



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

# EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

## REPORTE

Panorama Epidemiológico de las  
Hepatitis en el Estado de México.

Junio 2022

# Reporte



## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE LAS HEPATITIS EN EL ESTADO DE MÉXICO.



**CEVECE**

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades



## Introducción

Las hepatitis virales representan una elevada carga de enfermedad y mortalidad a nivel mundial. Se estima que el 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los casos de cáncer primario de hígado son debidos a infecciones por los virus de la hepatitis B o C.

En el 2019, las estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sobre la prevalencia de las hepatitis en las Región de las Américas indican que 3.9 millones de personas padecen hepatitis B y 5.9 millones hepatitis C, mientras que en el 2017 aproximadamente 108 mil personas murieron a consecuencia de estas enfermedades y sus secuelas. Alrededor del 96% de las muertes por hepatitis virales se deben a que la infección crónica por los virus de las hepatitis B y C, las cuales causan cirrosis y cáncer hepático primario (carcinoma hepatocelular). De hecho, aproximadamente 78% de los casos de carcinoma hepatocelular registrados a escala mundial se deben a una infección crónica por el virus de las hepatitis B o C. Los nuevos medicamentos antivirales de acción directa para la infección por el virus de la hepatitis C pueden curarla en 95% de los casos con tratamiento de primera línea y en 99,9% de los casos con tratamiento de segunda línea. La adopción de las directrices de la OMS tanto para la hepatitis B (2015) como para la hepatitis C (2016 y 2018, y la versión en español del 2018) cambiaron la atención clínica de forma extraordinaria.

Con respecto a la hepatitis A, el Grupo Técnico Asesor sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la OPS alentó a realizar estudios epidemiológicos y de costo-eficacia para apoyar las decisiones basadas en la evidencia relacionadas con la introducción de la vacuna contra la hepatitis A. Actualmente diez países de la región de las Américas, han introducido la vacuna contra la hepatitis A en su programa ordinario de vacunación, y otros ocho la recomiendan para algunos grupos de riesgo, entre ellos México.

De acuerdo con cifras del boletín epidemiológico de la Secretaría de Salud, a mayo de 2022 suman 941 casos de hepatitis A, por encima de los 638 que se reportaron en 2021. De hepatitis B se han notificado 178 casos, por encima de los 127 que se registraron durante todo el año 2021. Durante la primera infancia la vacunación es la intervención más eficaz contra la hepatitis B, en México más del 90% de los recién nacidos reciben la vacuna contra la hepatitis B y se tiene una cobertura vacunación superior al 90% con la 3ª dosis de la vacuna en los lactantes.

Por otra parte, el 5 de abril de 2022 el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional de Reino Unido, informó sobre la ocurrencia de 10 casos de hepatitis aguda grave de etiología desconocida en niños pequeños previamente sanos en Escocia. Hasta la fecha, se han notificado 348 casos probables en 21 países, incluyendo 26 niños que requirieron trasplante hepático. Quince países han informado 5 o menos casos. La información actualmente disponible para la OMS sobre epidemiología, laboratorio y clínica es limitada y hasta el momento no se ha identificado ningún agente etiológico como causante del evento. En muchos casos se ha detectado la presencia de adenovirus en sangre o plasma, pero con cargas virales bajas. No se ha determinado la presencia de este agente en las muestras de tejido hepático de los pacientes analizados, por lo que pudiera ser un factor coincidente más que causal. En México sólo se han registrado más de 40 casos sospechosos y dos muertes.



## Hepatitis A

Durante el periodo 2012-2017 se había observado una tendencia a la reducción en los casos e incidencia de Hepatitis A; con repunte para los años 2018 y 2019; para el 2020 se observó una reducción del 60% en comparación con lo notificado durante el año 2019.

Durante 2020 se registraron 3,978 casos de Hepatitis A en México, con una tasa de incidencia nacional de 3.11 casos por cada 100 mil habitantes. Los estados que presentaron las tasas de incidencia más altas en 2020, fueron Zacatecas (10.98), Baja California Sur (9.94) y Oaxaca (8.06).

Respecto al sexo de los casos, se observó un leve predominio del sexo masculino (56.28%). Por grupos de edad, el grupo de edad de 5 a 9 años reporta la incidencia más alta con 10.06 casos por cada 100 mil habitantes, esto es congruente con la presentación habitual de la enfermedad, pues la mayoría de la población padece la enfermedad en la niñez, generando inmunidad duradera.

## Hepatitis B

Durante el periodo 2010-2020, se registraron 7,746 casos de Hepatitis B en México; observándose una tendencia a la baja entre 2010 y 2017, tras lo cual la tendencia se revirtió hacia el alza; sin embargo, ocurrió una reducción importante en la notificación para el año 2020. Durante 2020 se registraron 369 casos de Hepatitis B en México, con una tasa de incidencia nacional de 0.28 casos por cada 100,000 habitantes.

Los estados que reportaron las tasas de incidencia más altas en 2020, fueron Quintana Roo (0.81) Chihuahua (0.66) y Tamaulipas (0.60). Respecto al sexo de los casos, se observó un predominio del sexo masculino, con el 75.3% del total de casos reportados.

Por grupos de edad, el mayor número de casos y la tasa de incidencia más alta se presentó en los grupos de edad de 25 a 44 años y 50 a 59 años con 0.46 casos por cada 100 mil habitantes.

## Hepatitis C

Durante los últimos 11 años, se han presentado en promedio, 2,108 casos anuales de Hepatitis C en México; para 2020 se observó una reducción del 57% con respecto a lo notificado en 2019. Durante 2020 se registraron 1,366 casos de Hepatitis C en México, con una tasa de incidencia nacional de 1.06 casos por cada 100,000 habitantes.

Dentro de los estados que presentaron las tasas de incidencia más altas, se encontraron Baja California (5.31), Chihuahua (2.37) y Colima El 56.37% de los casos reportados de hepatitis C fueron atendidos por la SSA, seguido por el IMSS (27.60%).



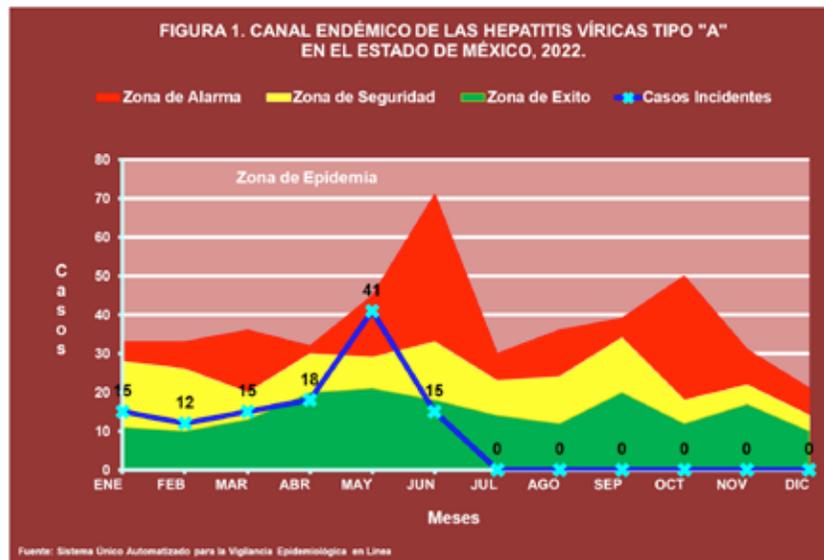
Respecto al sexo de los casos, se observó un predominio del sexo masculino (71.74%) en tanto que, por grupos de edad, el mayor número de casos se reportó en el grupo de edad de 25 a 44 años; mientras que la tasa de incidencia más alta se reportó en el grupo de 45 a 49 años con 2.29 casos por cada 100 mil habitantes. (2.29).

## Hepatitis víricas en el Estado de México

En el Estado de México, las hepatitis víricas tipo “A” muestran desde el año 2019 una incidencia con tendencia a la baja (Cuadro 1), probablemente por el efecto del distanciamiento social debido a la pandemia de COVID-19. También se presenta el canal endémico para las hepatitis “A” (Figura 1), en el cual se aprecia que los casos incidentes para el año 2022, se mantienen fuera de zona de epidemia.

CUADRO 1. CASOS DE HEPATITIS VÍRICA "A" EN EL ESTADO DE MÉXICO								
MES	AÑOS							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ENE	29	28	11	18	33	99	5	15
FEB	26	15	33	10	30	96	9	12
MAR	28	19	20	13	36	63	9	15
ABR	32	21	14	30	30	62	20	18
MAY	51	26	29	45	38	19	21	41
JUN	76	33	18	44	71	18	26	15
JUL	30	23	22	26	67	11	14	0
AGO	22	32	36	24	48	11	12	0
SEP	34	21	39	35	90	20	17	0
OCT	18	18	26	50	105	11	12	0
NOV	17	26	19	31	91	14	22	0
DIC	21	14	10	14	57	10	15	0
<b>TOTAL</b>	<b>384</b>	<b>276</b>	<b>277</b>	<b>340</b>	<b>696</b>	<b>434</b>	<b>182</b>	<b>116</b>

Fuente: Sistema Único de información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)

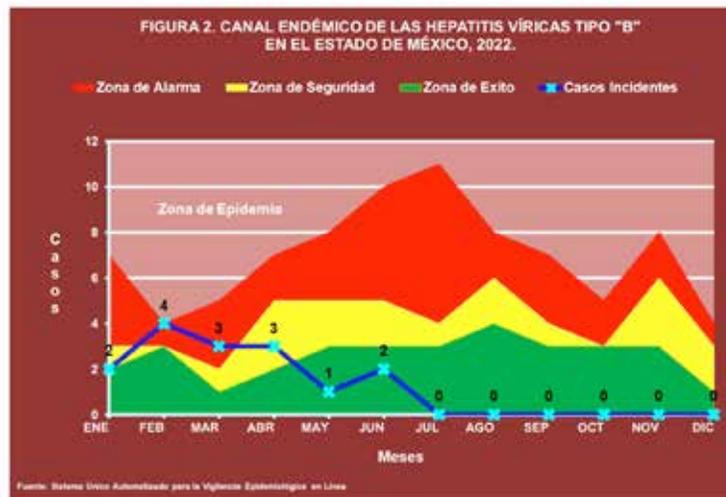




Respecto a las hepatitis víricas tipo “B”, el Cuadro 2 muestra que en nuestra entidad federativa su incidencia es considerablemente menor que las hepatitis “A”, no obstante, el ligero repunte de casos en el 2021. En general también se aprecia una tendencia a la baja desde el año 2015. El canal endémico (Figura 2) también muestra una incidencia de casos fuera de la zona de epidemia para el año 2022.

CUADRO 2. CASOS DE HEPATITIS VÍRICA "B" EN EL ESTADO DE MÉXICO								
MES	AÑOS							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ENE	3	3	2	7	6	7	2	2
FEB	4	3	4	3	3	5	3	4
MAR	5	12	1	4	1	2	2	3
ABR	10	7	6	5	4	2	2	3
MAY	7	8	3	9	5	1	4	1
JUN	7	14	5	3	10	0	5	2
JUL	14	4	11	4	3	2	6	0
AGO	4	10	5	7	6	1	8	0
SEP	5	4	3	2	7	4	7	0
OCT	5	4	3	7	3	1	3	0
NOV	6	8	8	3	6	3	3	0
DIC	6	4	3	1	4	1	2	0
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>81</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>58</b>	<b>29</b>	<b>47</b>	<b>15</b>

Fuente: Sistema Único de información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)

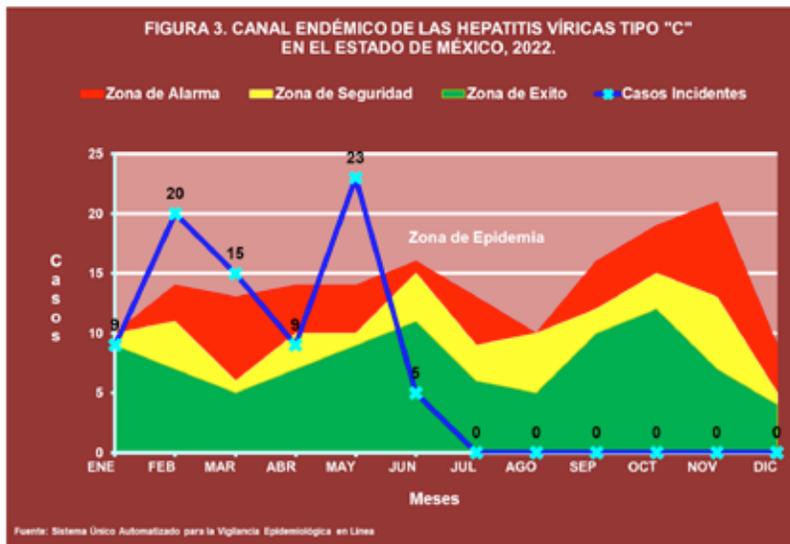


En tanto que las hepatitis víricas tipo “C” identificadas en el Estado de México (Cuadro 3), en sentido contrario a las hepatitis “A” y “B”, muestran desde el año 2015 una incidencia con tendencia al alza, que probablemente se mantendrá en este año. En el canal endémico (Figura 3) se aprecia que los casos para el año 2022, corresponden predominantemente a la zona de epidemia, situación de preocupación y necesidad de intervenir con actividades de prevención.



CUADRO 3. CASOS DE HEPATITIS VÍRICA "C" EN EL ESTADO DE MÉXICO								
MES	AÑOS							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ENE	9	11	9	10	10	7	10	9
FEB	7	1	14	9	11	18	12	20
MAR	5	4	13	6	5	20	9	15
ABR	16	9	14	7	14	5	10	9
MAY	10	9	14	10	13	0	25	23
JUN	16	15	23	11	13	1	16	5
JUL	10	5	9	6	13	8	23	0
AGO	5	10	10	13	8	4	10	0
SEP	10	11	16	8	12	15	21	0
OCT	13	3	12	15	19	15	29	0
NOV	7	13	18	9	6	29	21	0
DIC	6	4	3	4	5	34	9	0
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>95</b>	<b>155</b>	<b>108</b>	<b>129</b>	<b>156</b>	<b>195</b>	<b>81</b>

Fuente: Sistema Único de información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)



## Conclusiones

La información presentada no es exhaustiva, pero pretende contribuir en la planificación estratégica de actividades de prevención, atención y control de las hepatitis.

Las hepatitis virales constituyen un problema de Salud Pública en México, se estima que su mortalidad ha ido en incremento en los últimos años, esto secundario a la cronicidad de la enfermedad que deriva en casos de cáncer y cirrosis, y a la falta de pruebas y tratamiento oportunos.

Sin duda las medidas preventivas juegan un rol fundamental, tanto las acciones higiénico-dietéticas para la prevención de hepatitis A, como la vacunación para hepatitis B; por lo anterior es esencial continuar con el reforzamiento y promoción de estas medidas.



Asimismo, es indispensable detectar los casos, para que reciban un tratamiento oportuno y reduzcan el riesgo de complicaciones o incluso la muerte; para ello es importante continuar y reforzar la vigilancia epidemiológica de las hepatitis virales.

Es evidente, la necesidad de mantener y fortalecer los esfuerzos para prevenir la transmisión de las hepatitis en los entornos de atención de salud, incluido el tamizaje universal de la sangre, el uso generalizado de inyecciones médicas y no médicas estériles y el aumento de la cobertura de vacunación contra la hepatitis B en los infantes, los grupos de riesgo y los trabajadores de la salud. Además, apoyar la ampliación de las actividades para reducir la transmisión de las hepatitis en las personas que consumen o se inyectan drogas mediante el aumento del acceso a intervenciones eficaces de reducción de daños.

Al no conocerse con certeza el mecanismo de transmisión de la hepatitis aguda infantil, la Organización Mundial de la Salud recomiendan reforzar las medidas conocidas para evitar la transmisión de hepatitis viral común, mantenerse informados y monitorear la situación, pues el origen de los casos aún está en estudio.

#### Referencias bibliográficas

- Boletín Epidemiológico Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Sistema Único de Información. Secretaría de Salud. Semana 22, 2022.
- Hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños. Nota técnica de la Organización Panamericana de la Salud. 10 de mayo de 2022.
- Aviso Epidemiológico CONAVE/01/2022/Hepatitis de etiología desconocida, Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE). 04 de mayo del 2022.
- Jiménez-Mendoza JC, et.al. Seroprevalence of hepatitis B and C viruses in moderate and severe COVID-19 in patients: A cross-sectional study at a referral center in Mexico. *Ann Hepatol.* 2022 May-Jun;27(3):100684.
- Secretaría de Salud. Informe Anual de Vigilancia Epidemiológica de Hepatitis Virales. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/615926/HepatitisViralesInformeAnual2020>.