

# HEPATITES B E C



## + Meta de impacto

**Eliminação** como problema de saúde pública

## + Metas de eliminação

**90%** de redução na incidência da **hepatite B** (prevalência do antígeno de superfície do vírus da hepatite B em crianças menores de 5 anos  $\leq 0,1\%$ )

**65%** de redução na mortalidade por **hepatite B** ( $< 4$  por 100 mil habitantes)

**90%** de redução na incidência da **hepatite C** ( $< 5$  por 100 mil habitantes) em comparação com 2015

**65%** de redução na mortalidade por **hepatite C** ( $< 2$  por 100 mil habitantes) em comparação com 2015

## + Metas programáticas

### Hepatite C

**$\geq 90\%$**  das pessoas que vivem com hepatite C crônica diagnosticadas

**$\geq 80\%$**  das pessoas diagnosticadas com hepatite C em tratamento

**100%** de segurança no uso do sangue e das injeções

### Hepatite B

**Inclusão da vacina contra hepatite B** no calendário de imunização de rotina de todas as crianças

**$\geq 95\%$**  dos bebês vacinados com 3 doses e garantia da aplicação de uma dose nas primeiras 24 horas de vida

**90%** de testagem e **80%** de cobertura de tratamento das pessoas afetadas pela hepatite B

## Ações para alcançar a eliminação

### 1 Segurança em primeiro lugar:

-Assegurar práticas seguras de injeção e triagem universal do sangue doado

### 2 Triagem universal:

-Oferecer triagem das hepatites B e C de forma acessível à população, com foco nos grupos de alto risco e incluindo o autoteste

### 3 Prevenção precoce da hepatite B:

-Vacinar recém-nascidos nas primeiras 24 horas de vida e garantir a administração de um esquema completo de 3 doses  
-Oferecer profilaxia antiviral com tenofovir a gestantes elegíveis

## Melhores investimentos

### 4 Fácil acesso:

-Oferecer testagem e tratamento para hepatites B e C nos locais onde as pessoas já buscam atendimento — nos serviços de atenção primária à saúde e em centros comunitários —, aproximando os serviços das casas das pessoas

### 5 Tratamento para todas as pessoas diagnosticadas com hepatite C:

-Oferecer antivirais de ação direta altamente efetivos, utilizando um dos três esquemas terapêuticos pangenotípicos com antivirais de ação direta (sofosbuvir+daclatasvir, sofosbuvir+velpatasvir e glecaprevir+pibrentasvir).

### 6 Cuidados de longa duração:

-Serviços de saúde integrados para pessoas com sequelas causadas pela hepatite

## Informações adicionais

• Organização Mundial da Saúde. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022–2030. Ginebra: OMS; 2022. Disponível em: <https://iris.who.int/handle/10665/361201>.

• Organização Mundial da Saúde. Guidance for country validation of viral hepatitis elimination and path to elimination: technical report. Ginebra: OMS; 2023. Disponível em: <https://iris.who.int/handle/10665/373186>.



Explore o portfólio de Fundos Rotativos Regionais da OPAS para melhorar o acesso a tecnologias que salvam vidas.

**OPAS**

Organização  
Pan-Americana  
da Saúde

Organização  
Mundial da Saúde  
Região das Américas