

# BOLETÍN DEL PROGRAMA NACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA HEPATITIS C

VOLUMEN 4, N. 1 / ENERO-MARZO 2023



**CENSIIDA**

CENTRO NACIONAL PARA LA  
PREVENCIÓN Y EL CONTROL  
DEL VIH Y EL SIDA

# ÍNDICE

---

- 01** — HEPATITIS C
- 03** — CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SALUD
- 05** — OBSERVATORIO DE VHC: “MÉXICO SIN HEPATITIS C”
- 06** — SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE TELEMENTORÍAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ELIMINACIÓN DE LA HEPATITIS C
- 07** — CASOS POSITIVOS A CARGA VIRAL DE VHC, CUARTO TRIMESTRE 2021 Y 2022
- 08** — FACTORES DE RIESGO PRESENTADOS EN LAS PERSONAS CON CARGA VIRAL POSITIVA A VHC
- 09** — AVANCE DE TAMIZAJE DE HEPATITIS C EN PERSONAS CON VIH
- 10** — ACTUALIZACIÓN DE LA GUÍA DE HEPATITIS VIRALES PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
- 12** — PROGRAMA PARA LA DETECCIÓN RÁPIDA DE HEPATITIS C, SÍFILIS Y VIH EN EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA DE SAN LUIS POTOSÍ
- 15** — CENSIDA RECOMIENDA
- 16** — DIRECTORIO



# CARTA EDITORIAL

---

Estimado(a)s lectores del boletín del Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C:

Desde el 2020 se implementó en México, el Plan Nacional de Eliminación de la Hepatitis, con el cual, a través de acciones coordinadas de promoción y prevención, se ha logrado hacer diagnósticos y vinculaciones al tratamiento de forma adecuada, con un enfoque de salud pública, centrado en las personas y sus comunidades, dentro de un sistema de salud pública libre de estigma y discriminación.

En esta edición se presenta el avance a nivel nacional de las capacitaciones otorgadas al personal de salud, las cuales han sido de forma autogestiva, con el fin de tener trabajadores de la salud actualizados, que brinden un servicio de calidad.

Le damos seguimiento al Plan Nacional de Eliminación de la Hepatitis, a través de dos de sus estrategias, que son: el observatorio de VHC “México sin hepatitis C”, en donde este trimestre se presentó la estrategia intersectorial que se llevará a cabo este 2023, así como la actualización de la “Guía de Hepatitis virales para establecimientos de Salud” que se publicó en marzo de este año; la segunda estrategia a la cual se le dio seguimiento, son las telementorías, en donde a través de sesiones a distancia, expertos clínicos, médicas y médicos tratantes, abordan casos clínicos difíciles y fortalecen las opciones de tratamiento integralen beneficio de los pacientes.

## Consejo Editorial

### Editores:

Mtra. Ana Belem Mendoza Rosales  
Dra. Tannia Villegas Valdez  
Psic. María Corina Morales Rodríguez  
Psic. Juan Carlos Rojas Ortiz

### Colaboradores:

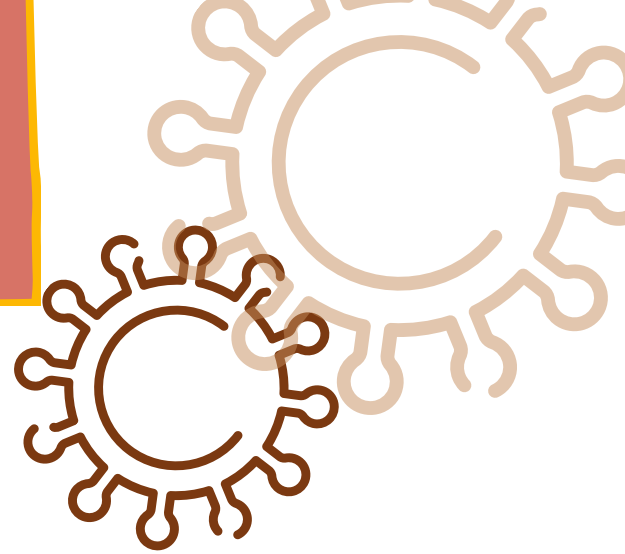
Dr. Guillermo González Chávez  
Mtra. Miriam Silva Flores  
Dra. Lucila Villegas Icazbalceta  
Dra. Carmen Varela Trejo  
Ing. José Federico Castelán Villegas



Si quieres sumarte a esta estrategia nacional puedes escribir al correo: [hepatitisc@salud.gob.mx](mailto:hepatitisc@salud.gob.mx)

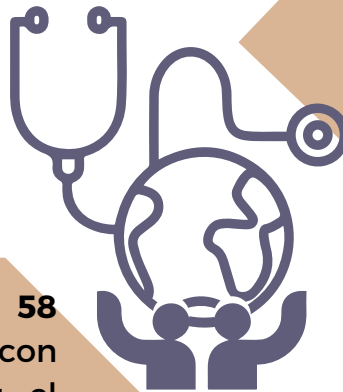
# HEPATITIS C

¡CONOCE MÁS SOBRE ESTA ENFERMEDAD!



El virus de la hepatitis C (VHC) causa una **inflamación y deterioro progresivo del hígado**, que puede ser agudo o crónico

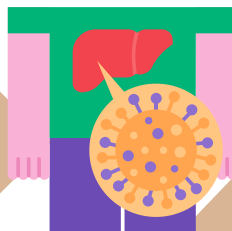
La infección por el VHC representa un **problema sanitario a nivel mundial** y es uno de los mayores desafíos de Salud Pública



En el mundo hay **58 millones de personas** con infección crónica por el virus de la hepatitis C, y cada año se producen alrededor de **1,5 millones de nuevas infecciones**.

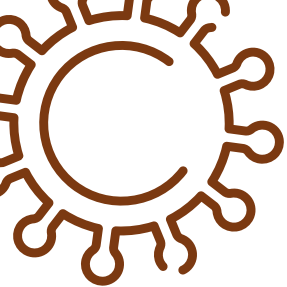
En **México**, se calcula que **4 de cada 1,000 personas viven con el virus de la Hepatitis C (VHC)**, la mayoría de ellas desconocen que tienen la infección, debido a que no presentan síntomas hasta que el padecimiento está muy avanzado

Aproximadamente un **30%** (15-45%) de las personas infectadas elimina el virus espontáneamente en un plazo de 6 meses, sin necesidad de tratamiento.



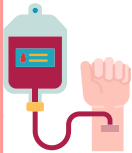
En el 70% restante (55-85%), la infección es crónica, y el riesgo de presentar cirrosis oscila entre un 15 a 30%.





Se transmite a través de la sangre por:

- Transfusión de sangre y hemoderivados sin analizar
- Consumo de sustancias psicoactivas inyectables y reutilización de material de inyección
- Reutilización o esterilización inadecuada de material médico (jeringas, agujas)
- Prácticas sexuales que conlleven contacto con sangre\*



\*Sin embargo, estas vías de transmisión son menos comunes



La única forma de saber si tienes la infección por VHC es mediante una prueba de sangre, la cual está disponible para todas las personas, es totalmente gratuita y en 15 minutos te muestra el resultado, mostrando si has tenido contacto con el virus

Fuente: "Hepatitis C", OMS, 24 de junio 2022, Hepatitis C (who.int)



Las personas que requieren información, orientación o asesoría sobre los servicios de atención a hepatitis C pueden:



Consultar el sitio:  
<https://bit.ly/3cLmrYF>



Enviar un correo a:  
[hepatitisc@salud.gob.mx](mailto:hepatitisc@salud.gob.mx)



Marcar el número telefónico:  
5519469772

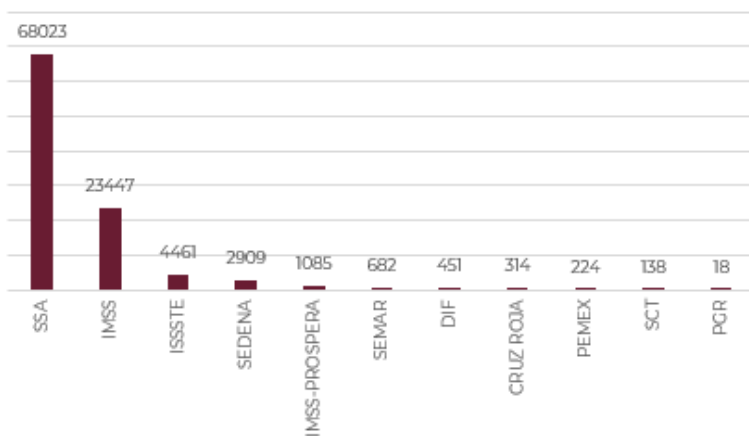
# Capacitación a Personal de Salud

## Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención

Curso	PERIODO COMPLETO		
	Inscritos	Aprobados	%
Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención	161,484	107,361	65

Tabla 1. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Actualización en el diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención" por Institución Pública. Información compartida por la DGCEs, con corte al 15 de marzo del 2023.

GRÁFICA 1. USUARIOS INSCRITOS POR INSTITUCIÓN PÚBLICA

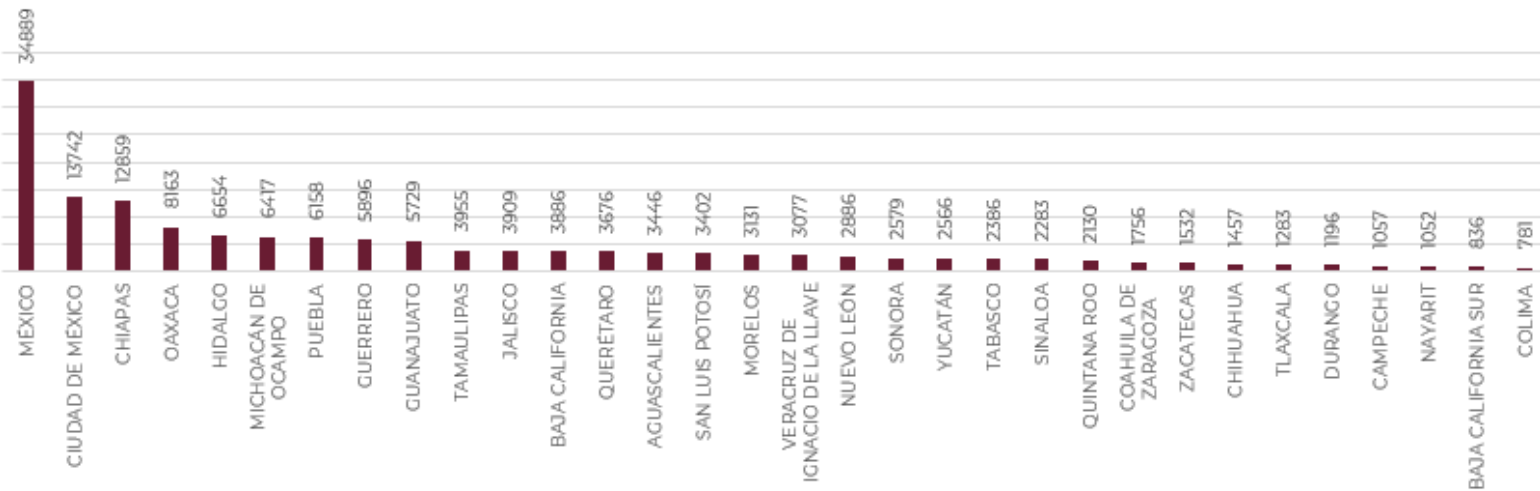


Gráfica 1. Usuarios Inscritos al curso "Actualización en el diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención" por Institución Pública. Información compartida por la DGCEs, con corte al 15 de marzo del 2023.

Curso disponible en la página de EDUCADS y EDUCADS\_MD de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

<http://moodle2.dgces.salud.gob.mx/>

GRÁFICA 2. USUARIOS INSCRITOS POR ENTIDAD FEDERATIVA



Gráfica 2. Usuarios Inscritos al curso "Actualización en el diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCEs, con corte al 15 de marzo del 2023.

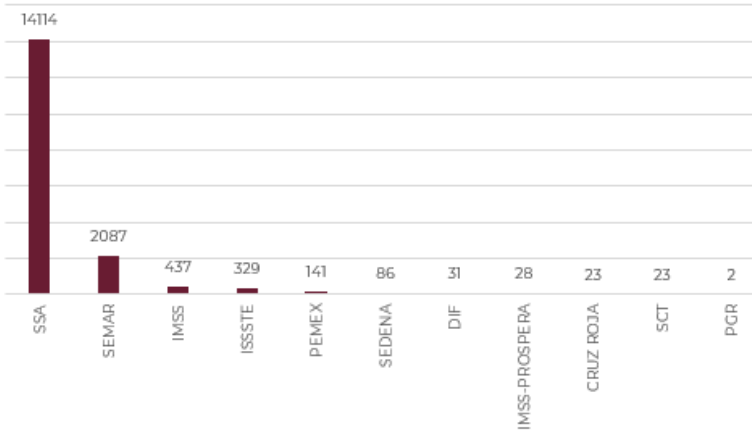
# Capacitación a Personal de Salud

## Reducción y prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas

Curso	PERIODO COMPLETO		
	Inscritos	Aprobados	%
Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociado al VIH, VHC y Consumo de Drogas	21,387	14,584	68

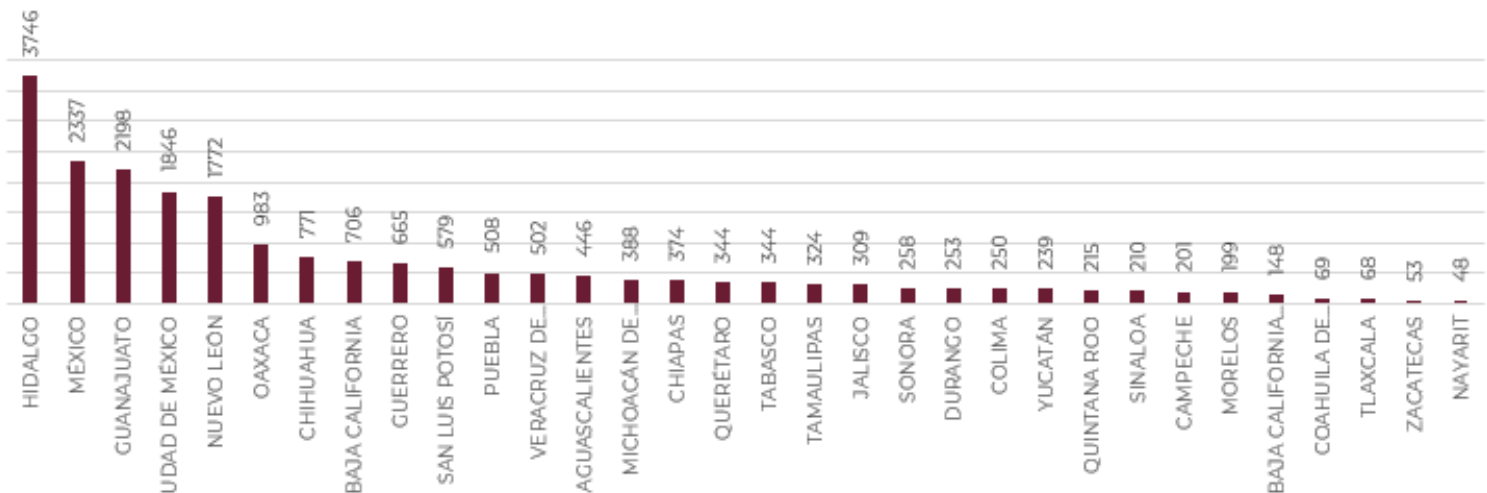
Tabla 2. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Reducción y Prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 15 de marzo del 2023.

GRÁFICA 3. USUARIOS INSCRITOS POR INSTITUCIÓN PÚBLICA



Gráfica 3. Usuarios Inscritos al curso "Reducción y Prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 15 de marzo del 2023.

GRÁFICA 2. USUARIOS INSCRITOS POR ENTIDAD FEDERATIVA



Gráfica 4. Usuarios Inscritos al curso "Reducción y Prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCES, con corte al 15 de marzo del 2023.

Curso disponible en la página de EDUCADS y EDUCADS\_MD de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

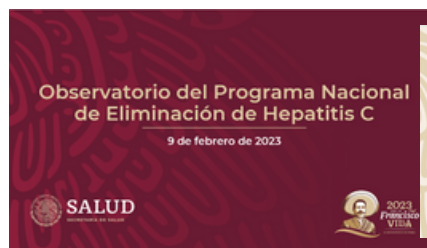
<http://moodle2.dgces.salud.gob.mx/>

# OBSERVATORIO DE VHC: “MÉXICO SIN HEPATITIS C”

Con el objetivo de dar seguimiento y vigilar las acciones del Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C, en materia de prevención, atención y control de la infección del VHC (incluyendo la coinfección VIH-VHC), se ha dado continuidad a la coordinación del Observatorio de VHC: “México sin Hepatitis C”, liderado por este Centro Nacional.

En el primer trimestre de 2023, se llevaron a cabo tres reuniones, en las que han participado distintos sectores de la federación como: SSA, IMSS, ISSSTE, PEMEX, entre otros. Las actividades que se realizaron ayudaron a cumplir con los objetivos del observatorio sirvieron para obtener retroalimentación del resto del grupo y sobre todo para identificar oportunidades de mejora. Entre los temas que se vieron fueron:

- Presentación de los nuevos integrantes del Observatorio, tanto del CENSIDA, como externos.
- Presentación del programa de hepatitis C “México sin hepatitis” (semblanza del programa: inicios, avances y retos)
- Seguimiento de la estrategia para la eliminación de la Hepatitis en el IMSS, PEMEX e ISSSTE este 2023.
- Importancia de la vigilancia epidemiológica en las hepatitis virales. DGE
- Presentación de propuestas de tratamiento para personas con falla al tratamiento o reinfección.
- Revisión de necesidades.
- Asuntos Generales.



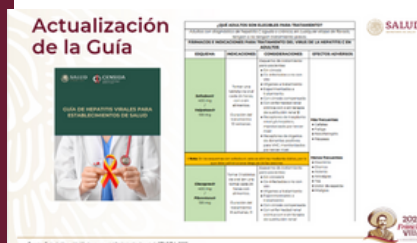
GOBIERNO DE  
MÉXICO



NUEVO  
ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y FUNDOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO



GOBIERNO DE  
MÉXICO



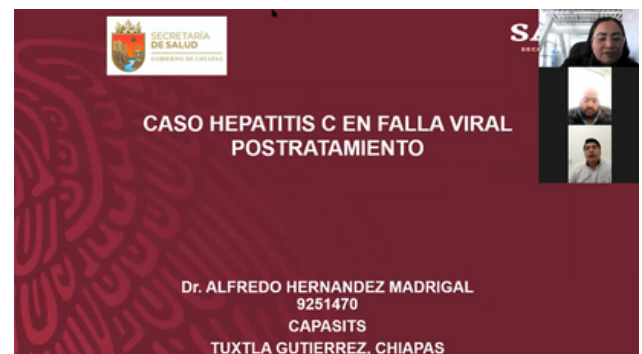


# Seguimiento al Programa de Telementorías del Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C



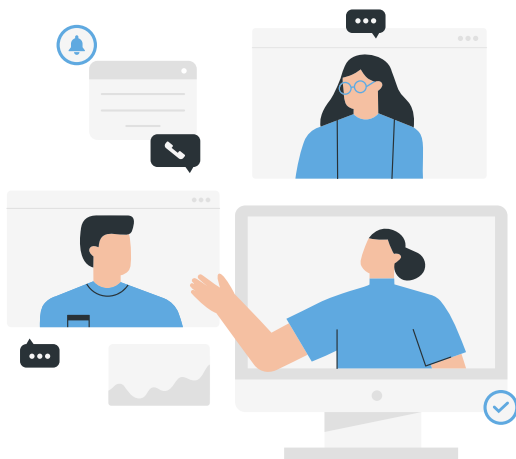
Las telementorías son parte fundamental de la estrategia del Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C, su objetivo es asesorar en casos clínicos presentados por las entidades federativas que así lo soliciten. Dichas recomendaciones son emitidas de acuerdo a la evidencia clínica actualizada por parte de expertos clínicos, quienes son médicos especialistas en hepatología, infectología, gastroenterología y medicina interna.

A través de la plataforma de videoconferencia, con la coordinación del CENSIDA, permite que los expertos clínicos, médicas y médicos tratantes interactúen para abordar el caso y fortalecer las opciones de un tratamiento integral en beneficio del paciente.



En el primer trimestre del año 2023, se han presentado seis casos clínicos, en los cuales se abordaron los siguientes temas:

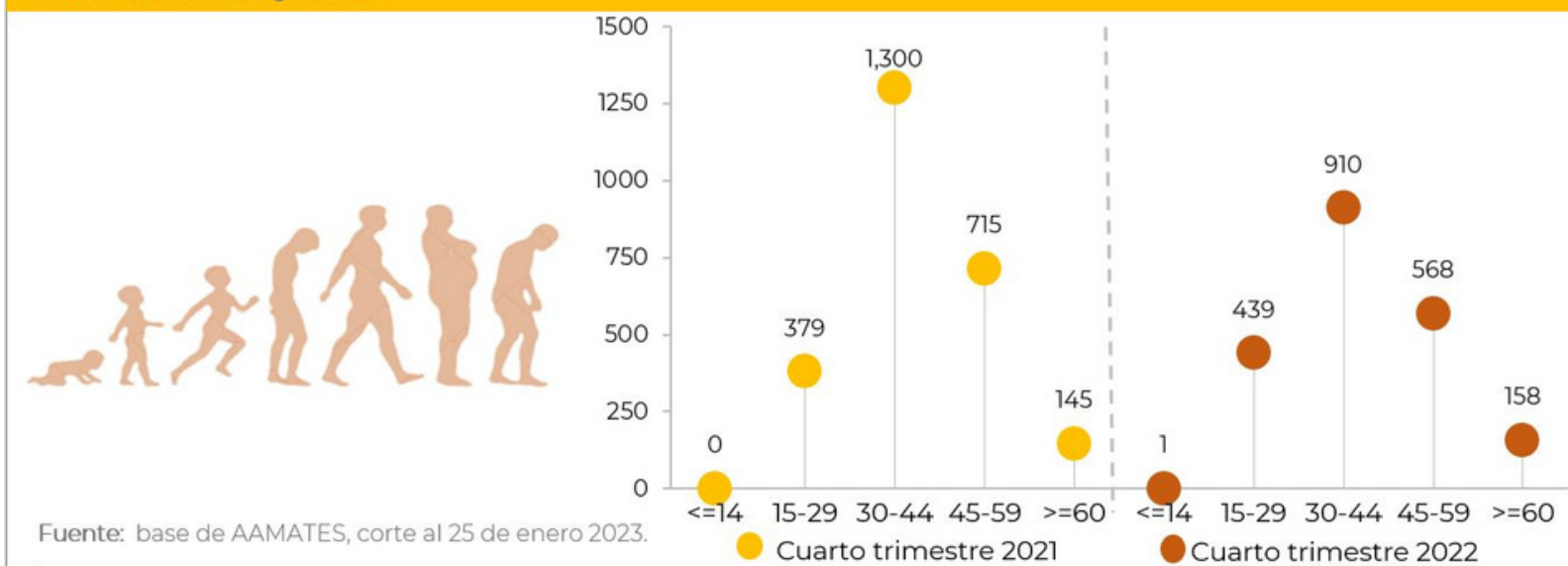
- Coinfección VHC/VIH con falla al tratamiento
- Falla al tratamiento
- Hepatitis C y embarazo



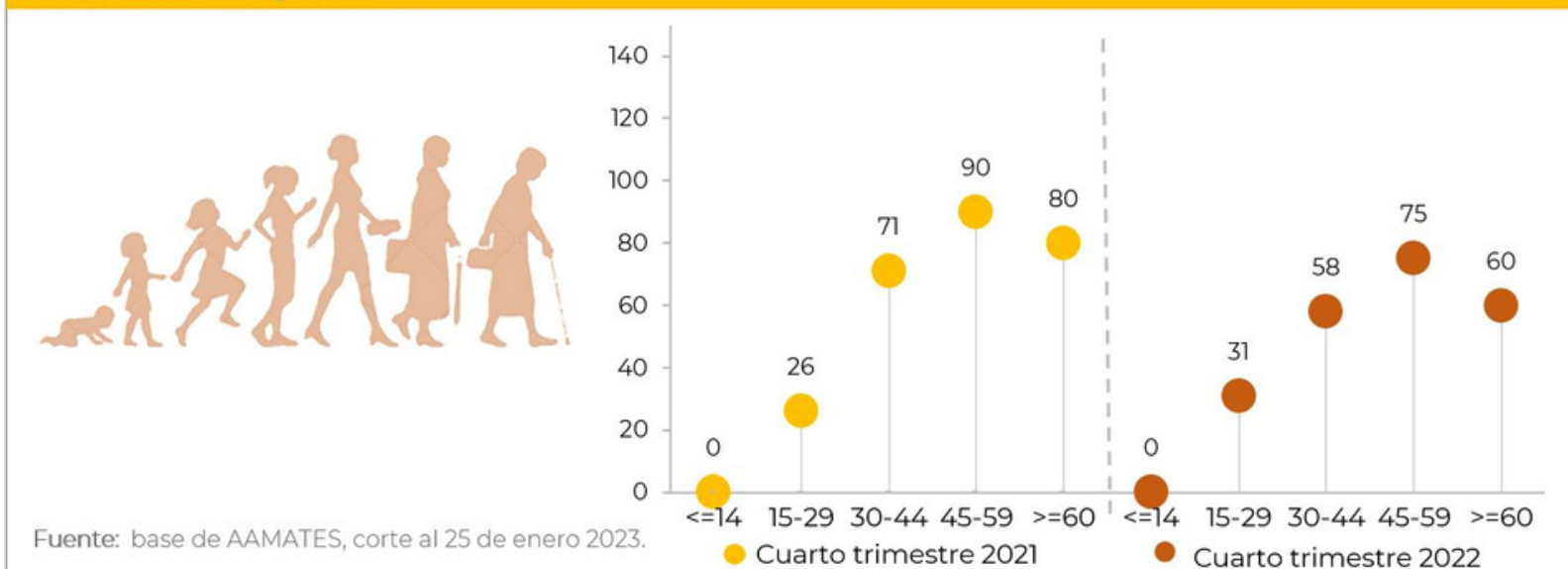
# Casos positivos a carga viral de VHC cuarto trimestre 2021 y 2022

El Programa de Eliminación de la Hepatitis C, inició en septiembre del 2020. Al comparar el cuarto trimestre del 2021 y del 2022, se muestra una disminución en el número de casos, lo cual no necesariamente significa que la enfermedad se está desarrollando menos, sino que se registraron un menor número de pruebas.

**Figura 1. Casos positivos de VHC en hombres por grupo de edad en México, cuarto trimestre 2021 y 2022**



**Figura 2. Casos positivos de VHC en mujeres por grupo de edad en México, cuarto trimestre 2021 y 2022**



# Factores de riesgo presentados en las personas con carga viral positiva a VHC

N= 15,279 personas



17 %

De personas positivas tiene el binomio: **VIH y VHC.**

51 %

De personas positivas están o estuvieron en **prisión.**



0.1 %

De personas positivas son **migrantes.**



54 %

De personas positivas consumen o consumían sustancias por vía **intranasal.**



56 %

De personas positivas consumen o consumían sustancias **inyectables.**



9 %

De personas positivas usan sustancias con fines sexuales (**chemsex**).



# Avance de tamizaje de Hepatitis C en personas con VIH



78 % DE AVANCE EN EL TAMIZAJE PARA HEPATITIS C EN PERSONAS QUE VIVEN CON VIH A NIVEL NACIONAL

# ACTUALIZACIÓN DE LA GUÍA DE HEPATITIS VIRALES PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

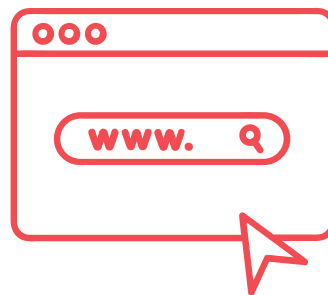
Este 14 de marzo, se publicó la actualización de la "Guía para la prevención y atención de las hepatitis virales" como parte de las estrategias impulsadas por el CENSIDA, dentro del Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C.



El objetivo de esta guía es establecer los lineamientos para consejería, tamizaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de personas viviendo con Hepatitis B y C.

La reciente actualización se realizó específicamente en el apartado de Hepatitis C, con la asesoría de personas expertas; las modificaciones se realizaron con el fin de optimizar el tratamiento para las personas con infección por el virus de la hepatitis C.

La guía está disponible para su descarga y consulta en la siguiente liga:



Guía para la prevención y atención de las hepatitis virales en México 2023 | Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el sida | Gobierno | gov.mx (www.gob.mx)



# PROGRAMA PARA LA DETECCIÓN RÁPIDA DE HEPATITIS C, SÍFILIS Y VIH EN EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA DE SAN LUIS POTOSÍ

La infección crónica por el virus de la Hepatitis C constituye un problema de salud pública a nivel mundial; por su elevada prevalencia y alta morbimortalidad que conlleva. Las poblaciones con mayor riesgo de adquirir VHC son: Los hombres que tienen sexo con hombres, personas que se inyectan o inhalan drogas, las personas privadas de la libertad, las personas receptoras de sangre, órganos y tejidos, personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis y personas viviendo con VIH.

La Estrategia Mundial del sector de la salud contra las hepatitis víricas 2016-2021, impulsada por la Organización Mundial de la Salud, propone desarrollar y aplicar una serie de medidas encaminadas a reducir en un 30% y 90% los nuevos casos de hepatitis crónica y en un 10% y 65% la mortalidad relacionada con hepatitis para 2020 y 2030, respectivamente.

México ocupa el segundo lugar en América Latina después de Brasil, con el mayor número de casos de Hepatitis C, estimándose que hay alrededor de 600 mil personas afectadas. La hepatitis C es la principal causa de cirrosis y de carcinoma hepatocelular (CHC) y es la responsable de 30% de las indicaciones de trasplante. México es uno de los países que se suma a los objetivos de la OMS para eliminar a la hepatitis viral tipo C crónica hacia el año 2030.

El Programa Nacional de Eliminación de la Hepatitis C tiene como objetivo prevenir nuevas infecciones, reducir la carga de la enfermedad y mortalidad por VHC y las enfermedades asociadas a ésta (cirrosis y carcinoma hepatocelular), mediante la implementación de una estrategia que considere la prevención, el tamizaje y diagnóstico oportuno, el acceso al tratamiento, el monitoreo y evaluación, con un modelo centrado en las personas y las comunidades.

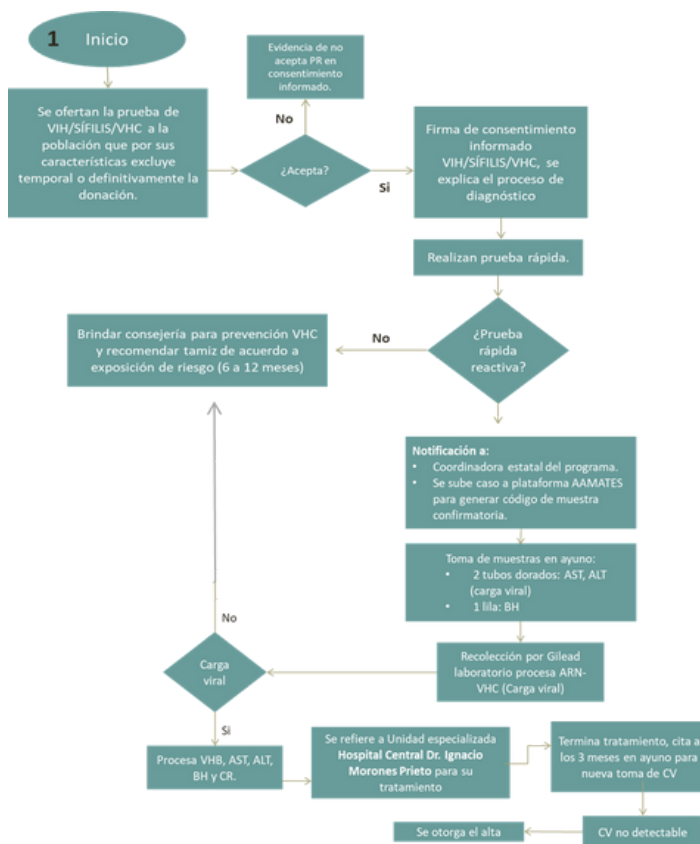


En el Estado de San Luis Potosí, tomando como referencia estas consideraciones y apegándose al objetivo 2 de la estrategia 2 del Programa Nacional, en el cual se plantea “Considerar la información epidemiológica para ampliar el tamizaje del VHC y la búsqueda intencionada de casos en poblaciones de mayor riesgo de infección y zonas geográficas más afectadas, mediante la coordinación interinstitucional, intersectorial y comunitaria”; se realizó una reunión el 19 de septiembre 2022 en el Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea (CETS) en donde estuvieron presentes personas del nivel Estatal.

La Dra. Claudia Aidé Rodríguez Trejo, Coordinadora Estatal del Programa de VIH y la Enf. Rebeca Hurtado Pérez, Responsable Estatal del Programa de Hepatitis y por parte del CETS: Dra. Esmeralda García Rangel, Jefa del Departamento de Transfusión Sanguínea, la Q.F.B. Nancy Lumbreras Delgado, Jefa de laboratorio del CETS y el Dr. Juan Hernández Martínez, Médico General, en donde se acordó implementar el Programa para la detección rápida de Hepatitis C, Sífilis y VIH en el Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea.

Las estrategias y actividades programadas fueron las siguientes:

Flujograma para el diagnóstico y tratamiento de la Hepatitis



- Realizar un total de 340 pruebas rápidas para Hepatitis C, 340 para sífilis y 340 para VIH durante el periodo de septiembre a diciembre 2022.
- Ofertar las pruebas a los donadores diferidos en el CETS que presentaran factores de riesgo para estos padecimientos.
- Solicitar clave de acceso a la plataforma AMATES para registrar las detecciones realizadas.
- Considerar el apoyo de la Q.F.B. Esmeralda Sarahi Monreal Rodríguez para la toma y desarrollo de muestras.
- Establecer una coordinación entre el nivel estatal y la unidad para resolver las oportunidades de mejora durante el desarrollo del programa.

Durante el desarrollo de las actividades se obtuvieron los siguientes productos:

- Flujograma del CETS para la oferta, aplicación y reporte de las pruebas rápidas.
- Flujograma para el diagnóstico y tratamiento estatal de la hepatitis C, tomando como base el elaborado por la Coordinación estatal de VIH.
- Consentimiento informado para Hepatitis C, tomando como referencia el consentimiento elaborado a nivel nacional incluido en el programa.



- Consentimiento informado para VIH-sífilis, realizando con base al que elaboro y aplica la Coordinación Estatal de VIH.
- Se aplicaron pruebas rápidas en las empresas y unidades donde se realizaron las campañas de donación altruista programadas en el 2022.
- Se participó en eventos de salud en unidades educativas de nivel superior como la Universidad Autónoma de San Luis Potosí y la Universidad Cuauhtémoc, así como ferias de la salud municipales y en el Centro de Atención para Adicciones.



- Se han realizado tres presentaciones a nivel nacional: de las estrategias implementadas y los logros obtenidos: el 4 de octubre, el 18 de octubre y el 3 de noviembre.



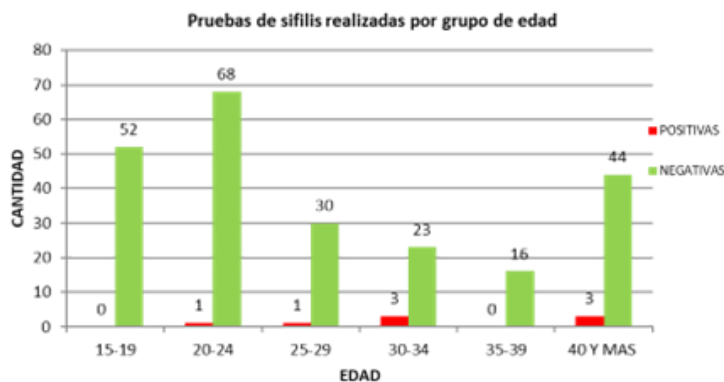
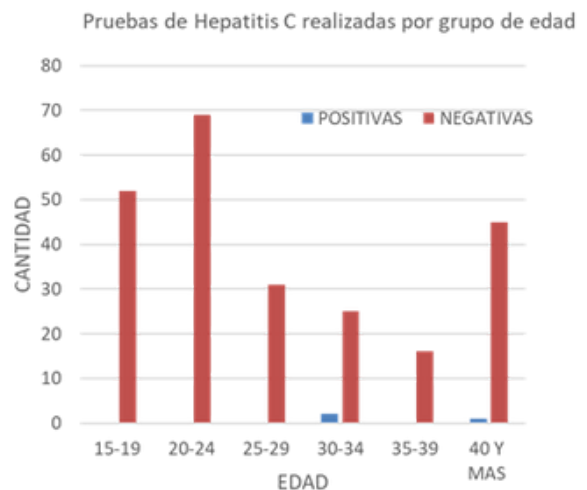
- Con la finalidad de ampliar el universo de aplicación y cumplir con las metas establecidas, se acordó integrar a los tres puestos de sangrado foráneos que se tienen en el estado como son: Hospital General Matehuala, Hospital General Rioverde y Hospital General Ciudad Valles, para lo cual se les proporcionó un total de 60 pruebas para el primero y 75 para los dos últimos, considerando las tres tipos de pruebas a aplicar.



- Se realizaron llamadas a los donadores reactivos a hepatitis C durante el 2022 de quienes no tenían una prueba confirmatoria; se pudo contactar a cuatro, de los cuales solo acudieron dos al CETS y 1 del HG Matehuala. Se enviaron las muestras para carga viral y está pendiente el resultado.

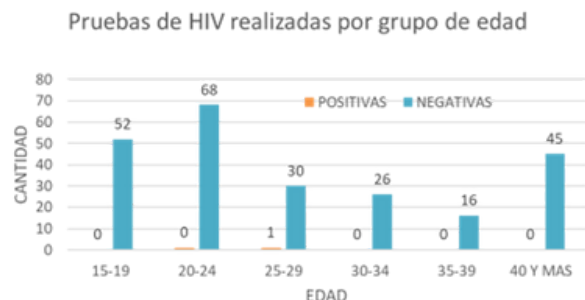
Dentro de los resultados obtenidos hasta el 6 de diciembre de 2022, se tienen los siguientes:

- Se han aplicado un total de 241 pruebas para Hepatitis C, de las cuales 3 fueron reactivas; se enviaron muestras para carga viral con resultado negativo



- Para sífilis se han realizado 241, de las cuales 8 fueron reactivas; a todos se les notificó y canalizó a sus unidades respectivas para continuar protocolo de estudio.

- En el caso de VIH, se han realizado 239; una salió reactiva, se realizó se le realizó ELISA en el CETS y el resultado fue negativo.
- Se realizaron 14 campañas de donación altruista en donde se aplicaron las pruebas.





# CENSIDA RECOMIENDA



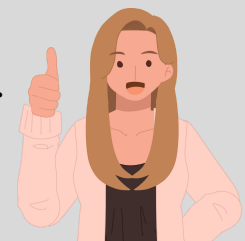
A partir de marzo podrás encontrar disponible el curso **"Sexualidad, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/Sida, Hepatitis C y su repercusión en la Salud Mental"**, este curso se realizó pensando en la necesidad de capacitación continua de todo el personal involucrado de la rama paramédica, ofreciendo información veraz y actualizada de los temas básicos que como trabajadores de campo se ve implicada en su labor.



El curso se encuentra disponible en [moodle.gdces.salud.gob.mx/moddle/](http://moodle.gdces.salud.gob.mx/moddle/)



"Visita la plataforma **EDUCADS**, encontrarás cursos interesantes".



# DIRECTORIO

## RESPONSABLES ESTATALES DEL PROGRAMA DE ELIMINACIÓN DE LA HEPATITIS C EN LA SECRETARÍA DE SALUD

AGUASCALIENTES	MTRO. JOSÉ DE JESÚS MÁRQUEZ HERRERA.
BAJA CALIFORNIA	DR. RAMÓN ENRIQUE ARVIZU ALCARAZ
BAJA CALIFORNIA SUR	DR. OMAR PÉREZ CARREÓN
CAMPECHE	DRA. CATALINA DOMÍNGUEZ HERNÁNDEZ
CHIAPAS	DR. ALEJANDRO RIVERA MARROQUÍN
CHIHUAHUA	DR. ALFREDO ANTONIO GUZMÁN MACÍAS
COAHUILA	DR. GERARDO DEL VALLE DE VALLE
COLIMA	DR. LUIS ARTURO HERNÁNDEZ GÁLVEZ
CIUDAD DE MÉXICO	DRA. ANDREA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
DURANGO	DRA. LILIANA GUADALUPE BAÑUELOS PAREDES
GUANAJUATO	DR. ARNULFO ÁVILA ROMERO
GUERRERO	DRA. MA. LUISA MÉNDEZ SÁNCHEZ
HIDALGO	DR. ÓSCAR MERA MORENO
JALISCO	LIC. KATIA LIZBETH VERA VELAZCO
MÉXICO	DRA. HILDA NAZARET GUTIÉRREZ ARÉVALO
MICHOACÁN	MSP ARTURO PÉREZ NEGRÓN MEDRANO
MORELOS	MTRA. MAYELA HERNÁNDEZ JUÁREZ
NAYARIT	DRA. BEATRIZ ADRIANA RUIZ HUERTA
NUEVO LEÓN	DR. LUIS GERARDO CASTILLO REYNA
OAXACA	DRA. NORMA ERÉNDIRA RIVERA MARTÍNEZ
PUEBLA	DR. CARLOS CASTAÑEDA PÉREZ
QUERÉTARO	DRA. IRMA GRACIELA FLORES AGUILAR
QUINTANA ROO	DRA. PENÉLOPE ELOÍSA FLORES VÁZQUEZ
SAN LUIS POTOSÍ	DRA. CLAUDIA AIDÉ RODRÍGUEZ TREJO
SINALOA	DRA. ROSA DE JESÚS CASTILLO DE HARO
SONORA	DRA. MARIEL ALEJANDRA ACUÑA HERNÁNDEZ
TABASCO	DRA. SONIA JIMÉNEZ LUIS
TAMAULIPAS	DR. JORGE SEBASTIÁN HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
TLAXCALA	DRA. HILDA ANDREA ARAUZ MONTERO
VERACRUZ	L.E. GABRIELA XITLALIT COLOSÍA HERNÁNDEZ
YUCATÁN	DRA. WALKYRIA CRISTAL PÁEZ CANTÓN
ZACATECAS	DR. EZEQUIEL REYES DURÁN

## SECRETARÍA DE SALUD

### CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA

Dra. Alethse De la Torre Rosas  
Lic. Tzitzilli Medina Machuca  
Mtro. Francisco Javier Quezada Juaréz  
Dr. Guillermo González Chávez  
Mtra. María del Pilar Rivera Reyes  
Ing. Alberto Soberanes Olguín  
Mtra. Paloma Ruiz Gómez  
Mtra. Miriam SilvaFlores  
Lic. Maira Bautista Bautista  
Lic. Paola Santana Martínez  
Dr. Daniel Pérez Larios  
Dra. Tannia Villegas Valdez  
Mtra. Ana Belem Mendoza Rosales

### CENTRO NACIONAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

Dr. Jorge Enrique Trejo Gómora  
Q.F.B. Erika Jiménez Téllez

### INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Dr. José Sifuentes Osornio  
Dr. David Kershenobich Stalnikowitz  
Dra. Graciela Elia Castro Narro  
Dra. Nayelly Cointa Flores

### CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL

Mtra. Diana Iris Tejadilla Orozco

### COMISIÓN NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

Lic. Gady Zabicky Sirot  
Dr. Óscar Lázaro de la Torre

### SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA

Dr. Juan Manuel Quijada Gaitán

### PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL

Lic. Arturo Morell

### DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD

Dr. José Luis García Ceja  
Psic. María Guadalupe Montañez Moreno

### DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Gabriel García Rodríguez  
Dra. Santa Elizabeth Ceballos Liceaga

### INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Mtro. Juan Antonio Ferrer Aguilar  
Mtro. Víctor Manuel Martínez Romero

### INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Dr. Zoé Robledo Aburto  
Dra. Brendha Ríos Castillo  
Dra. María Niebla Fuentes  
Dra. Gisela González

### INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Dr. Pedro Zenteno Santaella  
Dra. Nancy García Casarreal

## ASOCIACIONES MÉDICAS

### ASOCIACIÓN MEXICANA DE HEPATOLOGÍA

Dra. Rosalba Moreno Alcántar (Presidenta)

## LÍDERES COMUNITARIOS

### UNIDOS POR UNA VIDA MEJOR A.C.

Miriam Castellot Canto

### VIVIR, PARTICIPACIÓN, INCIDENCIA Y TRANSPARENCIA A.C.

Francisco Rosas Sánchez

### RED MEXICANA DE REDUCCIÓN DE DAÑOS A.C.

Angélica María Ospina Escobar

### INSPIRA CAMBIO A. C.

Hilda Peñaloza Andaluz (También integrante del Consejo Ciudadano para VIH e ITS de la CDMX)

### PROGRAMA COMPAÑEROS A. C.

Lic. T.S. María Elena Ramos Rodríguez (También Vocal en el CONASIDA)

### INTEGRACIÓN SOCIAL, VERTER A. C.

María Lourdes Angulo Corral

### PREVENCASA A. C.

Lilia Pacheco Bufanda

### CENTRO DE SERVICIOS SER A.C.

María del Rosario Padilla García

### FÁTIMA I.B.P.

Mariana Contreras Quintana

### IRAPUATO VIVE A.C.

Rubria Rocha de Luna

### ACODEMIS A.C.

Abel Quiroga Quintanilla

## VOCALÍAS DEL CONASIDA

### Salud, Derechos y Justicia A.C.

Luis Adrián Quiroz

### Agenda Nacional Política Trans de México A. C.

Erika Ivonne Villegas Hernández

### Apoyare Fundación García Cedillo A. C.

Dra. Mariana Juárez Moreno

### Balance, Promoción para el Desarrollo y Juventud A. C.

Oriana López Uribe

### Fronteras Unidas Pro Salud A. C.

Mtro. Héctor Miguel Corral Estrada

### Red + Positiva de Quintana Roo A. C.

Roberto José Julio Guzmán Rodríguez

### Diversificadores sociales A.C.

Dr. Jesús Paul Ibarra Collazo

