

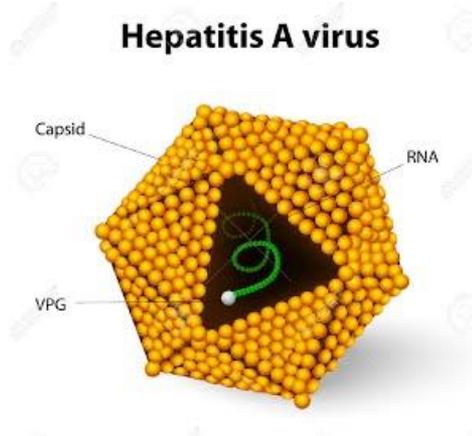
Medidas para prevenir la hepatitis A, ¿es necesaria la vacunación sistemática?

Rafael Martín Masot, Laura García Soto

Septiembre 2019

Introducción

- La hepatitis por virus hepatitis A (VHA) es una enfermedad de distribución **mundial**.
- Transmisión: contacto feco-oral, comida o agua contaminada, drogas por vía parenteral, contacto sexual (sobre todo hombres con hombres).
- Ocasionalmente: **brotes graves** de la enfermedad. Aumento en España de casos por este motivo recientemente.
- En países con medidas higiénico-sanitarias adecuadas, los niños no suelen cursar la infección: llegan a edad adulta sin inmunidad → grupo **más susceptible** de infección.



Epidemiología

- El 90% infecciones en <6 años cursan de forma asintomática. La gravedad aumenta con la edad.
- Afecta sobre todo a adolescentes y adultos pertenecientes a grupos de riesgo de hepatitis A.
- **Brotos:** sobre todo a hombres que tienen sexo con hombres y a cambios migratorios de personas que viajan a zonas con alta endemicidad .
- España: **seroprevalencia baja** con **susceptibilidad frente a la infección moderada.**



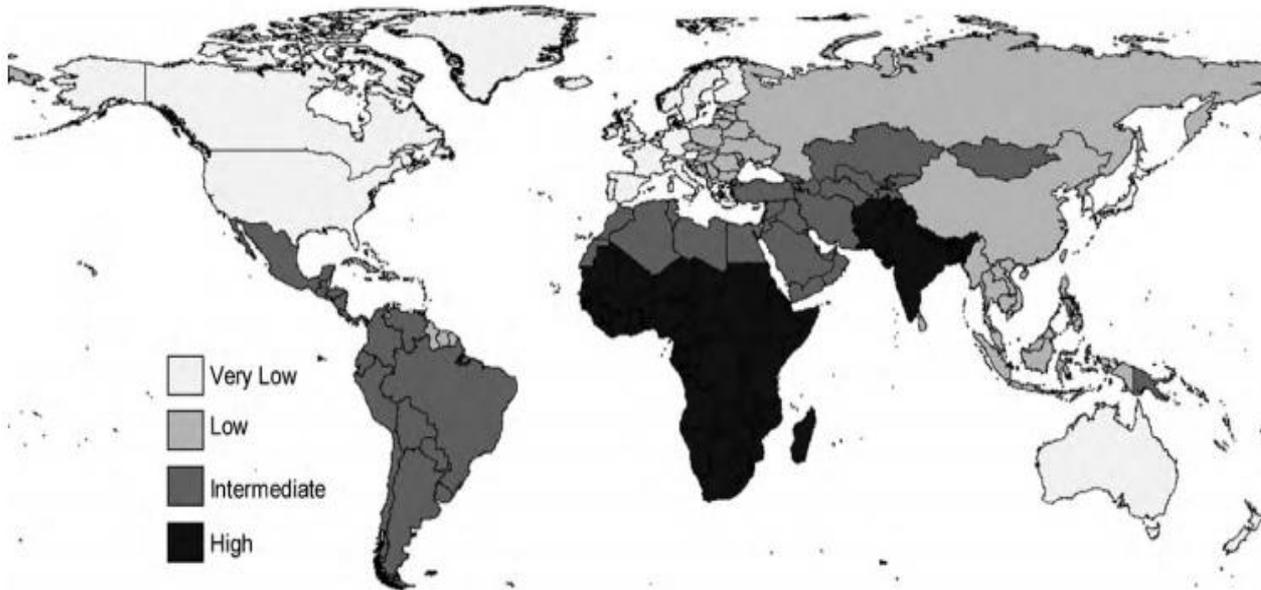
Prevención

- Mejorar:
 - Las condiciones sociosanitarias.
 - La seguridad alimentaria .
 - La inmunización.

Son las vías más eficaces para luchar contra la hepatitis A.

- La forma más importante de prevenir el VHA es la **vacunación**, siendo clave a la hora de reducir la incidencia de la enfermedad. La vacuna es **segura y efectiva**.

Situación de VHA en el mundo



Tomado de: Jacobsen KH, Wiersma ST. Hepatitis A virus seroprevalence by age and world region, 1990 and 2005. *Vaccine* 2010;28:6653-7.

Prevalencia estimada de VHA en el mundo

En España

- **Cataluña, Ceuta y Melilla** incluyen vacunación sistemática.
- Preparados comerciales de vacunas inactivadas para su uso en la edad pediátrica: **HAVRIX[®]**, **VAQTA[®]**, **TWINRIX[®]**, esta última con antígeno de superficie del virus de la hepatitis B.



**Vacunas disponibles
Hepatitis A**

Indicaciones de vacunación

Preexposición

Personas con hepatopatía crónica.
Que han recibido o están en espera de trasplante.
Personas con conductas de riesgo, como adicción a drogas por vía parenteral u hombres que tienen sexo con hombres con múltiples parejas o profesionales del sexo.
Personas que trabajan con primates no humanos o en el laboratorio con el VHA.
Viajeros que se desplazan a zonas de moderada o alta endemicidad, sobre todo niños nacidos en España de padres originarios de estos países.

Indicaciones de vacunación

Postexposición

Tras contactos estrechos de personas con hepatitis A

Contactos personales en casos de brotes en escuela o en una clase.

A los niños no vacunados y personal cuando se detectan casos en 2 o más familias de los niños de un centro.

A los miembros de las familias menores de 40 años cuando se detectan casos en 3 o más familias.

Puntos clave

- La vacunación es la medida **más eficaz** para disminuir la propagación del VHA.
- La vacuna frente al VHA es **segura y efectiva**.
- Países con alto nivel socioeconómico, y por tanto baja seroprevalencia de VHA, pueden presentar **riesgo moderado** de enfermedad grave o brotes en su población adulta, debido a la baja inmunización de la población.
- La vacunación universal en la edad pediátrica podría ser una **estrategia preventiva eficaz** a la hora de reducir la transmisión de la enfermedad.



Recursos de interés

- Enfermedades inmunoprevenibles: hepatitis A. En: Comité Asesor de Vacunas de la AEP. [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: <http://vacunasaep.org/profesionales/enfermedades/hepatitis-a>
- Hepatitis A. En: Centers for Disease Control and Prevention [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: www.cdc.gov/hepatitis/hav/index.htm
- Hepatitis A. En: Organización Mundial de la Salud [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs328/en/index.html
- RENAVE. Red Nacional Vigilancia Epidemiológica. En: Instituto de Salud Carlos III [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: www.isciii.es/Isccii/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/vigilancias-alertas.shtml

Bibliografía

- Beebeejaun K, Degala S, Balogun K, Simms I, Woodhall SC, Heinsbroek E, *et al.* Outbreak of hepatitis A associated with men who have sex with men (MSM), England, July 2016 to January 2017. [Eurosurveillance. 2017;22.](#)
- Carrillo-Santistevé P, Tavošči L, Severi E, Bonfigli S, Edelstein M, Byström E, *et al.* Seroprevalence and susceptibility to hepatitis A in the European Union and European Economic Area: a systematic review. [Lancet Infect Dis. 2017;17:e306-19.](#)
- Chironna M, Prato R, Sallustio A, Martinelli D, Tafuri S, Quarto M, *et al.* Hepatitis A in Puglia (South Italy) after 10 years of universal vaccination: need for strict monitoring and catch-up vaccination. [BMC Infect Dis. 2012;12:271.](#)
- Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Hepatitis A. En: Manual de Vacunas en línea de la AEP [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-28>
- Epidemiological update: hepatitis A outbreak in the EU/EEA mostly affecting men who have sex with men. En: European Centre for Disease Prevention and Control [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-hepatitis-outbreak-eueea-mostly-affecting-men-who-have-sex-men-2>

Bibliografía

- Espul C, Benedetti L, Linares M, Cuello H, Lo Castro I, Thollot Y, *et al.* Seven-year follow-up of the immune response after one or 2 doses of inactivated hepatitis A vaccine given at 1 year of age in the Mendoza Province of Argentina. [Hum Vaccin Immunother. 2017;13:2707-12.](#)
- Godoy P, Carmona G, Manzanares S, Jane M, Borràs E, Camps N, *et al.* Trends and risk factors of hepatitis A in Catalonia after the introduction of a hepatitis A+B vaccination programme. [J Viral Hepat. 2018;25:1001-7.](#)
- Gossner CM, Severi E, Danielsson N, Hutin Y, Coulombier D. Changing hepatitis A epidemiology in the European Union: new challenges and opportunities. [Euro Surveill. 2015;20. pii: 21101.](#)
- Grupo de trabajo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Recomendaciones de vacunación frente a hepatitis A en grupos de riesgo. En: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomend_HepatitisA.pdf

Bibliografía

- Hepatitis A. En: Organización Mundial de la Salud [en línea] [consultado el 23/09/2019]. Disponible en: www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a
- Jacobsen KH, Wiersma ST. Hepatitis A virus seroprevalence by age and world region, 1990 and 2005. [Vaccine. 2010;28:6653-7.](https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2010.06.037)
- Levine H, Kopel E, Anis E, Givon-Lavi N, Dagan R. The impact of a national routine immunisation programme initiated in 1999 on Hepatitis A incidence in Israel, 1993 to 2012. [Eurosurveillance. 2015;20:21040.](https://doi.org/10.1186/s12916-015-0440-4)
- Lorenzo Ortega R, O'Donnell Corté B, González Serna R, Gallardo García V, López Hernández B. Cambios en el patrón epidemiológico de la hepatitis A en Andalucía: 2007-2017. [Rev Esp Salud Publica 2018;92:e1-7.](https://doi.org/10.4269/ajph.2018.92.e1-7)
- Ott JJ, Irving G, Wiersma ST. Long-term protective effects of hepatitis A vaccines. A systematic review. [Vaccine. 2012;31:3-11.](https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2012.01.031)