los servicios de atención y de diagnóstico.
- Se observa un decremento en los casos de hepatitis B 21%, pero para el caso de hepatitis C, si tiene un gran incremento del 42% de los casos con respecto a los notificados en el 2022, esto se puede atribuir a las acciones que se vienen desarrollando en el departamento de Antioquia para sensibilizar alrededor de la infección y generar estrategias de captación.
- La diferencia en la incidencia de hepatitis B por sexos es muy pequeña en el departamento con una incidencia de 3.1 y 4.6 entre mujeres y hombres respectivamente, viéndose un decremento en la incidencia en los hombres que para el 2022 fue del 6; pero para la hepatitis C la diferencia de esta incidencia si es muy significativa mujeres del 0.3 y hombres 7.3, con respecto al 2022 la incidencia de mujeres no vario pero en los hombres se incrementó en 2 puntos.

## **7. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda reforzar las actividades de prevención de la hepatitis en aquellos grupos poblacionales sexualmente activos y de mayor riesgo, como HSH y personas con varias parejas sexuales.
- Se debe establecer un plan de trabajo con los coordinadores de vigilancia de las entidades municipales, especialmente del Valle de Aburrá y las EAPB, con el fin de realizar un trabajo conjunto con las diferentes UPGD y lograr mejoras el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico y su respectivo diligenciamiento en el módulo de laboratorio en SIVIGILA, al igual que oportunidad en los ajustes solicitados.
- Es importante continuar con el proceso de certificación del personal de salud, para toma de pruebas rápidas y el apoyo con insumos para la realización de actividades colectivas en población clave y de igual forma llegar a las zonas rurales para lograr diagnósticos oportunos.



- Se debe continuar con la socialización e implementación de las recomendaciones y protocolos en las guías de práctica clínica y estrategias mundiales como ETMI-PLUS para evitar en todos los casos la transmisión vertical de la hepatitis B.
- Es importante mejorar las coberturas de salud, especialmente la población migrante, y realizar educación en esta población de los accesos a los servicios de salud especialmente la oportunidad en el ingreso a los controles prenatales.
- Se deben programar capacitaciones en el protocolo de vigilancia en las subregiones en las cuales no se notificaron casos y poder realizar jornadas de tamización.

## 5. BIBLIOGRAFIA

1. [https://www.who.int/es/health-topics/hepatitis#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/hepatitis#tab=tab_1)
2. <https://www.who.int/es/news/item/09-04-2024-who-sounds-alarm-on-viral-hepatitis-infections-claiming-3500-lives-each-day>

**Elaboró: Alexandra Jimena Jiménez Serna**

Epidemióloga

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

[evidenciasalud@antioquia.gov.co](mailto:evidenciasalud@antioquia.gov.co)

**Indicadores:** Edison Giraldo López

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

[edison.giraldo@antioquia.gov.co](mailto:edison.giraldo@antioquia.gov.co)

