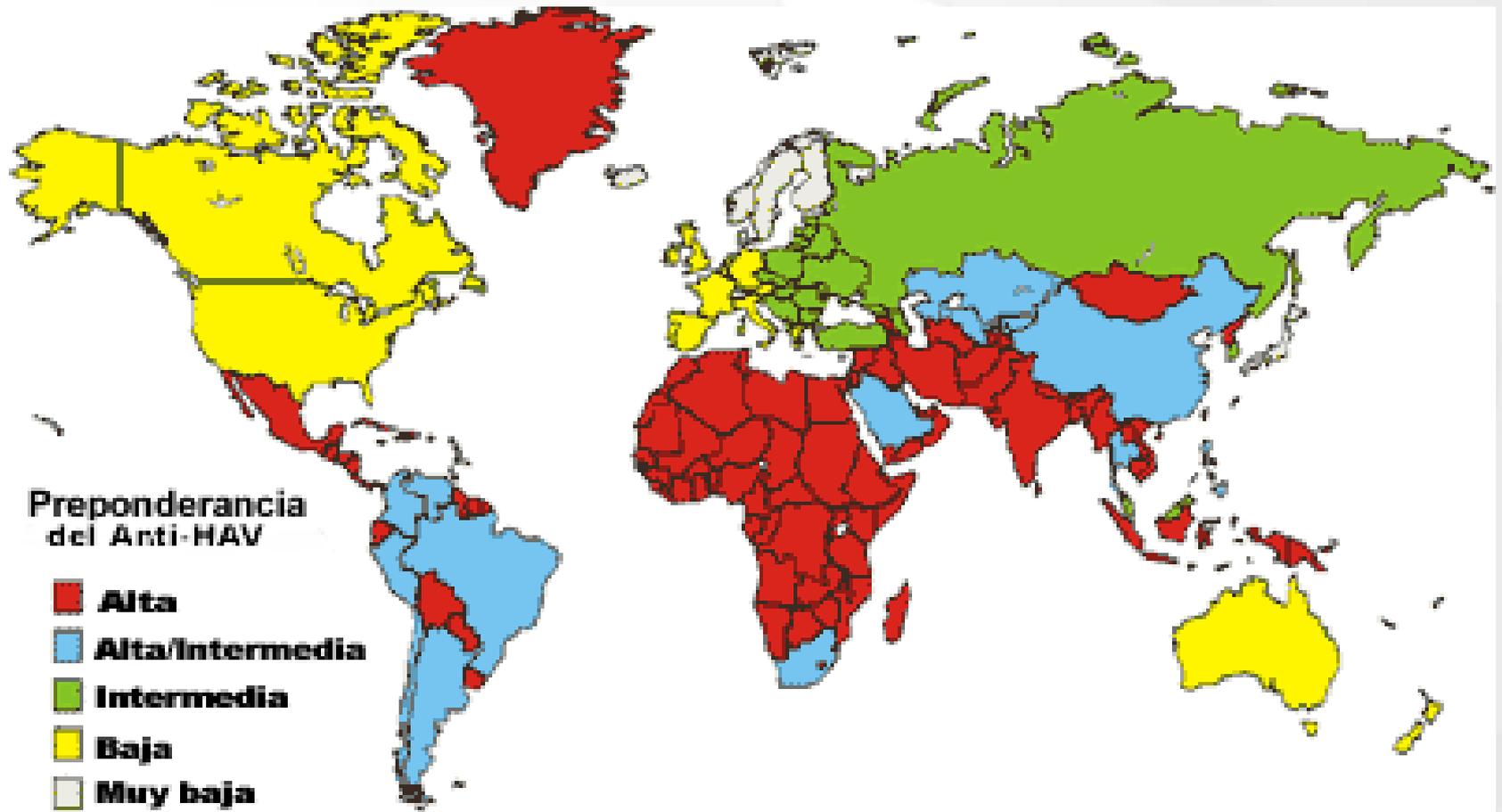


# Experiencia de Argentina: Vacunación Universal contra Hepatitis A



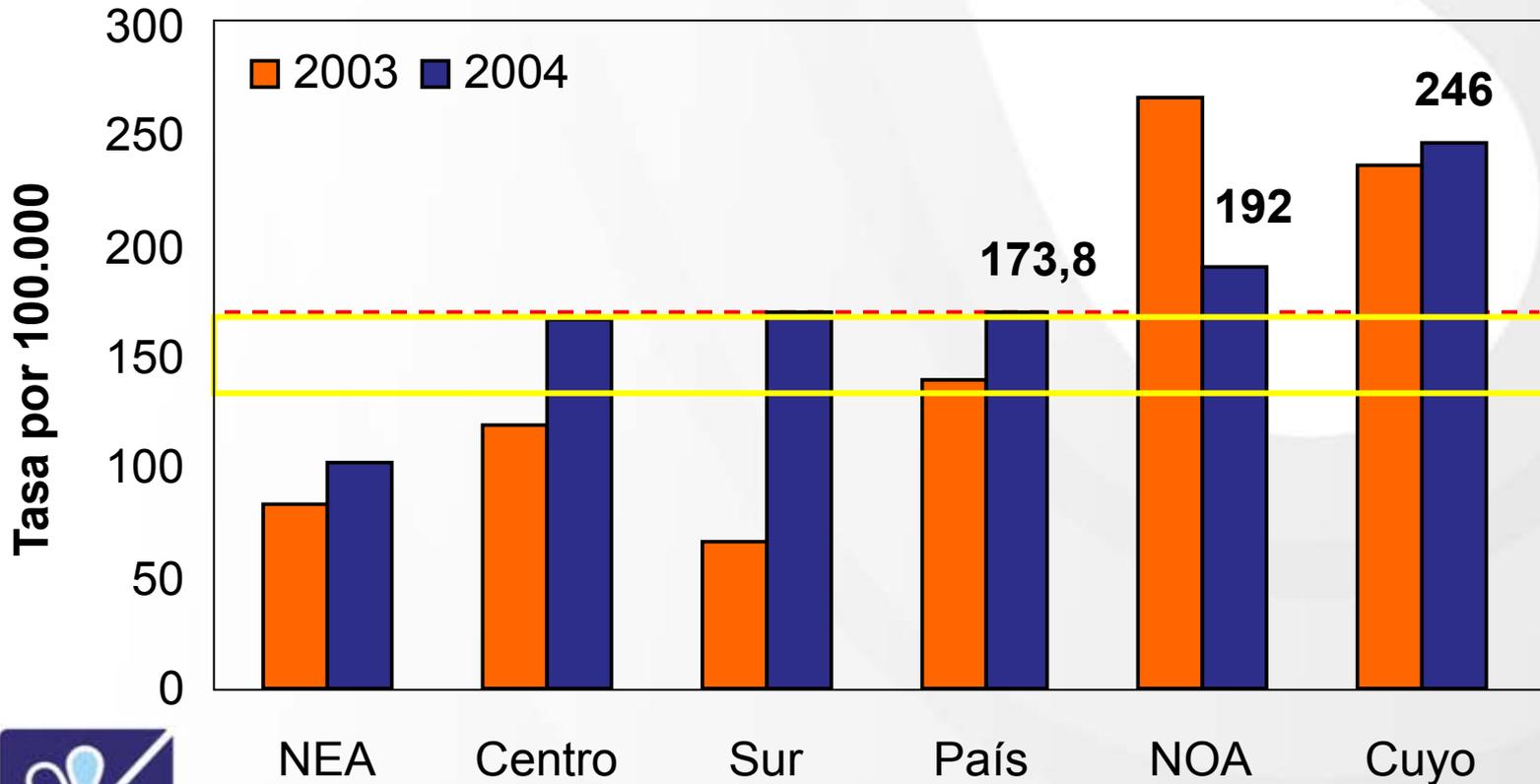
# Situación de Argentina previa al 2005



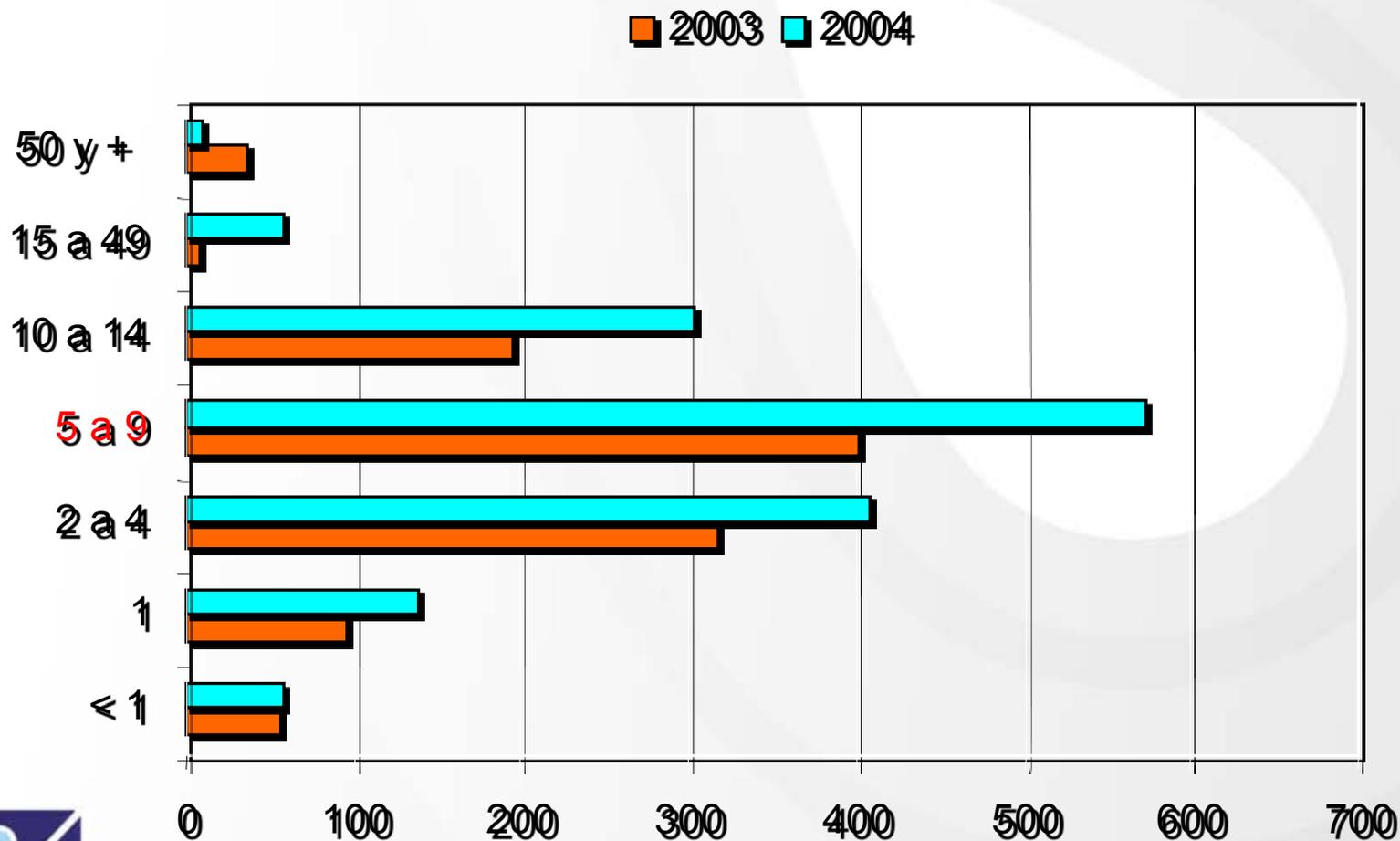
<http://www.cdc.gov/spanish/enfermedades/Hepatitis/Hepatitismapadepreponderancia.htm>



# Tasa de notificación de Hepatitis y sin especificar por región, Argentina 2003- 2004

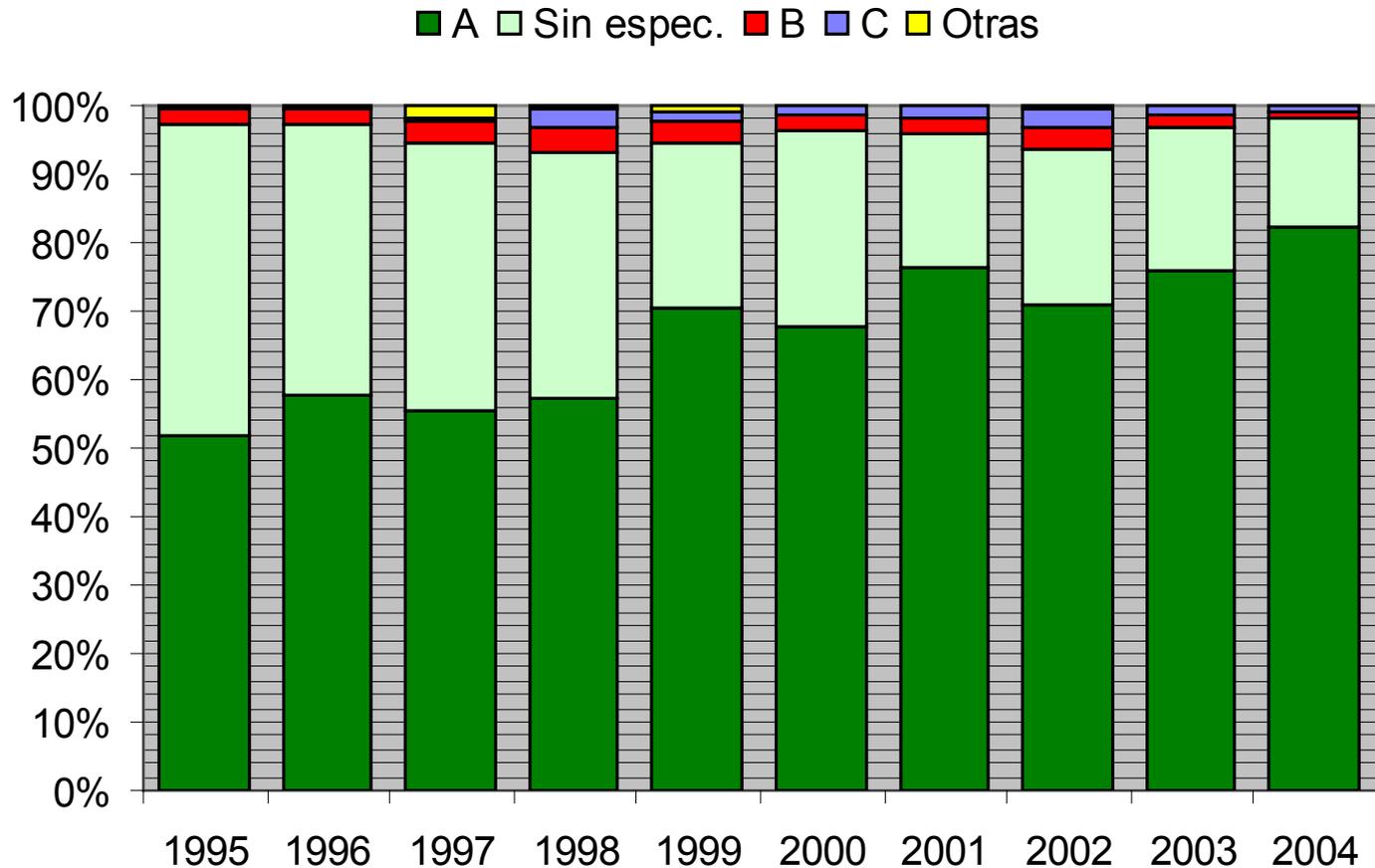


# Tasa de notificación de Hepatitis A y sin especificar (por edad) Total país y Regiones Argentina - 2003 y 2004



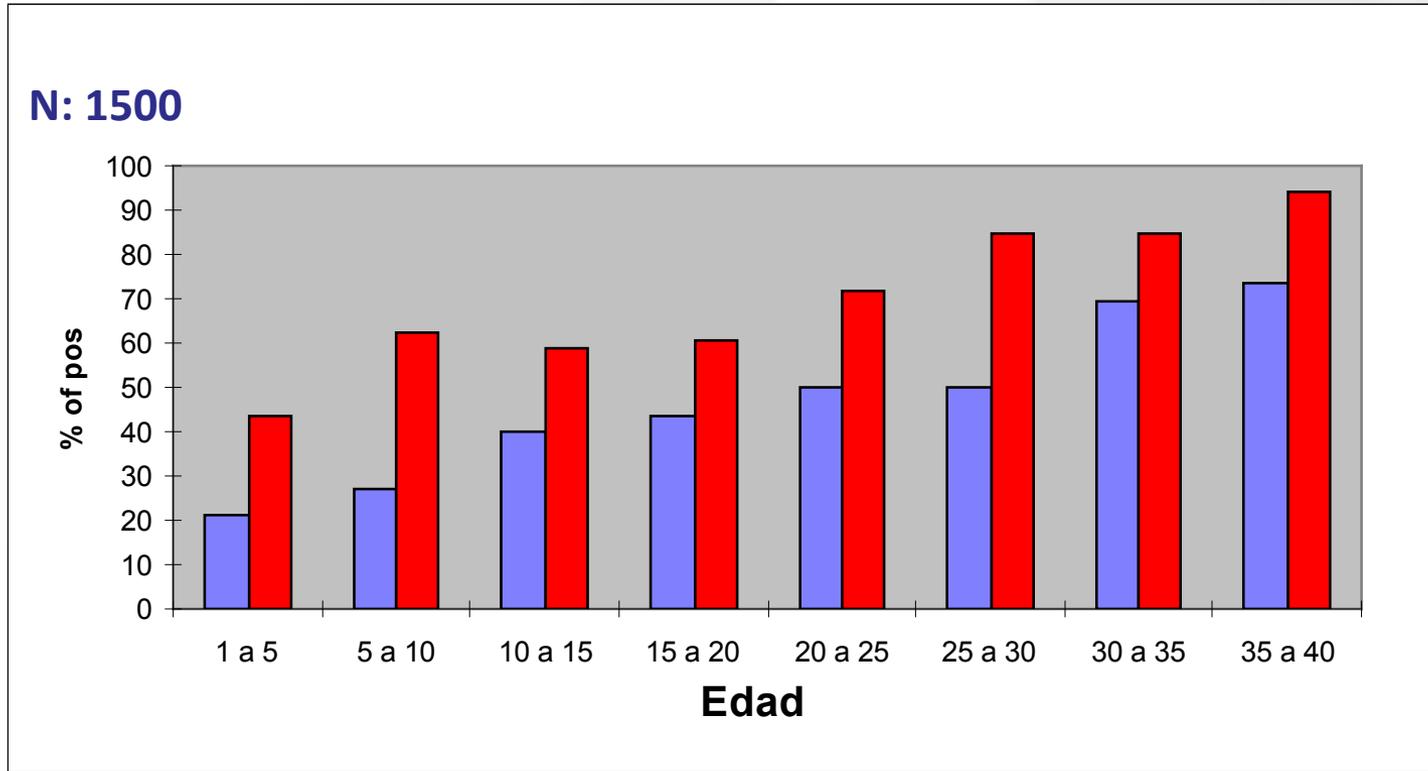
Fuente: Programa Nacional de Vigilancia Epidemiológica SINAVE

## Proporción de la notificación de hepatitis sin especificar. Argentina 1995-2004



Fuente: Programa Nacional de Vigilancia Epidemiológica SINAVE

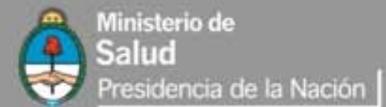
# Prevalencia del HAV en Argentina estratificada por la edad y el nivel socioeconómico



 **Bueno**

 **Regular y Bajo**

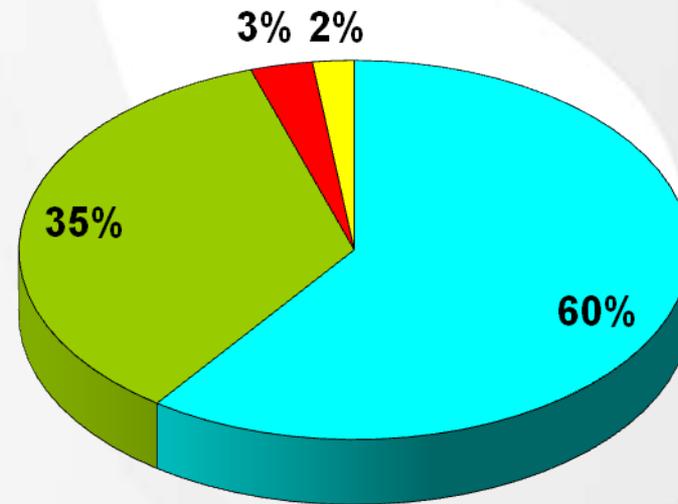
Fuente: Tapia-Conyer R et al, Am J Trop Med Hyg, 1999



# Etiología de la FHF en Argentina

## Hospitales Garrahan y Posadas.

**1993 - 1999**  
**100 pacientes**  
**Edad mediana: 5.1 años**  
**( 1.1 - 15.8 años)**  
**masculino/femenino:**  
**53/47**  
**90% < 10 años de edad**



■ Hep A   ■ Indeterminada   ■ Toxica   ■ Autoinmune

Ciocca M, Ramonet M, et al J Pediatr Gastroenterol Nutr 31: 1050(A) 2000

# Estrategia de vacunación: Monodosis Hepatitis A

- **Una sola dosis** genera una respuesta inmune protectora en el 95-99% de los vacunados a los 30 días.
- Existe amplia experiencia del uso de una dosis de vacuna para **controlar brotes** epidémicos bloqueando la transmisión.
- La amplia circulación del Virus Hepatitis A en nuestro medio, favorece la exposición al virus actuando como **“refuerzo”** natural en los vacunados.



# Estrategia de vacunación: Monodosis Hepatitis A

## Certezas:

- Disminución de costos
- La segunda dosis tiene como función la persistencia de los anticuerpos, la amplia circulación del HAV facilitaría esta acción actuando de refuerzo natural.
- Amplia experiencia en el manejo de brotes, en los cuales se utiliza sólo una dosis.

## Incertidumbres:

- Argentina sería el primer país del mundo en implementar estrategia de monodosis
- Disminución de la circulación viral luego de años de implementación de la estrategia



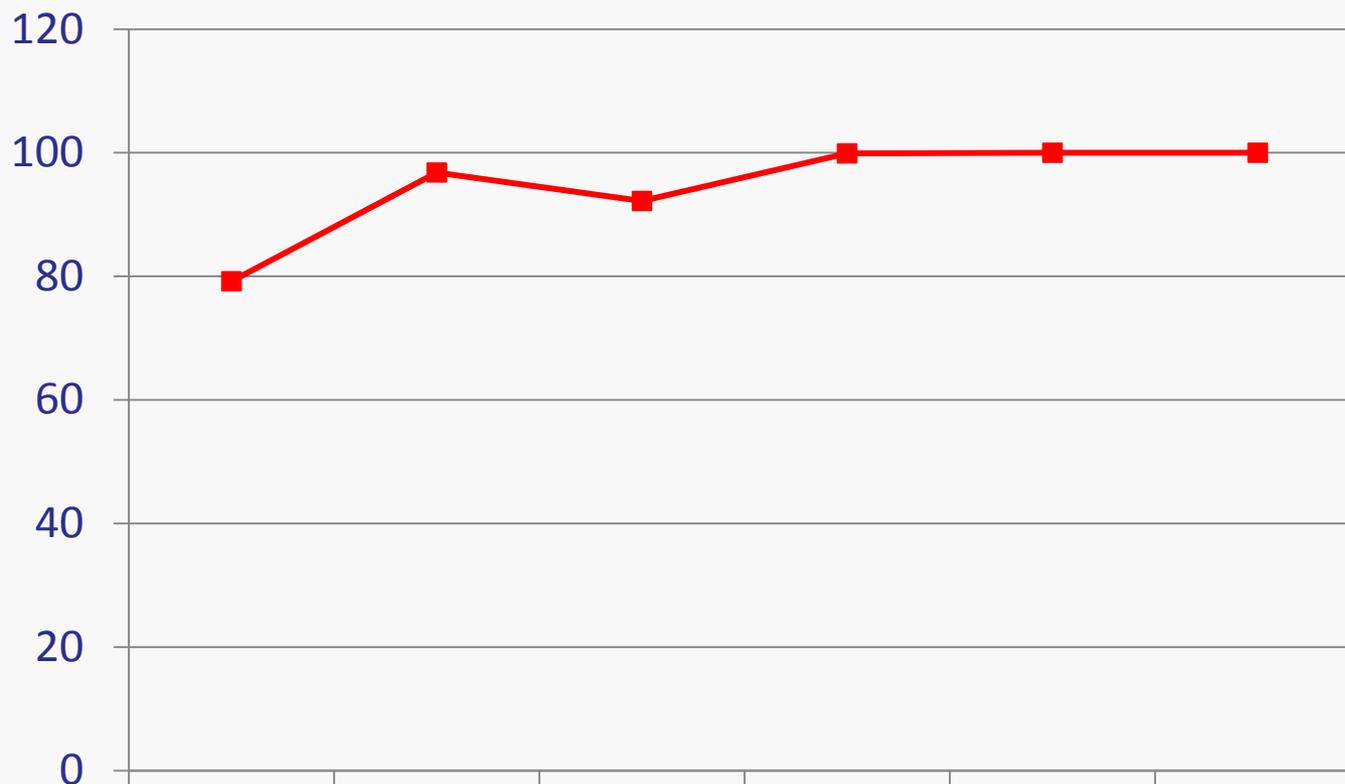
Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación



# Incorporación Vacuna Hepatitis A : 30/6/2005

EDAD	BCG	Anti-hepatitis B (HB)	Cuádruple (DTP-Hib)	Sabin (OPV)	Triple viral (SRP)	Anti-hepatitis A (HA)	Triple bacteriana (DTP)	Doble bacteriana (dT)	Doble viral (SR)
Recién nacido	Única dosis [1]	1ª dosis [2]							
2 meses		2ª dosis	1ª dosis	1ª dosis					
4 meses			2ª dosis	2ª dosis					
6 meses		3ª dosis	3ª dosis	3ª dosis					
12 meses					1ª dosis	1 dosis			
18 meses			4ª dosis	4ª dosis					
6 años				Refuerzo	2ª dosis		Refuerzo		
11 años		Iniciar o completar esquema [3]			Refuerzo [4]				
16 años								Refuerzo	
Cada 10 años								Refuerzo	
Puerperio o post-aborto inmediato									1 dosis [4]

## Vacuna contra Hepatitis A cobertura (%). 2005-2010

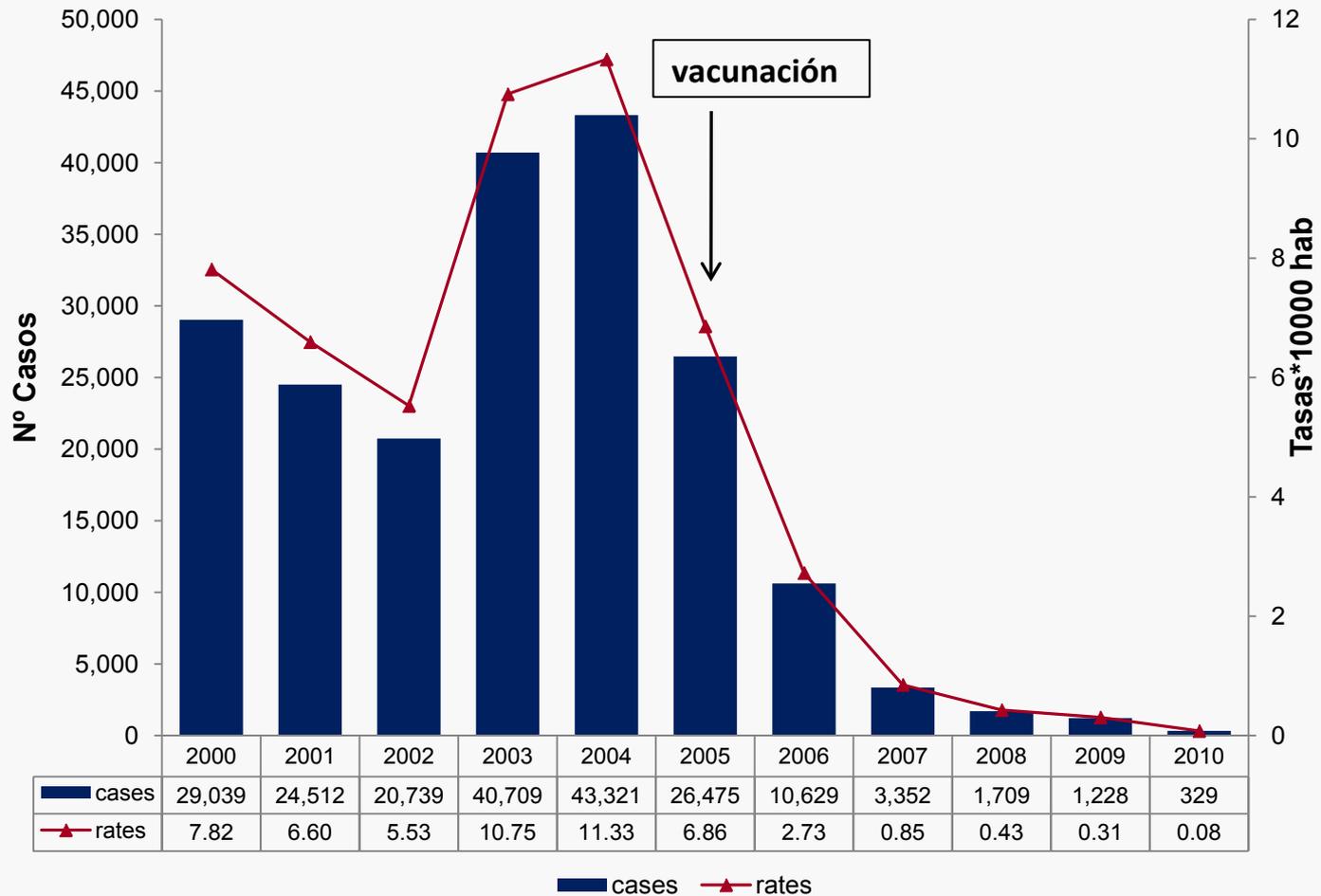


	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Cobertura	79.2	96.8	92.2	99.9	100	100

Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación



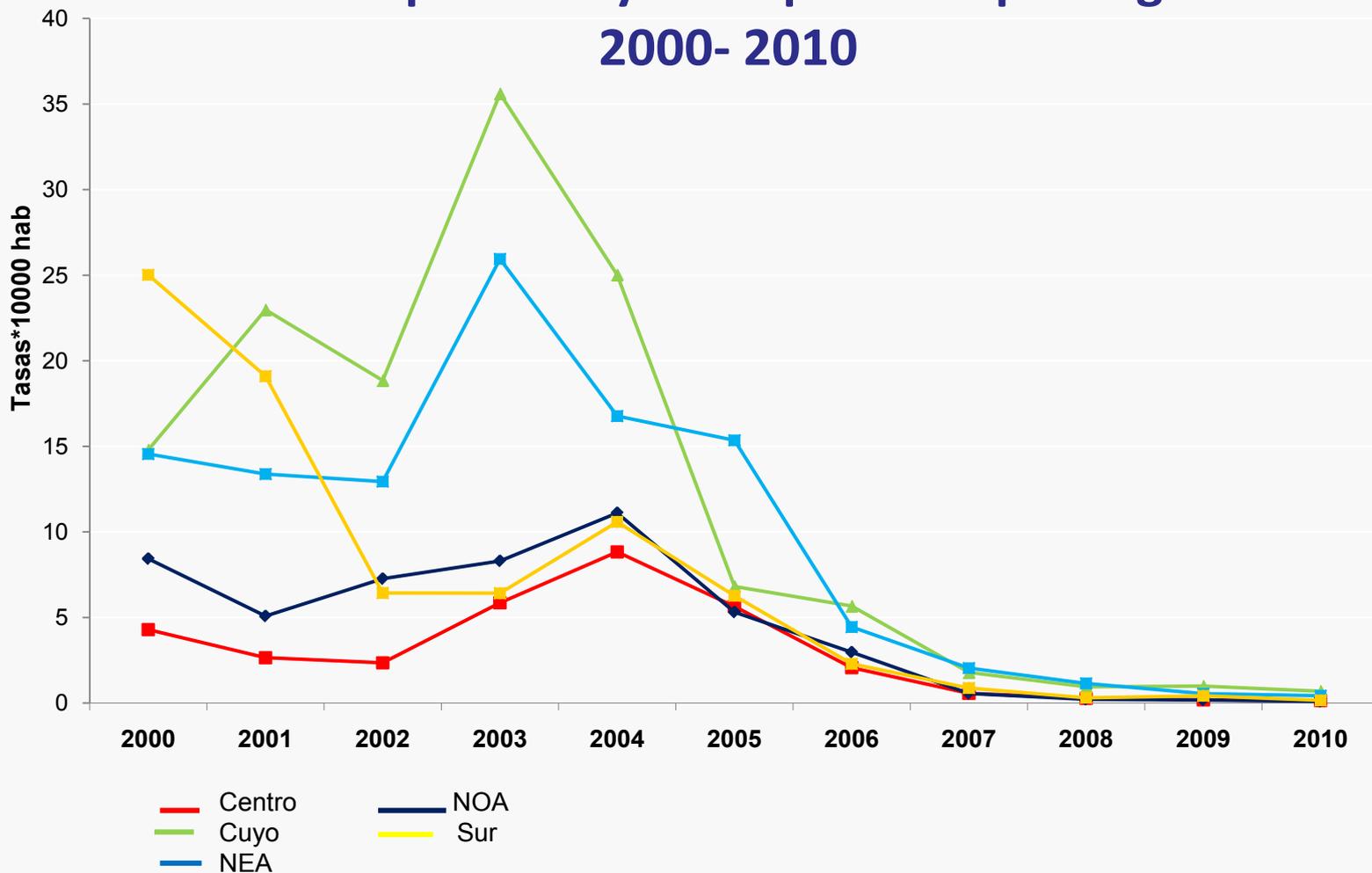
# Hepatitis A casos y tasas. 2000-2010



Fuente: SNVS, MINISTERIO de Salud de Nación



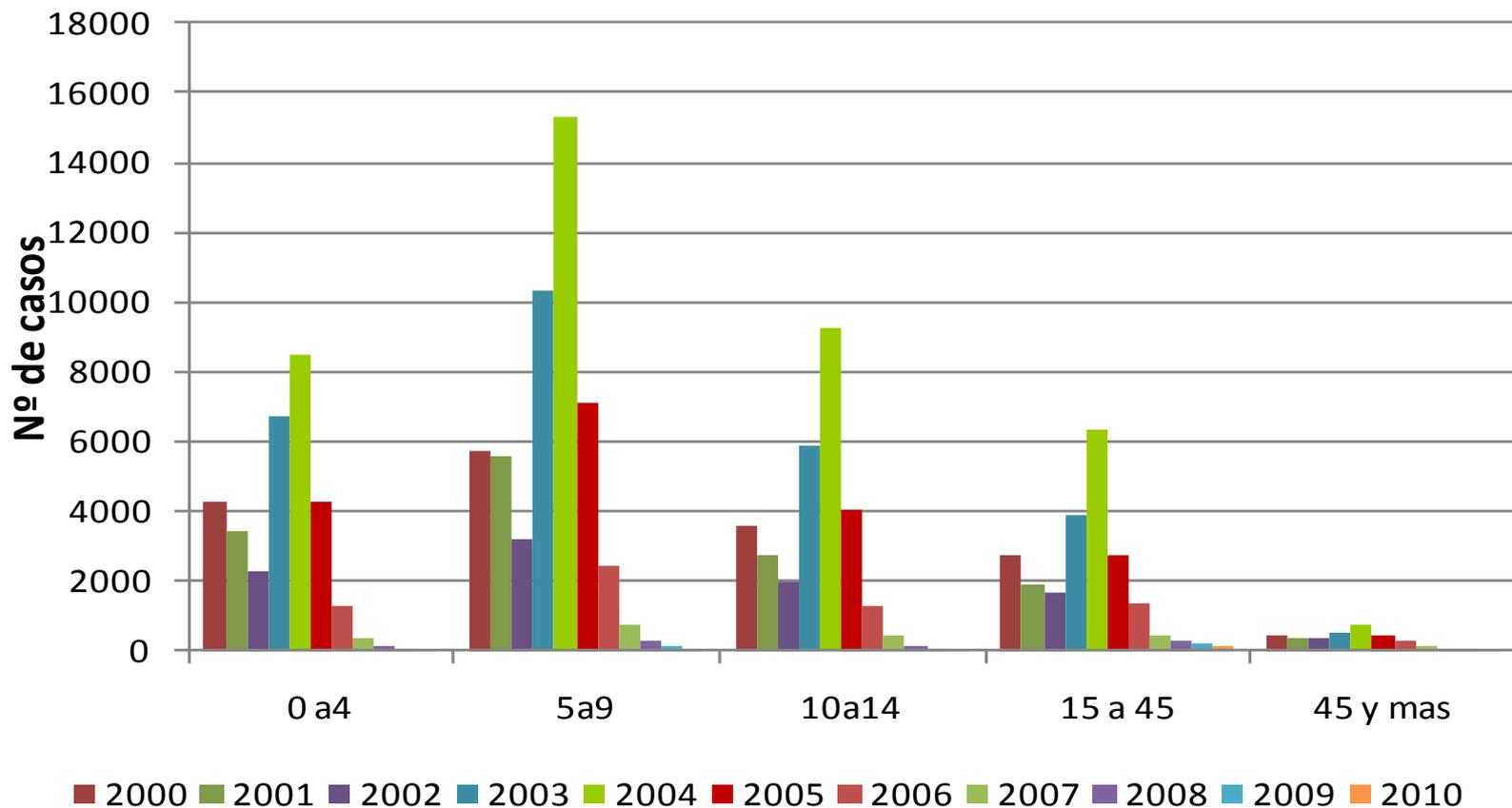
# Tasas Hepatitis A y sin especificar por región. 2000- 2010



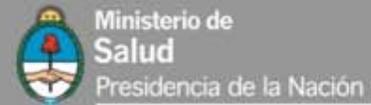
Fuente: SNVS, Ministerio de Salud de Nación



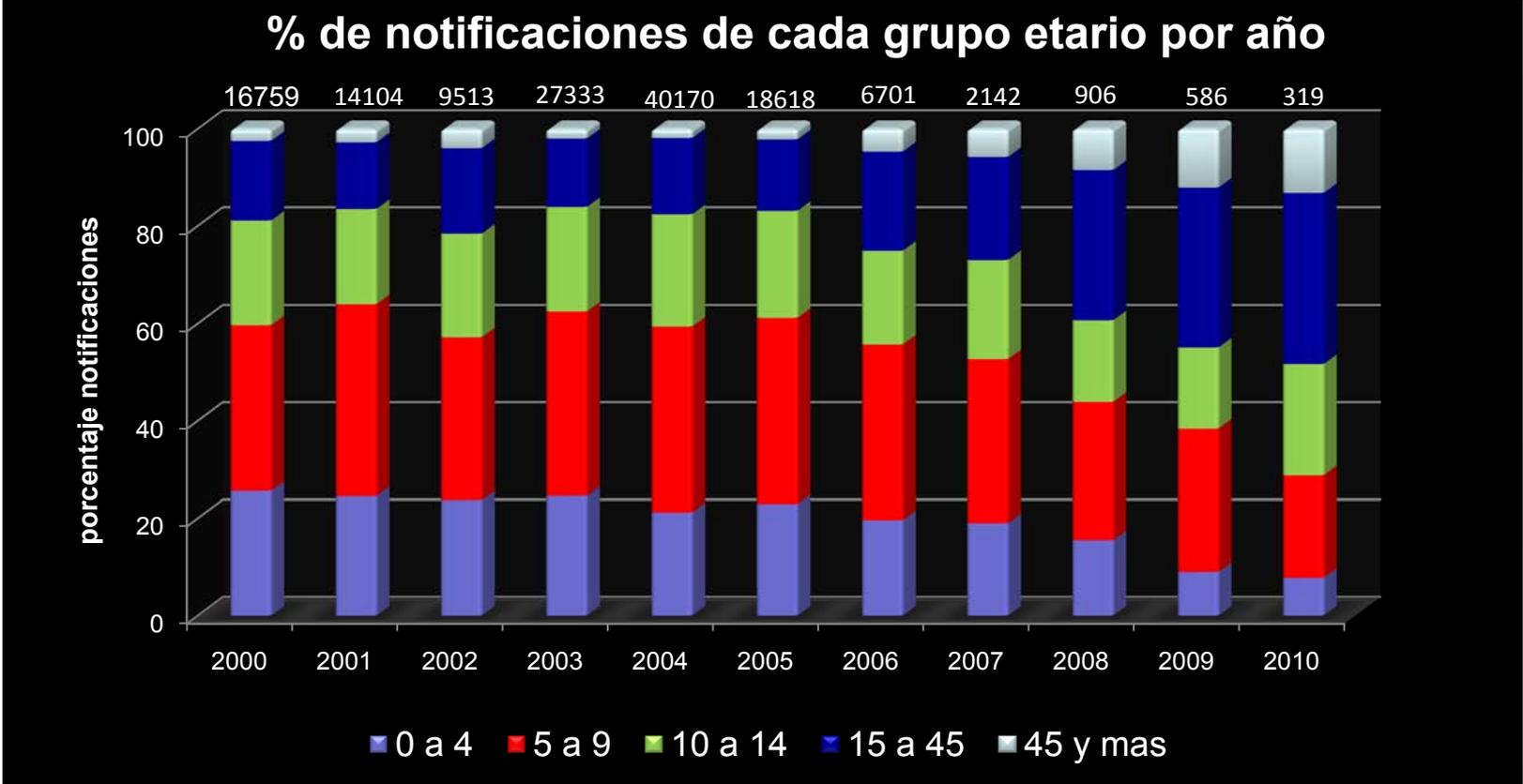
# Nº casos hepatitis A, según grupo de edad. 2000-2010



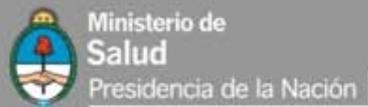
Fuente: SNVS, Ministerio de Salud de Nación



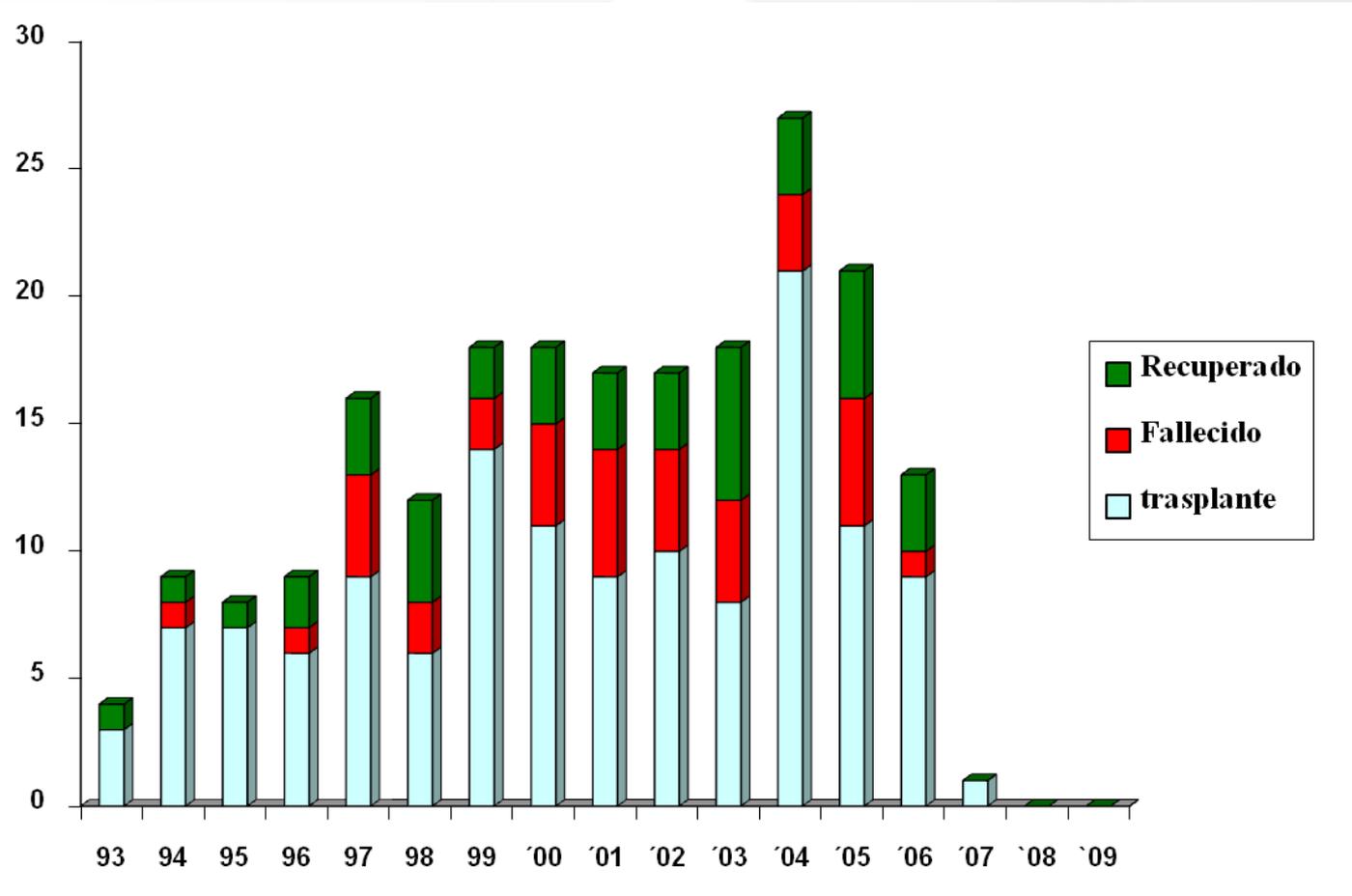
# Casos y Porcentajes de hepatitis A según grupo de edad



Fuente: SNVS, Ministerio de Salud de Nación



# Falla hepática debido a hepatitis A Argentina. 1993 -2007



Fuente: SNVS, Ministerio de Salud de Nación



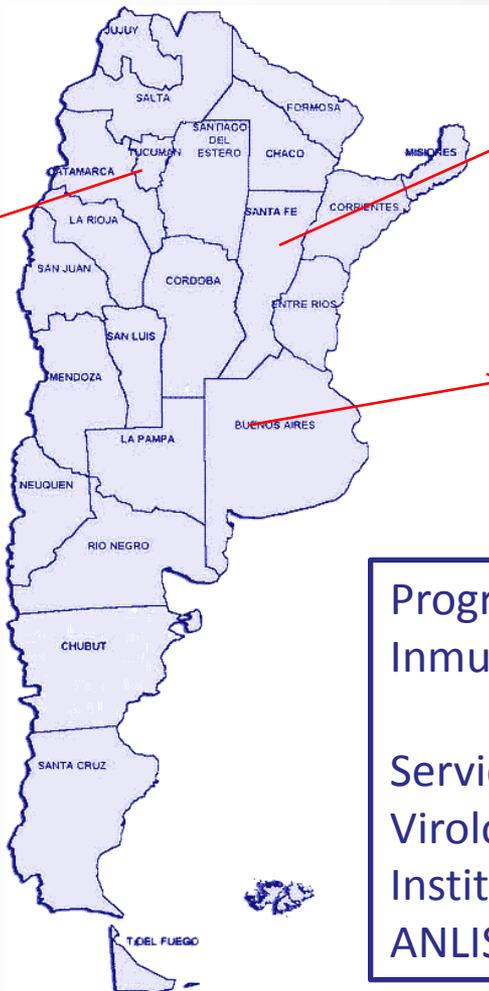
# Protocolos en curso

---

1. Evaluación de la circulación del virus hepatitis A en Argentina.
2. Evaluación de la seroprevalencia de anticuerpos anti VHA luego de la implementación de la vacunación universal contra VHA



# Centros participantes

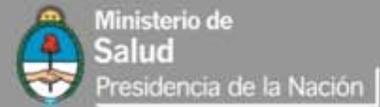


Policlínica Dr. Villalonga y Policlínica San Rafael

Hospital de niños Dr Orlando Alassia

Hospital de Niños Dr Ricardo Gutiérrez  
Hospital de Niños de San justo  
Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas

Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles, Ministerio de Salud de la Nación  
Servicio Hepatitis y Gastroenteritis. Departamento Virología. Laboratorio Nacional de Referencia. Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas. ANLIS “Dr Carlos G. Malbrán”.



# Evaluación de la circulación del virus hepatitis A en Argentina



# Objetivos

---

## Objetivo general:

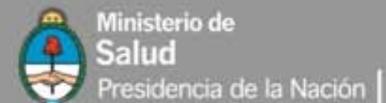
- Evaluar circulación viral en Argentina

## Objetivo específico:

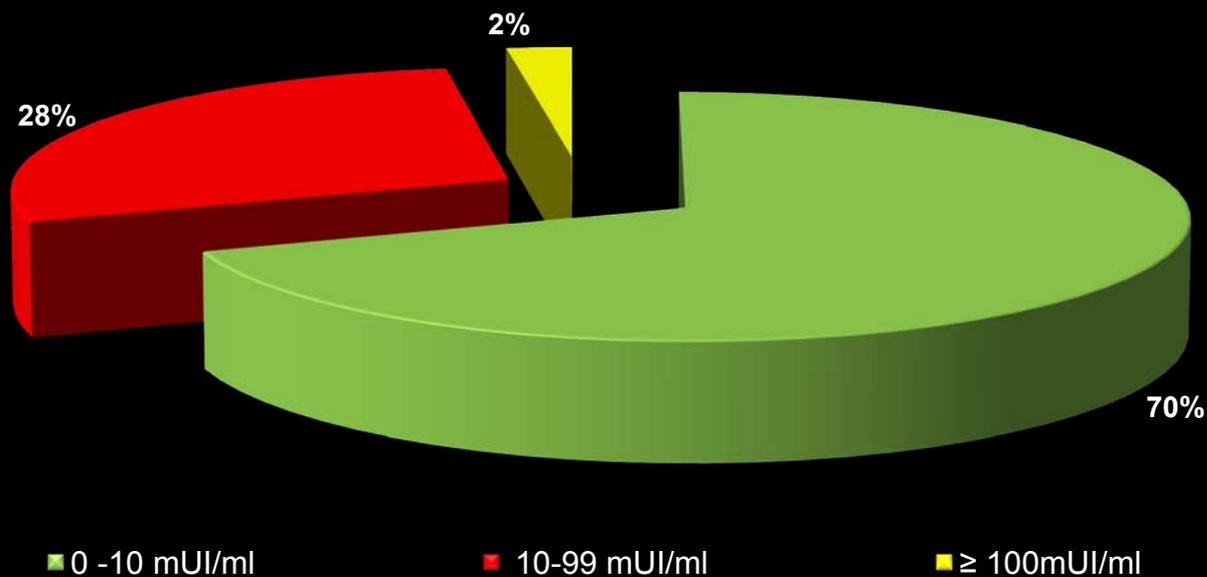
- Estimar la seroprevalencia de anticuerpos anti-HAV en niños de 12 meses, no vacunados con vacuna hepatitis A.

N = 500

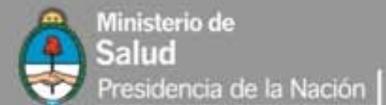
Fecha finalización: 15 de septiembre 2011



# Seroprevalencia de Anticuerpos anti- virus hepatitis A en niños de 1 año no vacunados. N=184



# Evaluación de la seroprevalencia de anticuerpos anti VHA luego de la implementación de la vacunación universal contra VHA



# Objetivos

---

## **Objetivo general:**

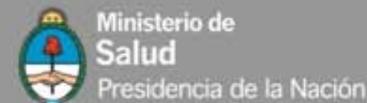
Evaluar el impacto luego de 4 años, de la introducción de una dosis de vacuna hepatitis A en el calendario nacional de inmunizaciones en Argentina.

## **Objetivos específicos:**

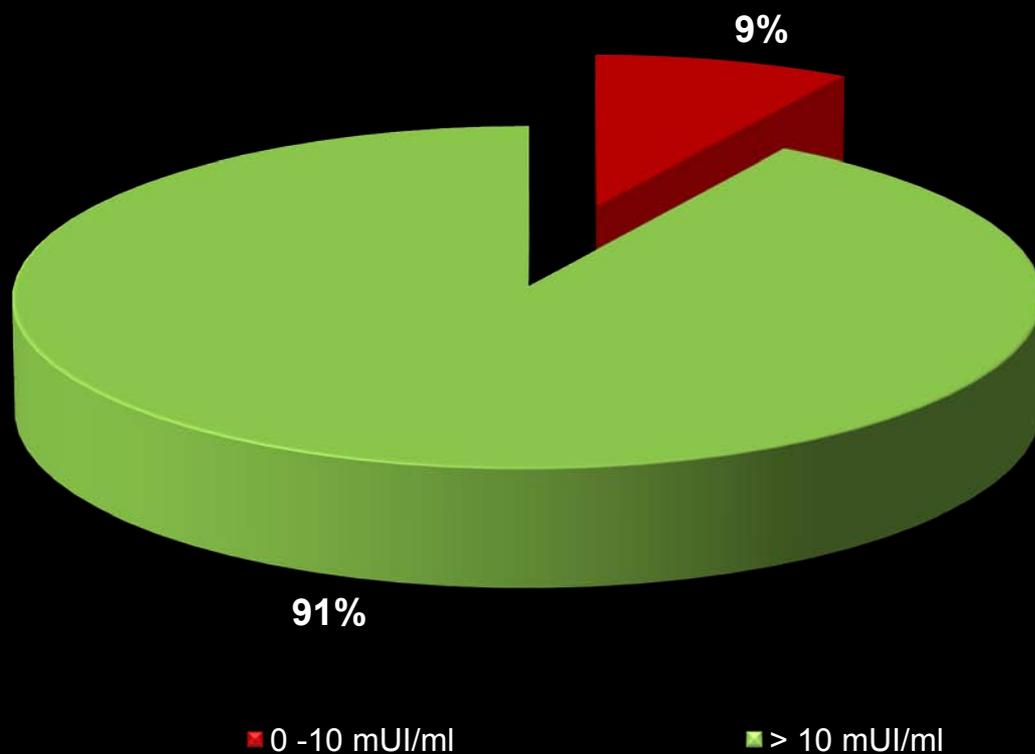
Estimar la seroprevalencia de anticuerpos anti-HAV en niños de 4 a 5 años de edad que recibieron 1 dosis de vacuna HAV al año de edad.

N = 1250

Fecha finalización: 15 de septiembre 2011



# Seroprevalencia de Ac anti- virus hepatitis A luego de 4 años de vacunación. N=519

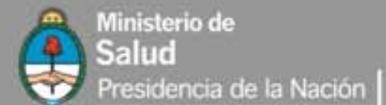


# Conclusiones

---

A la fecha los datos preliminares muestran:

- Baja circulación del Virus Hepatitis A en nuestro país.
- Menos del 10% de los vacunados presentan títulos menores a 10 mUI/ml.



**Analizando los datos de vigilancia epidemiológica, de laboratorio y los resultados preliminares de los estudios locales, Argentina continuará con el esquema de DOSIS UNICA de vacuna contra Hepatitis A en el Calendario Nacional de Inmunizaciones.**





Muchas Gracias

