

Día Mundial contra la Hepatitis: 28 de julio del 2021

<p><u>Tema</u></p>	<p>“La hepatitis no puede esperar”</p> <p>Canto: pendiente de determinar</p> <p>Sitio web: https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-hepatitis-2021</p>
<p><u>Objetivo de comunicación</u></p>	<p>Que los interesados directos sean cada vez más conscientes acerca de la urgencia de los objetivos de la OMS para el 2030, y las autoridades responsables demuestren un compromiso político por disponer de servicios sostenidos y simplificados de diagnóstico, prevención y tratamiento de la hepatitis que estén más integrados en los servicios de atención primaria de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19.</p>
<p><u>Mensajes clave</u></p>	<p>La OMS colaborará con la Alianza Mundial contra la Hepatitis bajo el tema conjunto “La hepatitis no puede esperar”, que transmite la urgencia de la labor necesaria para erradicar para el 2030 la hepatitis como una amenaza para la salud pública.</p> <p>Mensajes para la población:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las personas que tienen hepatitis sin saberlo no pueden esperar, necesitan ya hacerse la prueba. • Las personas con hepatitis no pueden esperar, necesitan ya el tratamiento que podría salvarles la vida. • Las embarazadas no pueden esperar, necesitan ya el tamizaje y tratamiento de la hepatitis. • Los recién nacidos no pueden esperar, necesitan ya la vacuna al nacer. • Las personas afectadas por la hepatitis no pueden esperar, tenemos que acabar ya con el estigma y la discriminación. • Las organizaciones comunitarias que se enfrentan a la hepatitis no pueden esperar, necesitan que aumente ya la inversión. • Los responsables de las decisiones no pueden esperar más; con voluntad política y financiamiento, deben hacer ya realidad la erradicación de la hepatitis. • La eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH, la hepatitis B, la sífilis y la enfermedad de Chagas no puede esperar. <p>Mensajes para los principales líderes mundiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromiso por una integración cada vez mayor de las actividades de erradicación de la hepatitis, incluida su integración con otros programas

	<p>existentes. Esto incluye asumir un compromiso mayor con la cuádruple eliminación de la transmisión materno infantil del VIH, la hepatitis B, la sífilis y la enfermedad de Chagas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromiso por aumentar el financiamiento de la erradicación de la hepatitis como una amenaza para la salud pública. El financiamiento permitirá impulsar la erradicación de la hepatitis en el marco de las corrientes de atención universal de la salud. <p><u>Mensajes para los líderes nacionales (en especial, los de los países más afectados):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromiso con la erradicación de la hepatitis mediante definición de metas nacionales claras y aumento del financiamiento para erradicar la hepatitis viral como una amenaza para la salud pública. • Compromiso con la adopción de medidas para eliminar la hepatitis viral antes del 2030. • Compromiso con una mayor participación en la ampliación de los servicios esenciales de hepatitis y el acceso al tratamiento. • Compromiso para garantizar que los grupos más vulnerables y afectados formen parte de la respuesta nacional frente a la hepatitis viral. • Compromiso para garantizar la participación de las comunidades y de las personas con hepatitis viral en las respuestas nacionales.
<p><u>Datos NUEVOS sobre hepatitis viral (informe mundial de la OMS del 2021 sobre VIH, hepatitis viral e ITS)</u></p>	<p>A nivel mundial:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La reducción de la incidencia de infección por el virus de la hepatitis B es una de las pocas metas de salud de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en la que se está avanzando según lo previsto. • Según los datos más recientes, 9,4 millones de personas están recibiendo tratamiento para la hepatitis C crónica, lo cual es casi diez veces más que en el 2015. Este aumento de la escala de tratamiento ha sido suficiente para revertir por primera vez la tendencia creciente de mortalidad por hepatitis C. En Egipto, el acceso universal al tratamiento ha permitido reducir tanto la mortalidad como la incidencia. • Las hepatitis B y C causan anualmente 1,1 millones de muertes y 3,0 millones de infecciones nuevas. • Solo en 10% de las personas con hepatitis B crónica la infección llega a diagnosticarse; de ellas, solo 22% reciben tratamiento. • En cuanto a la hepatitis C, solo en 21% de las personas infectadas llega a diagnosticarse; de ellas, 62% reciben tratamiento. • La disminución de precios ha hecho del tratamiento de la hepatitis C una intervención asequible de gran impacto, pero es preciso aumentar la cobertura en casi seis veces durante el próximo decenio para alcanzar los objetivos de erradicación para el 2030.

	<p>En la Región de las Américas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Según los datos más recientes, en toda la Región de las Américas hay cada año 10 000 nuevas infecciones por el virus de la hepatitis B, y 23 000 muertes. • Según las estimaciones más recientes de la OMS, en toda la Región de las Américas se producen cada año 67 000 nuevas infecciones por el virus de la hepatitis C, y 84 000 muertes. • En la Región de las Américas, solo en 18% de las personas con hepatitis B la infección llega a diagnosticarse; de ellas, apenas 3% reciben tratamiento. • En la Región de las Américas, solo en 22% de las personas con hepatitis C crónica la infección llega a diagnosticarse; de ellas, solo 18% reciben tratamiento.
<p><u>Mensajes para publicaciones en las redes sociales</u></p>	<p>#HepCantWait</p> <ul style="list-style-type: none"> • En la Región de las Américas mueren cada año unas 100 000 personas por hepatitis B y C. <i>Podemos evitarlo aumentando el financiamiento de los servicios de hepatitis.</i> • En la Región de las Américas, casi 80% de las personas con la infección por los virus de la hepatitis B y C no saben que lo están. <i>No esperes, hazte la prueba.</i> • La hepatitis viral puede pasar fácilmente de la madre al bebé en el momento del parto. <i>Todas las embarazadas, especialmente en los grupos en riesgo, deben hacerse sistemáticamente las pruebas de VIH, hepatitis B, enfermedad de Chagas y sífilis. Es posible eliminar la transmisión materno-infantil de la hepatitis viral.</i> • La vacunación y la seguridad de la sangre han permitido eliminar en las Américas la transmisión de la hepatitis B durante la primera infancia. <i>Es posible acabar con la transmisión materno-filial de la hepatitis B, y el continente americano marcha a la vanguardia.</i> • La vacunación infantil y los servicios de prevención y atención de la hepatitis son esenciales durante la pandemia de COVID-19. • Los trabajadores de salud protegidos y comprometidos pueden prestar servicios seguros de atención y tratamiento de la hepatitis durante la pandemia de COVID-19. • En la Región de las Américas, el elevado precio del tratamiento de la hepatitis C y el acceso restringido a los medicamentos genéricos siguen obstaculizando la aceleración de la respuesta nacional para alcanzar los objetivos de eliminación para el 2030.
<p><u>Enfoque</u></p>	<p><u>A nivel mundial:</u> <u>La OMS emitirá mensajes de alto nivel para promover la causa, incluidas declaraciones del Director General, hará difusión a través de las redes sociales y sitios web, y celebrará un ciberseminario internacional</u> como el del año pasado. Este seminario congregará a asociados e interesados directos de todo el mundo</p>

	<p>para renovar nuestro compromiso con la OMS y comenzar la carrera por lograr la validación a nivel nacional de la eliminación de la hepatitis con el marco provisional para la validación de los países de la eliminación de la hepatitis.</p> <p>Se prestará especial atención a un país (posiblemente Brasil) que será uno de los primeros países piloto en ensayar los nuevos criterios de eliminación para evaluar la factibilidad de diferentes estrategias de evaluación del logro de la eliminación. La OPS está participando de forma activa en la organización de este evento y difundirá el ciberseminario con énfasis especial en Brasil como país piloto.</p>
<u>Destinatarios</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Líderes del gobierno de países afectados prioritarios en las distintas regiones. • Líderes regionales. • Responsables de la implantación y representantes de la comunidad en los países afectados.
<u>Productos</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Sitio web de la campaña: “La hepatitis no puede esperar”. • Cinco publicaciones para redes sociales en tres idiomas (español, inglés y portugués). www.worldhepatitisday.org Hepatitis - OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud • Dos videos para redes sociales (versión corta) y para la web (versión larga): contribución e historias de los países: Brasil y México. • Comunicado de prensa regional. <p>Productos técnicos: Nueva orientación de la OMS sobre validación de la erradicación de la hepatitis viral a nivel nacional: <i>Interim guidance for country validation of viral hepatitis elimination</i>.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe mundial de la OMS del 2021 sobre la infección por el VIH, hepatitis viral e ITS (solo versión en inglés, pero incluye datos de toda la Región de las Américas).
<u>Cronograma</u>	DMH: 28 de julio del 2021 (los materiales se usarán durante todo el año).
<u>Canales</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Implicación política de alto nivel en los países prioritarios. • Medios de comunicación (noticias). • Internet (sitios web de la OMS). • Redes sociales.

Información complementaria

En los cinco años transcurridos desde que en el 2016 se adoptó la *Estrategia mundial del sector de la salud contra las hepatitis víricas*, la respuesta frente a la hepatitis viral ha sido muy diferente en las distintas regiones y países.

La carrera hacia la eliminación de la hepatitis viral para el 2030 atraviesa un momento crucial: si perdemos el rumbo ahora, el progreso entrará en una fase de meseta y hay riesgo de recrudescimiento.

La orientación provisional de la OMS sobre validación de la eliminación de la hepatitis viral a nivel nacional hace hincapié en que todos los países deben trabajar por la meta común de eliminar la hepatitis viral para el año 2030, con independencia de la carga de morbilidad y mortalidad o de la intensidad de transmisión.

El éxito de la eliminación pasa por ampliar las cinco intervenciones clave (vacunación contra la hepatitis B; reducción de daños; seguridad de las inyecciones y de la sangre; diagnóstico y pruebas analíticas; y tratamiento y atención) y eso solo es posible donde haya un sistema o servicios de salud pública sostenidos a nivel subnacional y nacional.

En el contexto actual de un mundo abrumado por la pandemia de COVID-19, tenemos que aplicar las enseñanzas y adaptar nuestra respuesta con rapidez. Hay oportunidades de aprovechar las pruebas diagnósticas de la COVID-19 para el diagnóstico de la hepatitis y fomentar la prestación de servicios de atención primaria para las personas con hepatitis. Es preciso reforzar la prestación de servicios más simplificados e integrados en el marco de los servicios y programas de salud existentes; por ejemplo, mediante un compromiso mayor con la cuádruple eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH, la hepatitis B y la sífilis.