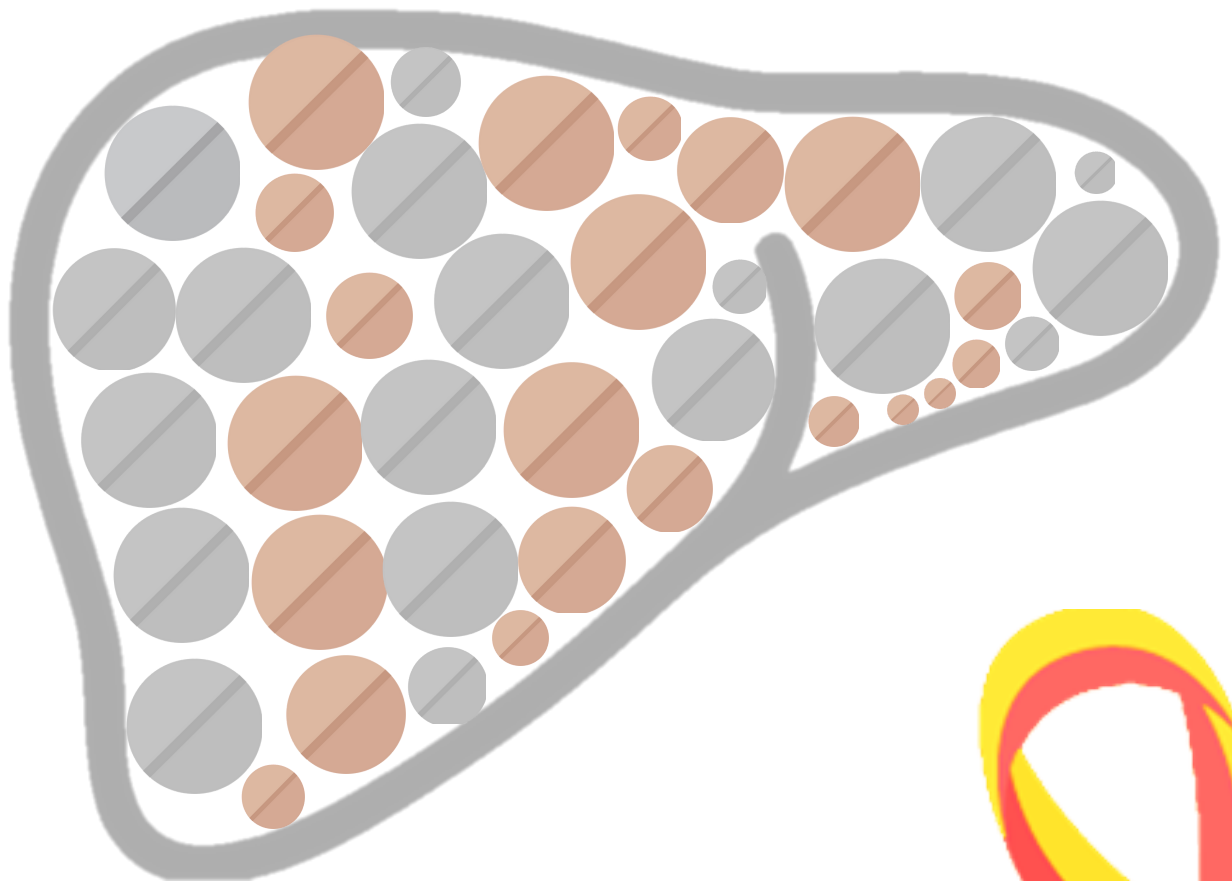


BOLETÍN DEL PROGRAMA NACIONAL DE LA ELIMINACIÓN DE LA HEPATITIS C

VOLUMEN 4, N.4/ OCTUBRE-DICIEMBRE 2023



CENSIDA

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

Estimados lectores,

Es con profundo entusiasmo que les presentamos el último boletín del año 2023, un periodo marcado por avances sustanciales en la eliminación de la hepatitis C en México. Estos logros son testimonio del incansable esfuerzo y dedicación de múltiples actores involucrados en la respuesta frente a este grave problema de Salud Pública en nuestro país.

Primordialmente, es imperativo destacar el impacto trascendental de este programa en el panorama de la salud pública mexicana. La hepatitis C afecta a cientos de miles de personas en nuestro territorio. La implementación de estrategias integrales para su prevención, detección precoz y tratamiento efectivo es, por tanto, una prioridad ineludible.

Entre las múltiples iniciativas destacadas este año, queremos resaltar especialmente dos: el Observatorio Nacional “México sin Hepatitis” y el programa de telementorías. El observatorio ha sido una herramienta clave en la recopilación y análisis de datos epidemiológicos, proporcionando una comprensión más profunda de la magnitud del problema y permitiéndonos dirigir nuestras acciones de manera más precisa y efectiva. Las telementorías, por su parte, han demostrado ser esenciales en la capacitación y orientación de profesionales de la salud a lo largo del país, fortaleciendo así nuestra capacidad de respuesta sanitaria.

Los resultados alcanzados durante este año son un motivo de orgullo colectivo. Hemos incrementado significativamente la detección y tratamiento de personas afectadas, contribuyendo a la mejora de la salud poblacional y la reducción de la transmisión del virus. Además, hemos fortalecido el abordaje integral, mejorando tanto la calidad como el alcance de la atención proporcionada.

Mirando hacia el 2024, nos esperan grandes retos y expectativas. Nuestro objetivo es continuar progresando hacia la eliminación definitiva de la hepatitis C en México. Esto implica ampliar la cobertura de nuestras intervenciones y fomentar una mayor participación comunitaria en estos esfuerzos. Asimismo, nos comprometemos a persistir en la mejora de la capacitación y actualización de nuestros profesionales de la salud, asegurando así una preparación óptima para enfrentar los desafíos que esta infección impone. Con determinación y compromiso, seguiremos avanzando hacia nuestro objetivo de eliminar a la hepatitis C en nuestra nación.

Atentamente,

Dr. Daniel Fernando Pérez Larios
Director de Atención Integral.

Nota importante: La información epidemiológica contenida en este Boletín, se obtiene de la plataforma Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud (AAMATES) que es operado por el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y Sida (CENSIDA)

Si tiene interés en colaborar con esta publicación, favor de enviar su artículo original al siguiente correo: maria.moralesr@salud.gob.mx, 1200-1500 palabras, incluyendo referencias.

Consejo Editorial

Editores:

Dr. Daniel Fernando Pérez Larios
Dra. Tannia Villegas Valdez
Psic. María Corina Morales Rodríguez

Colaboradores:

Dr. Guillermo González Chávez
Dra. Carmen Varela Trejo
Mtra. Georgina Esquivel García
Lic. Paola Santana Martínez



Si quieres sumarte a esta estrategia nacional puedes escribir al correo: hepatitisc@salud.gob.mx

BOLETÍN ÍNDICE

- 1 | Hepatitis A y E
- 3 | Guía de hepatitis virales para establecimientos de salud
- 4 | Resultados del Programa de Eliminación en el Sistema Nacional de Salud VHC 2023
- 8 | Factores de riesgo presentados en las personas con carga viral positiva a VHC
- 9 | Observatorio de VHC: “México sin hepatitis”
- 10 | Análisis al programa de Telementorías de Hepatitis C 2023
- 12 | Inauguración del SAIH de Zacatlán Puebla
- 14 | Capacitación al personal de salud
- 18 | Censida recomienda
- 19 | Vinculaciones
- 22 | Directorio



HEPATITIS A Y E

Las hepatitis virales son un importante problema de salud mundial. Las formas de hepatitis viral A y E (A-E) pueden provocar una infección sintomática aguda caracterizada por fiebre, coloración amarillenta de la piel y ojos (ictericia), pérdida de coloración de las heces, oscurecimiento de la orina.

El virus de la hepatitis A (VHA) es responsable de 1,4 millones de casos al año en todo el mundo, la OMS estima que, en 2016, 7134 personas murieron en todo el mundo de hepatitis A, una cifra que representa el 0,5% de la mortalidad por hepatitis víricas. Respecto al virus de la hepatitis E (VHE) la OMS informó de unos 20 millones de nuevas infecciones por este virus cada año en todo el mundo, lo que provocó 3,3 millones de casos sintomáticos de hepatitis aguda; en 2015 se estimó que la hepatitis E provocó aproximadamente 44,000 defunciones, una cifra que representa el 3,3% de la mortalidad debida a las hepatitis víricas.

Actualmente se dispone de vacunas eficaces para la hepatitis A, que proporcionan inmunidad duradera, mientras que la mejora en el saneamiento y la sensibilización pueden frenar los brotes de hepatitis A y E.

¿Cómo se transmiten?

La mayoría de los casos de transmisión son de persona a persona y se limitan a contactos cercanos. La transfusión de sangre es una causa muy rara de hepatitis A.

En el caso del VHA, además de la transmisión a través de alimentos contaminados, el uso de jeringas contaminadas durante el consumo de drogas y las relaciones sexuales ano-orales.

Ambos virus pueden producir cuadros agudos caracterizados por fiebre, coloración amarillenta de la piel y ojos (ictericia), pérdida de coloración de las heces (acolia), oscurecimiento de la orina (coluria), que suelen resolverse sin dejar secuelas y no requieren tratamiento específico. En adultos y en especial durante el embarazo, existe un mayor riesgo de complicación en estas infecciones.

En caso de presentar algún síntoma, la persona debe acudir a la unidad de salud más cercana, para ser atendida. El personal médico indicará el tratamiento adecuado para aliviar las molestias; es importante que se evite la automedicación.



Medidas preventivas

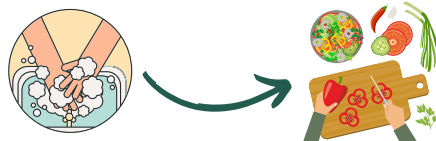
- Vacuna contra hepatitis A



- Lavado de manos después de ir al baño y cambiar pañales



- Higiene de manos en la preparación de alimentos y la adecuada desinfección de los mismos



- Consumo de agua hervida y clorada



- Prácticas sexuales protegidas, como el uso de condones, así como diques dentales u hojas de látex para el contacto anal-oral



**Con estas sencillas
medidas podrás evitar
la enfermedad.**

Referencia

Castaneda D, Gonzalez AJ, Alomari M, Tandon K, Zervos XB. From hepatitis A to E: A critical review of viral hepatitis. *World J Gastroenterol.* 2021 Apr 28;27(16):1691-1715. doi: 10.3748/wjg.v27.i16.1691. PMID: 33967551; PMCID: PMC8072198.

Bender D, Glitscher M, Hildt E. Die Virushepatitiden A bis E: Prävalenz, Erregermerkmale und Pathogenese [Viral hepatitis A to E: prevalence, pathogen characteristics, and pathogenesis]. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.* 2022 Feb;65(2):139-148. German. doi: 10.1007/s00103-021-03472-0. Epub 2021 Dec 21. PMID: 34932130; PMCID: PMC8813840.

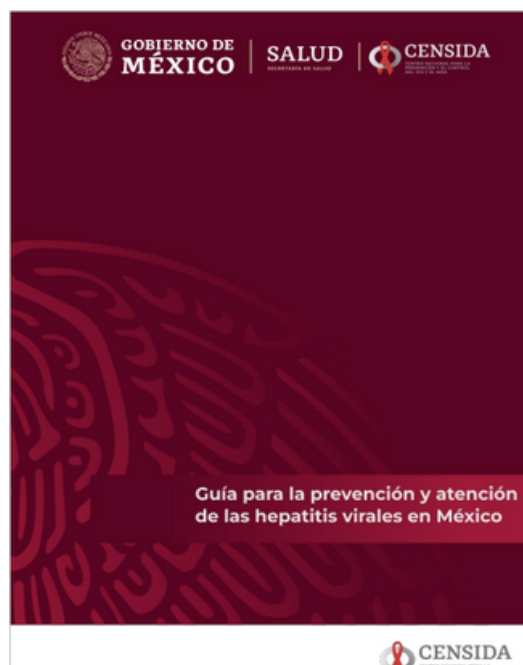
Nagra N, Kozarek RA, Burman BE. Therapeutic Advances in Viral Hepatitis A-E. *Adv Ther.* 2022 Apr;39(4):1524-1552. doi: 10.1007/s12325-022-02070-z. Epub 2022 Feb 27. PMID: 35220557.



GUÍA DE HEPATITIS VIRALES PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

En 2022 se publicó la “Guía para la atención de las hepatitis virales, en los establecimientos de salud” como parte de las estrategias impulsadas por el CENSIDA; con el objetivo de establecer los lineamientos para consejería, tamizaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de personas viviendo con Hepatitis B y C, y que contó con la participación de todos los actores de salud. A través del Observatorio de Hepatitis C, se seleccionó como líder para la coordinación del desarrollo de la guía, al Dr. David Kershenovich Stalnikowitz y se publicó en la página oficial del CENSIDA la convocatoria abierta para buscar a líderes comunitarios, personal de salud, docentes e investigadores con experiencia e interés en formar parte de un equipo multidisciplinario para el desarrollo de esta guía. Se recibieron un total de 56 resúmenes curriculares; de los cuales fueron seleccionados 27 expertos, 4 de ellos, como líderes de los diferentes subgrupos de la guía: Hepatitis C, Hepatitis B, y Prevención de la Hepatitis Virales y Salud Mental.

La elaboración de esta guía se basa en una metodología (DELPHI) de consenso estructurada, el 20% de los participantes fueron líderes comunitarios, estuvo bajo revisión abierta y en ella se abordan Hepatitis B, C y salud mental, reducción de riesgos y daños.



El 14 de marzo de 2023, 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.

La actualización comprende el apartado de tratamiento de la Hepatitis C, realizada con la asesoría de personas expertas y líderes comunitarios; las modificaciones se realizaron con el fin de optimizar el tratamiento para las personas con infección por el virus de la hepatitis C.

Con ello se fortalece el “Programa Nacional de la Eliminación de la Hepatitis C”

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

<https://www.gob.mx/censida/documentos/guia-para-la-prevencion-y-atencion-de-las-hepatitis-virales-en-mexico-2023?idiom=es>

htPS://

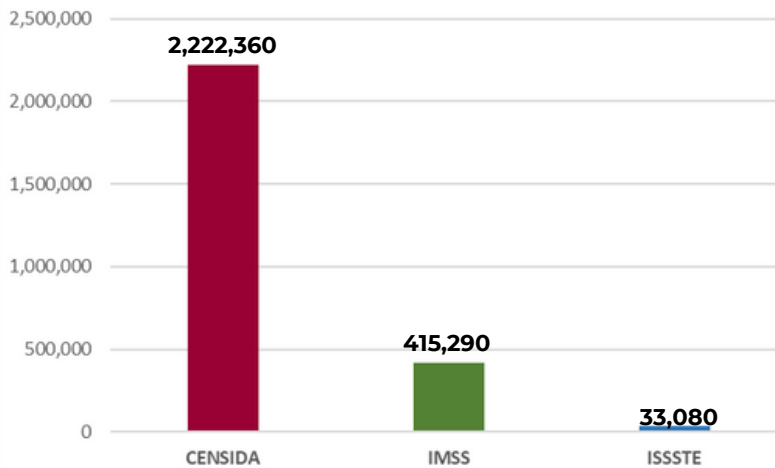


RESULTADOS DEL PROGRAMA DE ELIMINACIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD VHC 2023

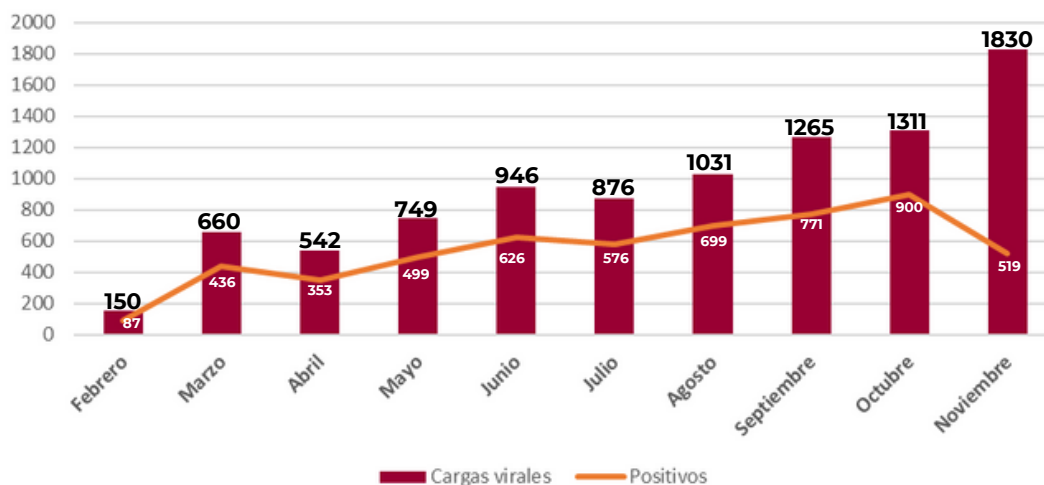
El Programa Nacional para la Eliminación de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud ha logrado avances significativos en la respuesta frente a esta infección. Los resultados evidenciados a través de datos y estadísticas recopiladas entre el periodo de febrero a noviembre del año 2023 dan cuenta de las acciones sectoriales implementadas. Se han priorizado estrategias para la detección temprana y el acceso oportuno a tratamientos efectivos. Entre los principales hitos alcanzados se destacan el número de pruebas rápidas para el virus de la hepatitis C realizadas, las cargas virales analizadas y el incremento en el número de personas vinculadas a tratamiento. Estos datos reflejan el compromiso y la eficacia del programa en su objetivo de eliminar la Hepatitis C a nivel nacional, ofreciendo esperanza y una mejor calidad de vida a miles de personas afectadas por esta condición.

A nivel sectorial se han distribuido **2,670,730** pruebas rápidas para la detección de VHC (Gráfica 1) y se han tomado de febrero a noviembre de 2023, **9,360** cargas virales iniciales de las cuales **5,466** fueron positivas (Gráfica 2)

Gráfica 1. Distribución de pruebas rápidas por instituciones, febrero-noviembre 2023



Gráfica 2. Cargas virales iniciales y positivas Sistema Nacional de Salud, febrero-noviembre 2023* proceso en noviembre

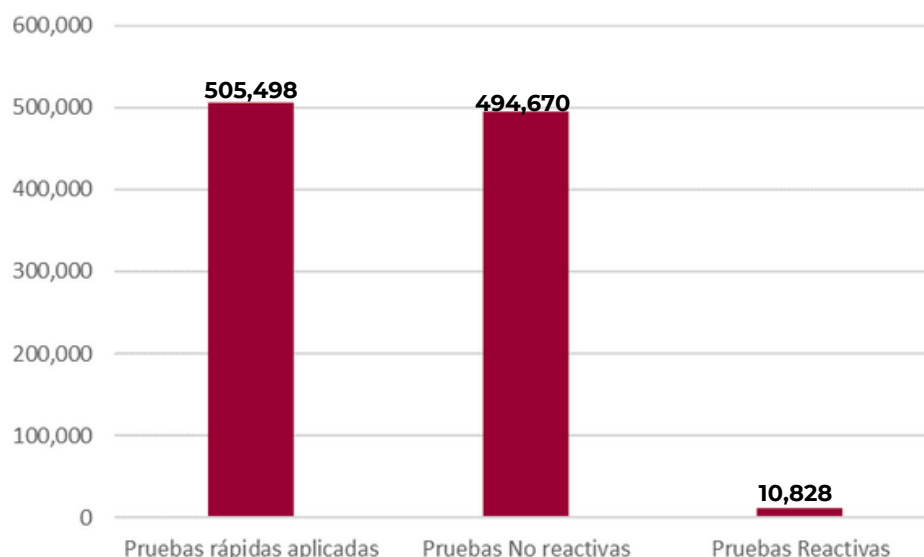


Nota: Datos preliminares hasta octubre 2023.



Desglosando la información del Sistema Nacional de Salud, en la **Secretaría de Salud** del mes de enero de 2023 al 25 de diciembre de 2023, se tiene el registro de la aplicación de **505,498** pruebas rápidas para la detección de VHC (Gráfica 3)

Gráfica 3. Pruebas rápidas aplicadas, reactivas y no reactivas en la Secretaría de Salud, de enero 2023 al 25 de diciembre de 2023



En la tabla 1 se describen las cargas virales enviadas, positivas y la proporción de positividad de febrero a octubre de 2023 en la Secretaría de Salud.

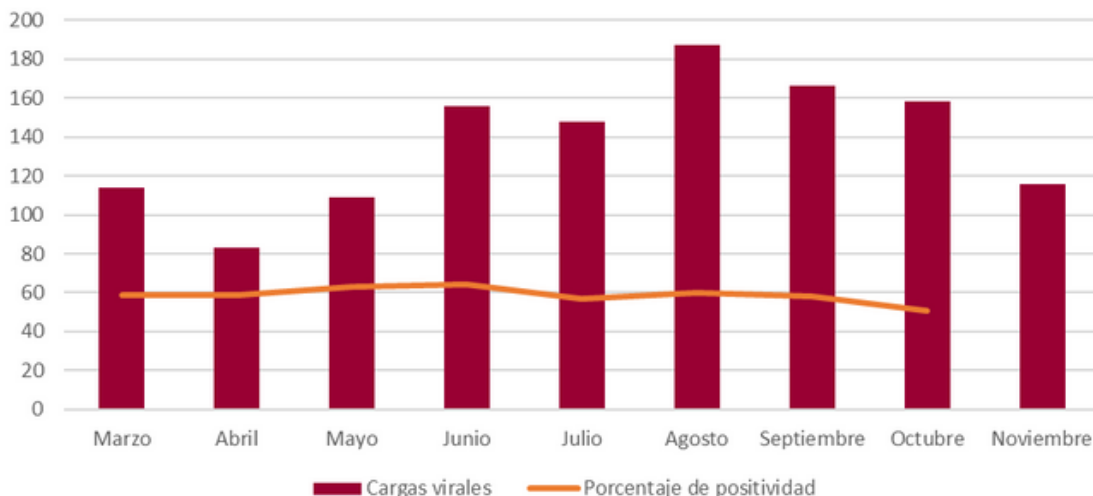
Tabla 1. Cargas virales positivas por entidad federativa en la Secretaría de Salud, febrero-octubre 2023

Entidad Federativa	Enviadas	Positivas	% de positividad
Aguascalientes	37	27	73
Baja California	1,648	1,198	73
Baja California Sur	44	34	77
Campeche	7	7	100
Coahuila	193	84	44
Colima	27	17	63
Chiapas	91	52	57
Chihuahua	349	259	74
Ciudad de México	926	589	64
Durango	64	37	58
Guanajuato	162	94	58
Cuerrero	79	43	54
Hidalgo	32	23	72
Jalisco	290	183	63
México	279	122	44
Michoacán	122	85	70
Morelos	45	29	64
Nayarit	80	59	74
Nuevo León	116	70	60
Oaxaca	88	24	27
Puebla	104	50	48
Querétaro	34	16	47
Quintana Roo	60	45	75
San Luis Potosí	29	16	55
Sinaloa	342	268	78
Sonora	509	389	76
Tabasco	107	72	67
Tamaulipas	90	64	71
Tlaxcala	23	12	52
Veracruz	120	71	59
Yucatán	62	45	73
Zacatecas	40	28	70
Total	6,199	4,112	66



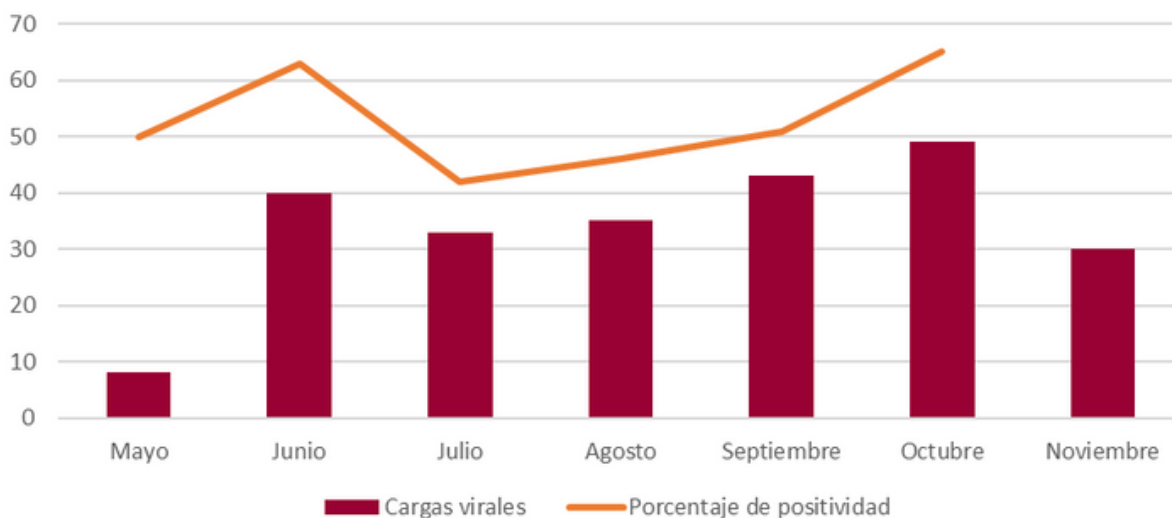
En el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de marzo al 17 de noviembre de 2023, se tomaron **1,121** cargas virales iniciales de las cuales **659** resultaron positivas, lo cual representa un **58.8%** de positividad (Gráfica 4)

Gráfica 4. Número de cargas virales iniciales y porcentaje de positividad en el IMSS, marzo-noviembre 2023



Por otra parte, en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) de mayo al 17 de noviembre de 2023, se tomaron **208** cargas virales iniciales de las cuales **113** resultaron positivas, lo cual representa un **54.3%** de positividad (Gráfica 5) (* noviembre)

Gráfica 5. Número de cargas virales iniciales y porcentaje de positividad en el ISSSTE, mayo-noviembre 2023



Nota: Datos preliminares hasta octubre,2023.

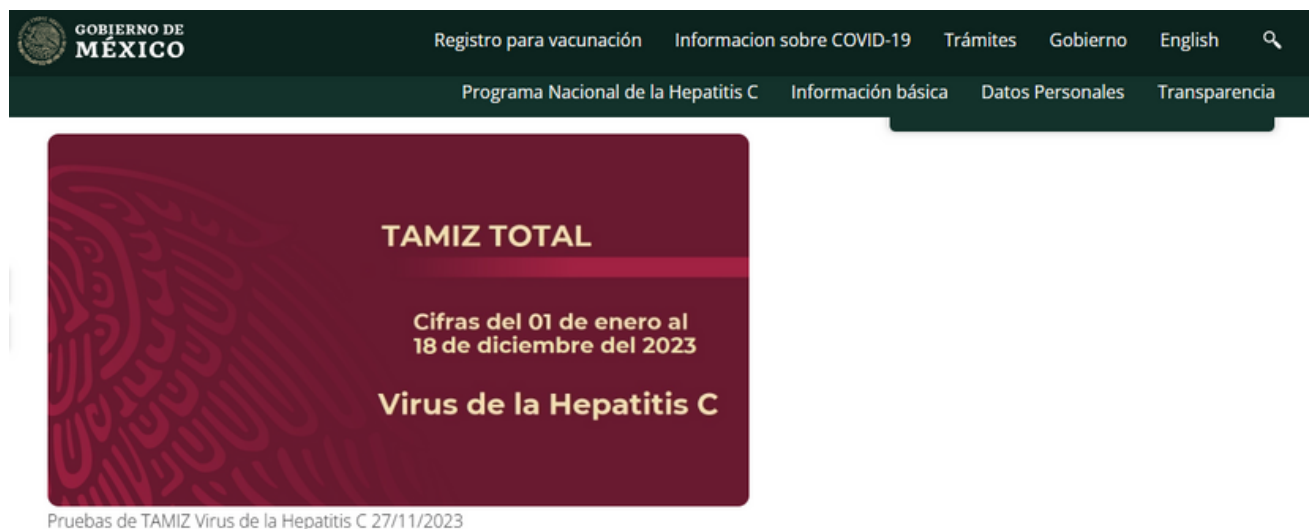
Fuente: Programa de Eliminación Hepatitis C. CENSIIDA 2023 .



De manera adicional y convencidos de la importancia de la transparencia de la información en la página del CENSIDA, se publica de manera continua el avance en el tamizaje a nivel nacional, esta información está disponible para su consulta en la siguiente liga:

<https://www.gob.mx/censida/articulos/pruebas-de-tamiz-vhc-virus-de-la-hepatitis-c?idiom=es>

htPS://

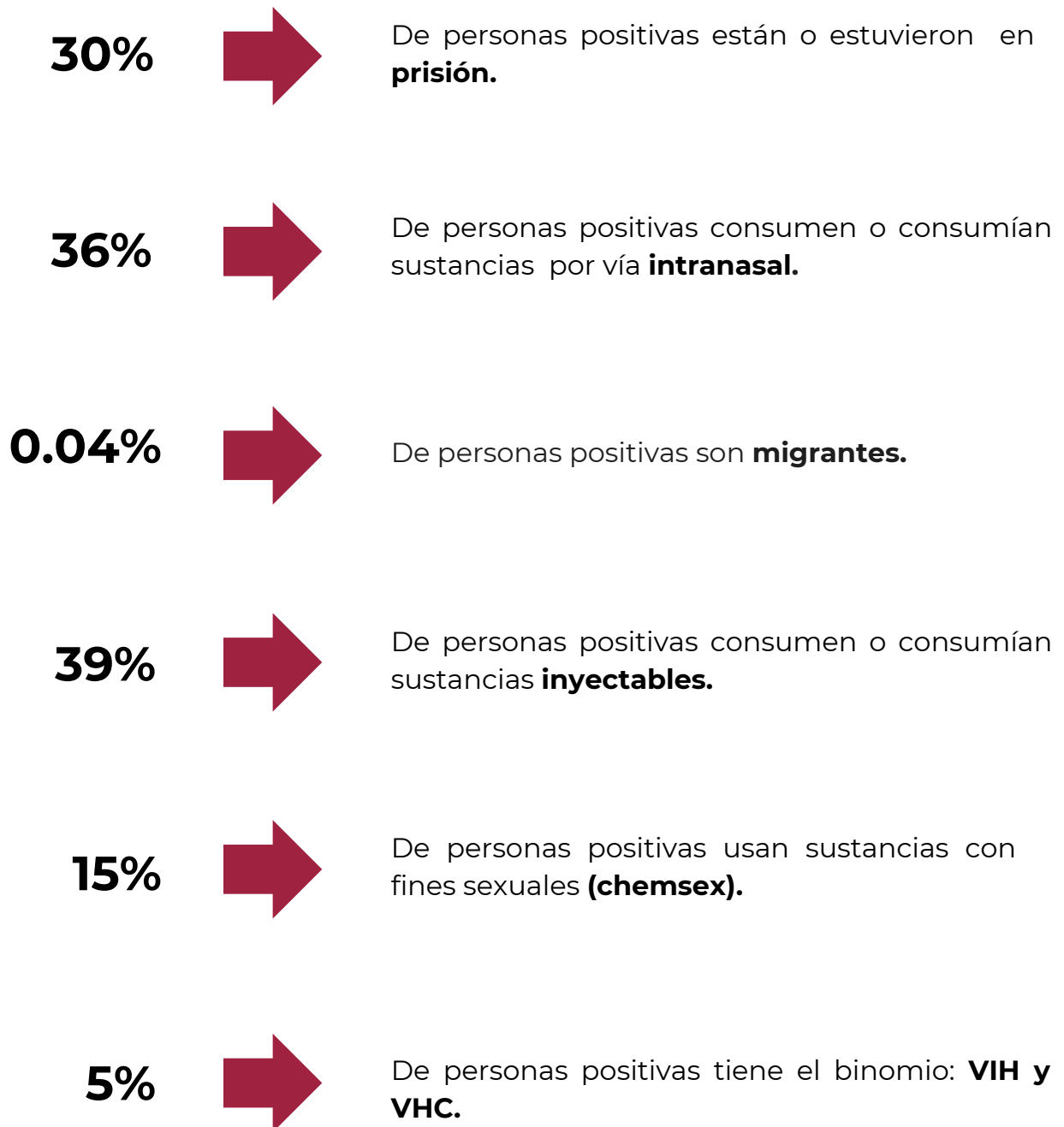


Los resultados del programa nacional para la eliminación de la hepatitis C han sido significativos y alentadores. Estos resultados demuestran el compromiso y la labor conjunta de las instituciones de salud para detectar y diagnosticar esta enfermedad de manera oportuna. Sin embargo, la meta para la eliminación de la Hepatitis C en nuestro país requiere de esfuerzos redoblados a través de la atención primaria a la salud y el involucramiento de todos los actores, en nuestro país en específico con el empoderamiento y la activación comunitaria podremos alcanzar la meta de eliminar esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de cientos de miles de personas en nuestro país.



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

N= 30,877 personas



Estos datos corresponden a las personas que han tenido un tamiz positivo y registradas en la plataforma AAMATES. Estos factores de riesgo reflejan las características de la población tamizada conforme a las metas que se han ido cumpliendo desde el inicio del programa nacional.



OBSERVATORIO DE VHC: “MÉXICO SIN HEPATITIS C”

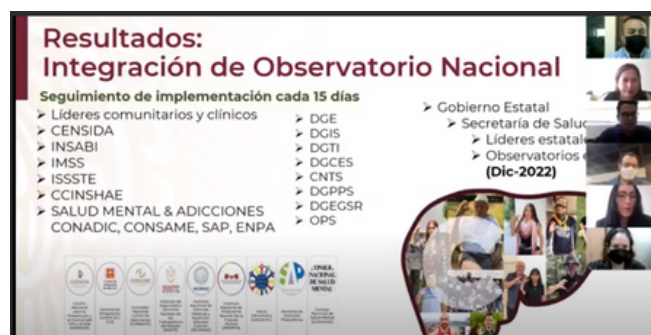
Conforme al punto **“Contribución de servicios comunitarios dentro de las acciones de prevención combinada”** del PAE virus de hepatitis C, desde 2020 se estableció El Observatorio Nacional "México sin Hepatitis C". Este importante mecanismo de coordinación, es liderado por el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA), cuenta con la participación intersectorial de diferentes instituciones gubernamentales, líderes académicos, organizaciones internacionales como OPS, así como líderes comunitarios que representan a las diferentes comunidades afectadas por esta enfermedad. Gracias a esta colaboración se promueve la generación de estrategias y políticas públicas que permiten avanzar hacia el objetivo de alcanzar un México sin hepatitis C.

Durante 2023, se llevaron a cabo 20 sesiones en las cuales el Sistema Nacional de Salud presentó los avances y retos que se enfrentan en cada entidad federativa; periódicamente se presenta el estatus de abasto nacional de medicamentos y otros insumos, tomando en cuenta que éste es uno de los pilares fundamentales en la atención y control de la hepatitis C, ya que garantizar el acceso al diagnóstico y tratamiento es esencial para la estrategia.

En este sentido, las sesiones del Observatorio permitieron evaluar y monitorear de manera constante la situación del abastecimiento, identificando posibles problemas y buscando soluciones efectivas en colaboración con diferentes actores involucrados.

Además del Sistema Nacional de Salud, el Observatorio de Hepatitis C sirvió como plataforma para que diferentes organizaciones presentaran las actividades que realizan desde sus nichos. Esto permitió una mayor coordinación y sinergia entre los diferentes actores implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

La importancia de contar con un observatorio de este tipo radica en su capacidad para realizar un seguimiento constante y sistemático de los avances, así como su enfoque multidisciplinario que promueve una respuesta integral y coordinada frente a la hepatitis C. El Observatorio se ha convertido en una herramienta esencial en la estrategia nacional.



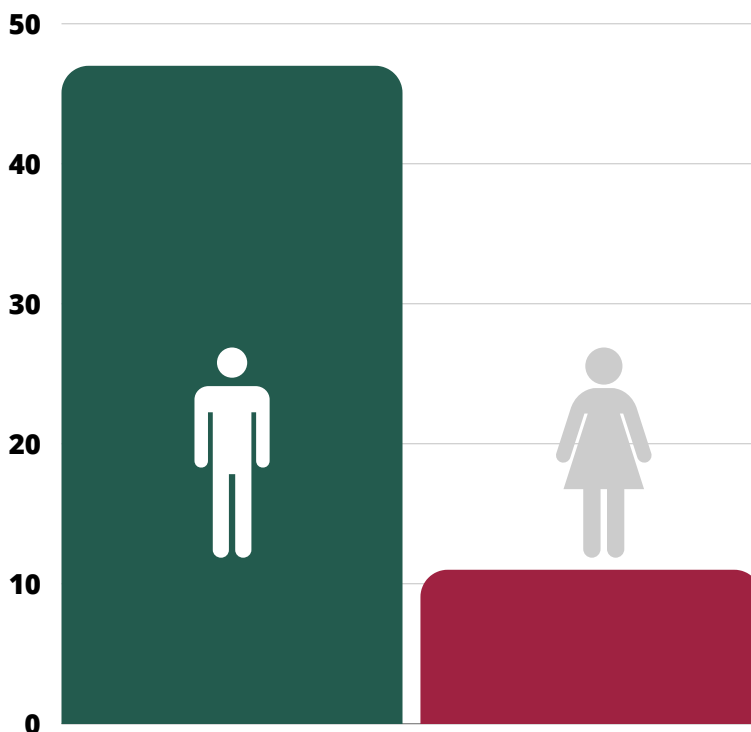
PROGRAMA DE TELEMENTORÍAS DE HEPATITIS C

Este programa surge como una necesidad para la identificación y solución de brechas en la implementación del Programa de Hepatitis C, dando asistencia a través de asesoramiento remoto asistido por tecnología para casos complejos de manera individual con líderes clínicos de todas las instituciones de salud para acercar la atención de las personas al primer nivel con la visión de redes integradas de servicios y atención primaria a la salud.

La estrategia de telementorías ha demostrado ser una parte fundamental del Programa Nacional para la Eliminación de la Hepatitis. Durante los años 2022 y 2023, se llevaron a cabo un total de 58 sesiones en las cuales se contó con el apoyo de expertos clínicos hepatólogos e infectólogos. Estos especialistas brindaron importantes recomendaciones para cada uno de los casos, lo cual permitió que los médicos tratantes reforzaran sus conocimientos y mejoraran su capacidad para enfrentar esta enfermedad.

Es importante mencionar que el 81.3% de los casos atendidos durante las telementorías fueron hombres, mientras que un 18.7% fueron mujeres (Gráfica 6) de estas, 2 estaban embarazadas y el motivo de valoración en una fue por infección por VHC, cirrosis descompensada y embarazo de 26 semanas de gestación, mientras que la otra fue infección por VHC y embarazo de 30 semanas de gestación.

Gráfica 6. Número de casos en hombres y mujeres, Telementorías 2022-2023



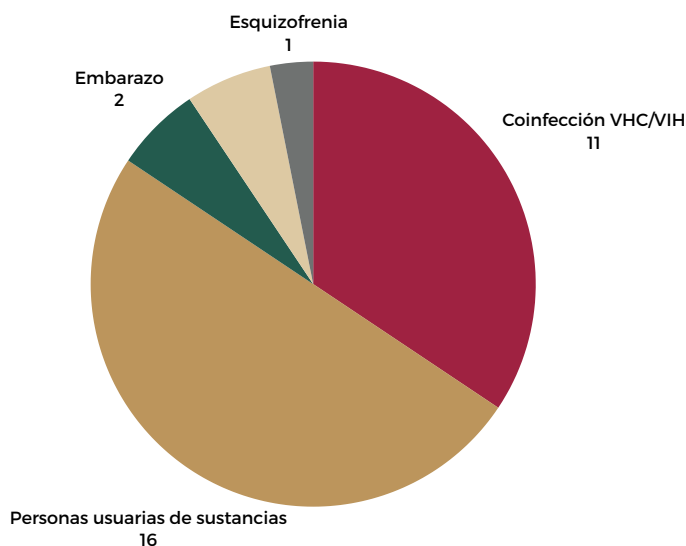
Asimismo, se identificó que las entidades federativas con mayor número de sesiones fueron el Estado de México, Chihuahua y Baja California Sur (Tabla 2). Estos resultados resaltan la importancia de focalizar los esfuerzos de prevención y tratamiento en estas regiones, y de fortalecer las capacidades de los profesionales de la salud en estos estados.

Durante las telementorías, se revisaron casos que presentaban comorbilidades, como la coinfección con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el embarazo, la epilepsia, la esquizofrenia y el uso de sustancias psicoactivas (Gráfica 7), esto nos permite identificar importantes desafíos relacionados con las comorbilidades y la falla al tratamiento, que deberán ser abordados de manera integral para lograr una efectiva prevención y control de la hepatitis. Esto refleja la complejidad y los retos que pueden surgir al tratar la hepatitis en pacientes con condiciones médicas concurrentes en el primer nivel de atención. La participación de expertos en estas áreas permitió brindar recomendaciones específicas y adaptadas a las necesidades de cada caso, mejorando así la calidad de atención.

Tabla 2. Entidades y número de casos, Telementorías 2022-2023

Entidades	Número de casos
Estado de México	23
Chihuahua	15
Baja California Sur	5
Chiapas	3
Puebla	2
Morelos	2
Quintana Roo	1
Sonora	1
Aguascalientes	1
Hidalgo	1
Tlaxcala	1
Baja California	1
Tabasco	1
Yucatán	1
Total	58

Gráfica 7. Casos con comorbilidades, Telementorías 2022-2023 Proporciones



INAUGURACIÓN DEL SAIH DE ZACATLÁN, PUEBLA

PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE VIH, ITS Y HEPATITIS C

El pasado 1 de diciembre del año en curso, en el marco del Día Mundial de Lucha contra el SIDA, se realizó la inauguración de la Unidad de Servicio de Atención Integral Hospitalaria (SAIH) de Zacatlán, Puebla. Esta unidad está ubicada en el Hospital General de Zacatlán, Puebla y brindará atención especializada de VIH, Infecciones de Transmisión Sexual y Hepatitis C, a personas pertenecientes a 50 municipios de la Sierra Norte, que integran las Jurisdicciones de Chignahuapan y Huauchinango.



La Directora de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, la Dra. Claudia Salamanca Vázquez, comentó que en esta unidad se brindará atención integral, que no solo es la consulta médica, las pruebas de detección de VIH y Hepatitis C, los estudios de laboratorio y tratamiento antirretroviral, sino que también se incluyen los servicios del Hospital General de Zacatlán, como: psicología, nutrición o alguna especialidad que se requiera de forma particular para la atención con un enfoque centrado en la persona.

En el evento de inauguración, la Secretaria de Salud y Directora de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, la Dra. Araceli Soria Córdoba otorgó un reconocimiento a la Dra. María Claudia Rivera Luna, Responsable Estatal del Programa de VIH, ITS y Hepatitis C, por cumplir 15 años en el Programa de VIH y desde 2020, en el Programa de Eliminación de la Hepatitis C.

Finalmente, el Pdte. del Gobierno Municipal de Zacatlán, Pepe Márquez celebró y reconoció los resultados de un trabajo colaborativo entre los distintos niveles de Gobierno y de la Secretaría de Salud, para hacer posible la inauguración de este SAIH, que acercará la atención especializada para VIH y Hepatitis C a la población de la Sierra Norte de Puebla, quienes ya no tendrán que trasladarse hasta la capital de Puebla.



El equipo del SAIH Zacatlán está integrado por:

Dra. María Claudia Rivera Luna
Responsable estatal del programa de VIH, ITS y Hepatitis C

Dr. Juan Manuel Rodríguez González
Director del Hospital General de Zacatlán

Dra. Ariadne Celeste Alarcón
Doctora del SAIH de Zacatlán

L..E Elizabeth Cortes Juárez
Enfermera del SAIH de Zacatlán

Psic. Angélica Gasca López
Psicóloga del SAIH de Zacatlán

Lic. Talina Alvarado Hernández
Apoyo administrativo y responsable del
SALVAR del SAIH de Zacatlán

Quím. Luz de Alba Candelerero Candelerero
Química del SAIH de Zacatlán



**Ponemos a tu disposición el número telefónico del SAIH Zacatlán:
Tel: 7971122098**

Ponemos a tu disposición los siguientes medios de contacto para atenderte:

Tel: 55 19 46 97 72

censida@salud.gob.mx
hepatitisc@salud.gob.mx

A través de estos podremos contactarte para:

- Resolver tus dudas sobre infecciones de transmisión sexual, VIH y hepatitis C
- Orientarte sobre pruebas y tratamiento para VIH y hepatitis C
- Entrega de medicamentos para VIH y hepatitis C

¡Comunícate!

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



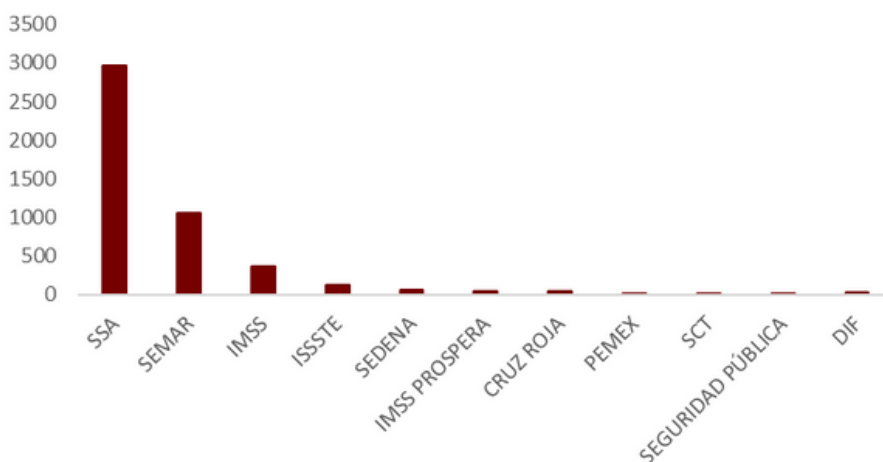
Capacitación a Personal de Salud

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

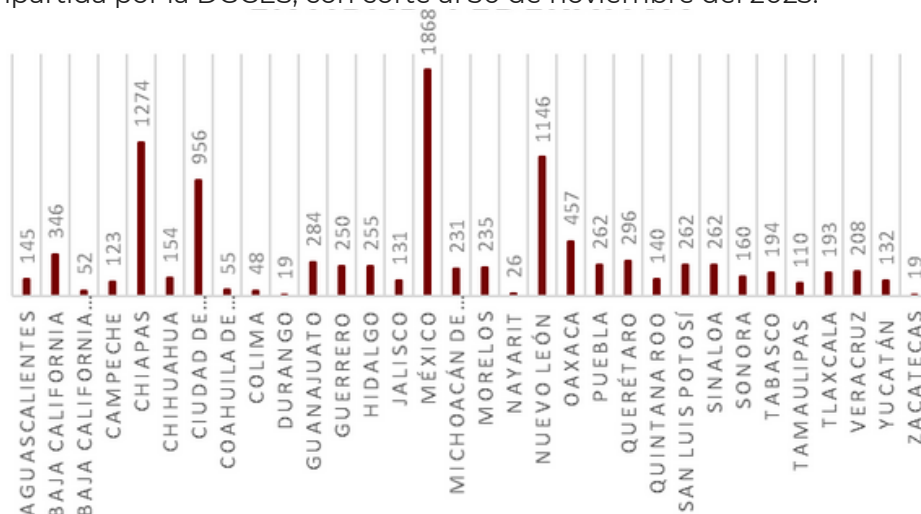
Tabla 3. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Actualización en el diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención". Información compartida por la DGCES, con corte al 30 de noviembre 2023

CURSOS	INSCRITOS	APROBADOS	%
Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención	10,703	9,369	88

Gráfica 8. 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 30 de noviembre del 2023.



Gráfica 9. 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 30 de noviembre del 2023.



Nota: La información es la del trimestre pasado ya que el curso "Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención", en este momento no se encuentra disponible, de acuerdo a la calendarización programada.

Fuente: Información proporcionada por la DGCES, correspondiente al año 2023 con corte al 30 de noviembre de 2023



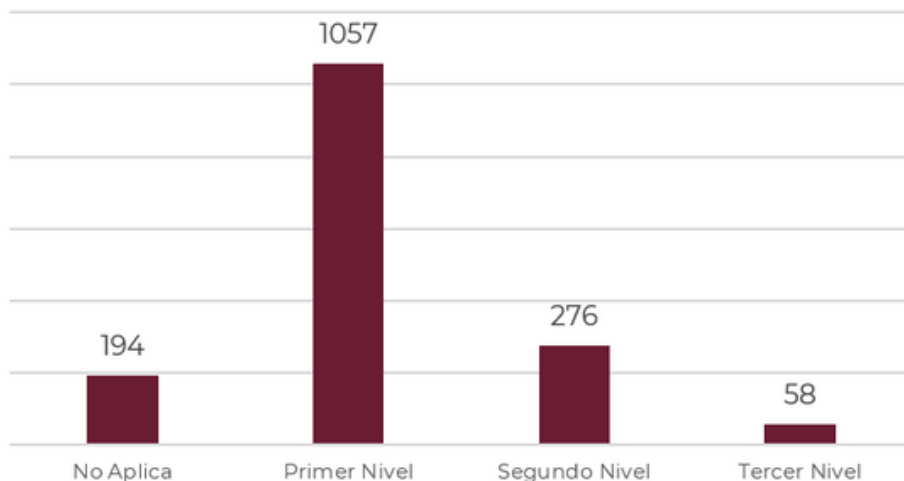
Capacitación a Personal de Salud

Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociados a VIH,VHC y Consumo de drogas.

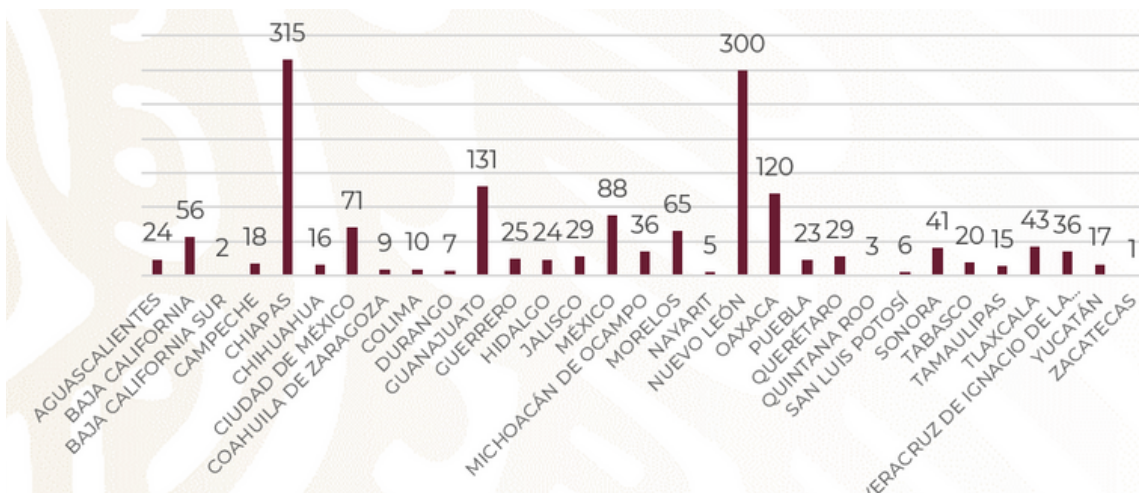
Tabla 4. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociados al VIH, VHC y Consumo de Drogas". Información compartida por la DGCES, con corte al 30 de noviembre del 2023.

CURSOS	INSCRITOS	APROBADOS	%
Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociado al VIH, VHC y Consumo de Drogas 2023	1,585	1,263	80

Gráfica 10. Usuarios Inscritos al curso "Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociados al VIH, VHC y Consumo de Drogas" por Nivel de Atención. Información compartida por la DGCES, con corte al 30 de noviembre del 2023.



Gráfica 11. 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 30 de noviembre del 2023.



Fuente: Información proporcionada por la DGCES, correspondiente al año 2023 con corte al 30 de noviembre de 2023



Capacitación a Personal de Salud

Tabla 5. Concentrado de usuarios inscritos a los cursos "Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociados al VIH, VHC y Consumo de Drogas", "Capacitación para otorgar PrEP en México 2023", "Lenguaje Incluyente Libre de Estigma y Discriminación para prestadores de Servicio de Salud", "Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención" y "Acceso SIN Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual" de 2022 y 2023. Información compartida por la DGCES, con corte al 30 de noviembre de 2023.

CURSOS	2022	2023
Reducción y Prevención de Daños y Riesgos Asociado al VIH, VHC y Consumo de Drogas 2023	16,279	13,782
Capacitación para otorgar PrEP en México 2023	4,530	7,902
Lenguaje Incluyente Libre de Estigma y Discriminación para prestadores de Servicios de Salud	54,510	21,027
Actualización en el Diagnóstico y Manejo Temprano de la Hepatitis C: Criterios de Referencia en el Primer Nivel de Atención	155,647	42,464
Acceso SIN Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual	38,543	21,103
TOTAL	269,509	106,278

Cursos disponibles en la página de EDUCADS y EDUCADS_MD de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

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



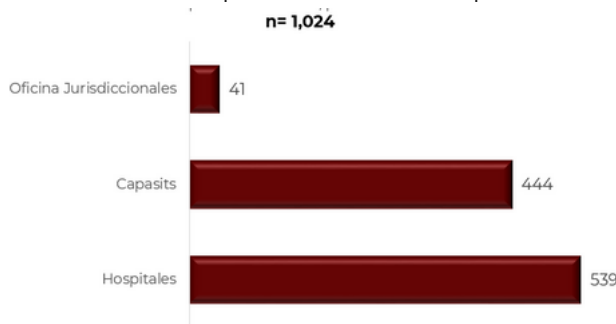
Capacitación a Personal de Salud

“Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud”

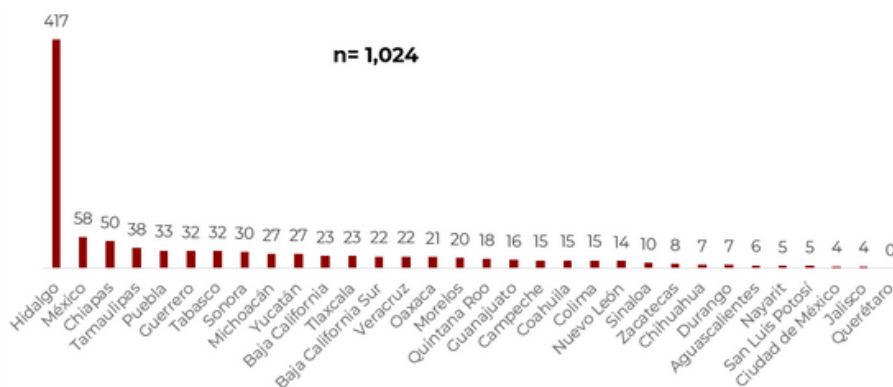
Tabla 6. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación al curso “Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud”

Cursos	Periodo: del 01 de julio al 24 de noviembre, 2023		
	Inscritos	Aprobados	Eficiencia terminal
“Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud”	1,024	719	70%

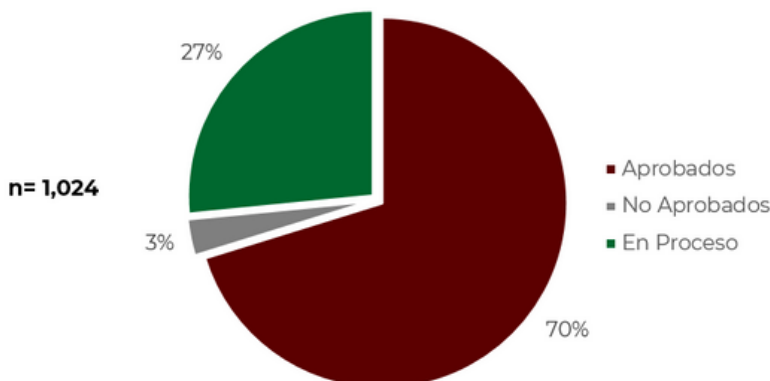
Gráfica 12. Número de personas inscritas al curso “Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud” por Unidad Médica



Gráfica 13. Número de personas inscritas al curso “Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud” por entidad federativa



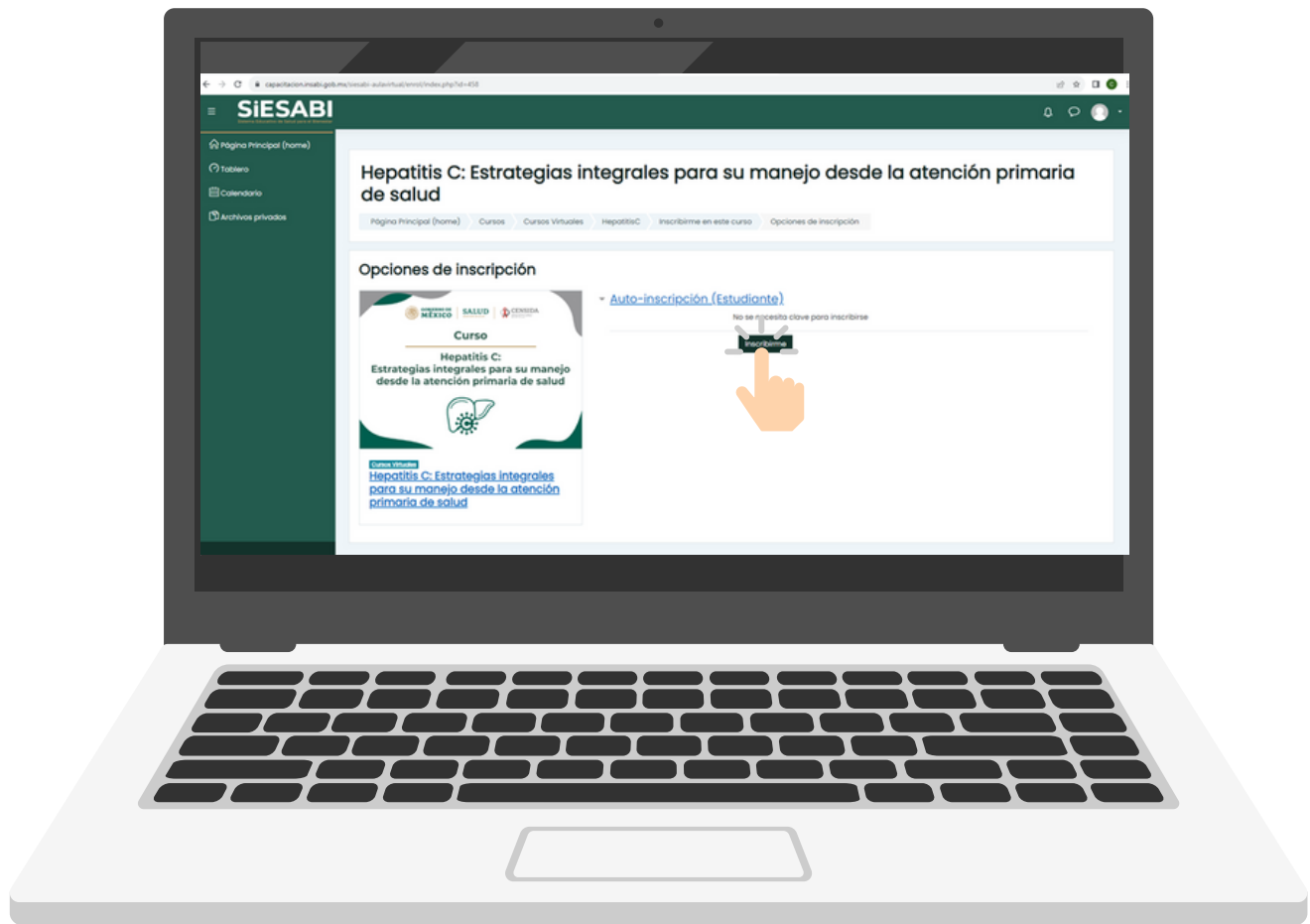
Gráfica 14. Eficiencia terminal del curso “Hepatitis C: Estrategias integrales para su manejo desde la atención primaria de salud”



CENSIDA RECOMIENDA

Te invitamos a que te inscribas al curso “Hepatitis C: Estrategias Integrales para su manejo desde la atención primaria de salud”

Este curso tiene como objetivo detectar la hepatitis C en la población objetivo, así como, mantener un buen manejo de los pacientes en cuanto a la atención y control del virus.



Plataforma SiESABI



<https://capacitacion.insabi.gob.mx/>

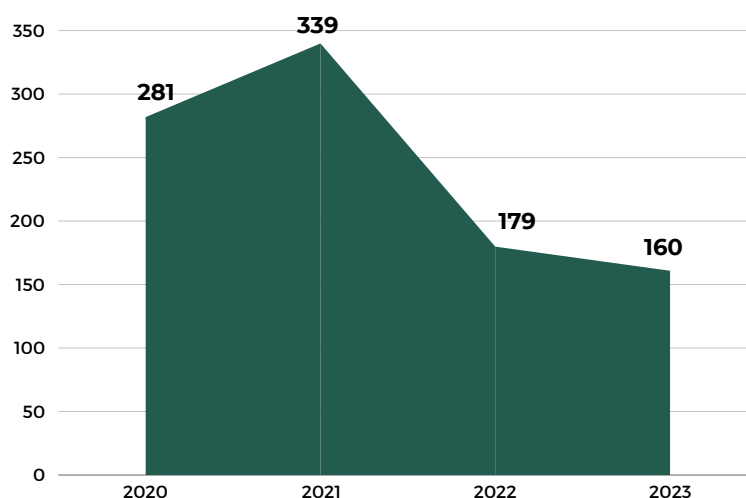


VINCULACIONES

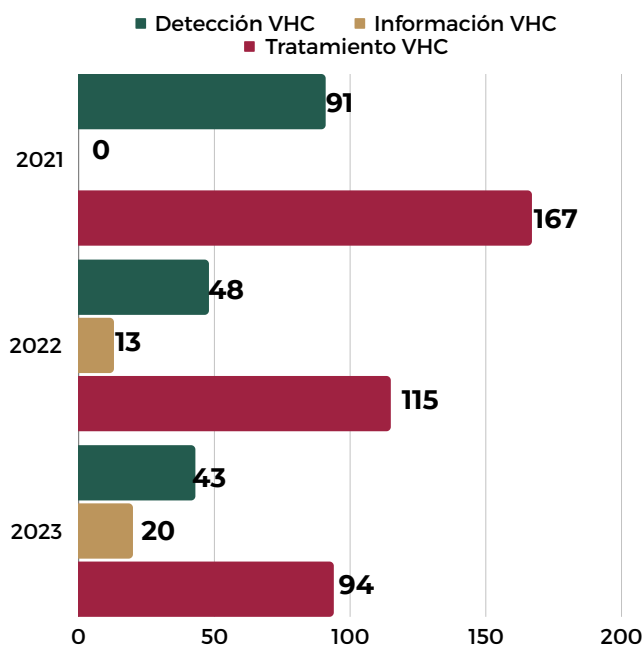
Para el CENSIDA es fundamental destacar la importancia de las solicitudes recibidas a través del correo hepatitisc@salud.gob.mx. Estas solicitudes son una herramienta esencial que nos permiten brindar apoyo y orientación a aquellos que buscan ayuda. A través de este medio, estamos comprometidos en proporcionar información esencial sobre la Hepatitis C, como los síntomas, la prevención y las unidades de salud donde se puede realizar pruebas rápidas de detección del VHC y recibir tratamiento oportuno. Además, nuestro objetivo es garantizar que todas las personas, sin importar si cuentan con algún tipo de seguridad social o no, tengan acceso a la atención integral y tratamiento adecuados.

En el periodo de julio de 2020 al 11 de diciembre de 2023 se recibieron **959** solicitudes de atención vía correo electrónico,

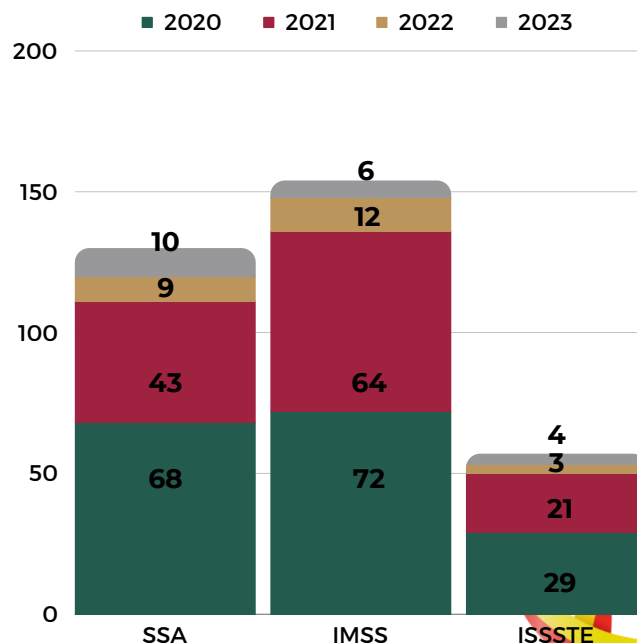
Gráfica 15. Atención de solicitudes vía correo. Periodo julio 2020 al 11 de diciembre 2023.



Gráfica 16. Tipo de solicitudes. Periodo julio 2020 al 11 de diciembre 2023.

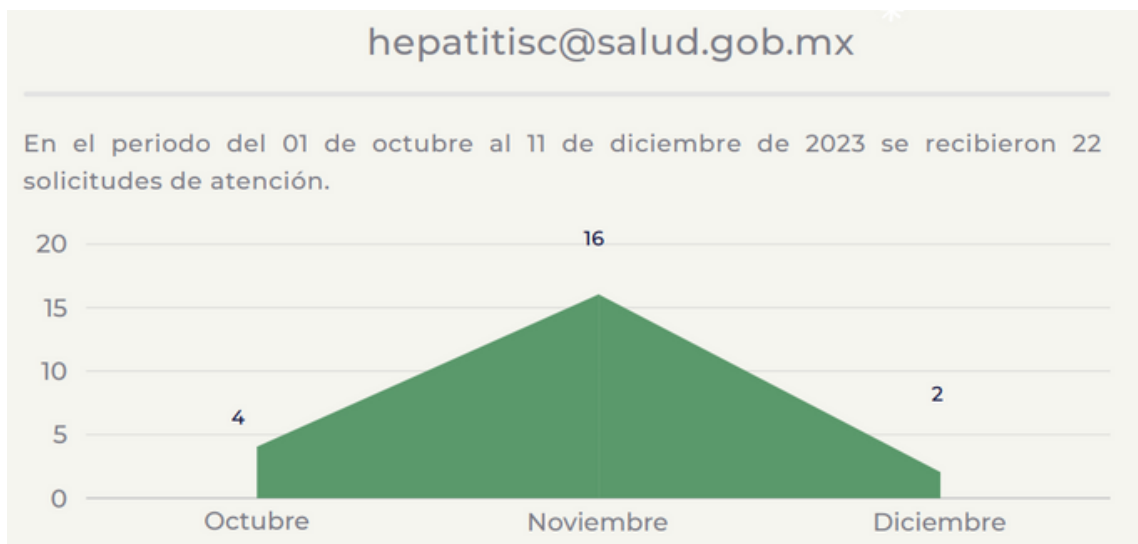


Gráfica 17. Solicitud de tratamiento por institución. Periodo julio 2020 al 11 de diciembre 2023.



VINCULACIONES

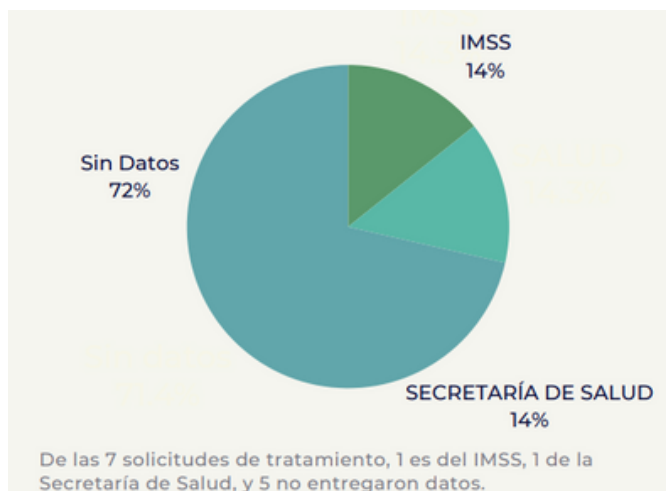
Gráfica 18. Atención de solicitudes vía correo. Periodo 01 de octubre al 11 de diciembre 2023.



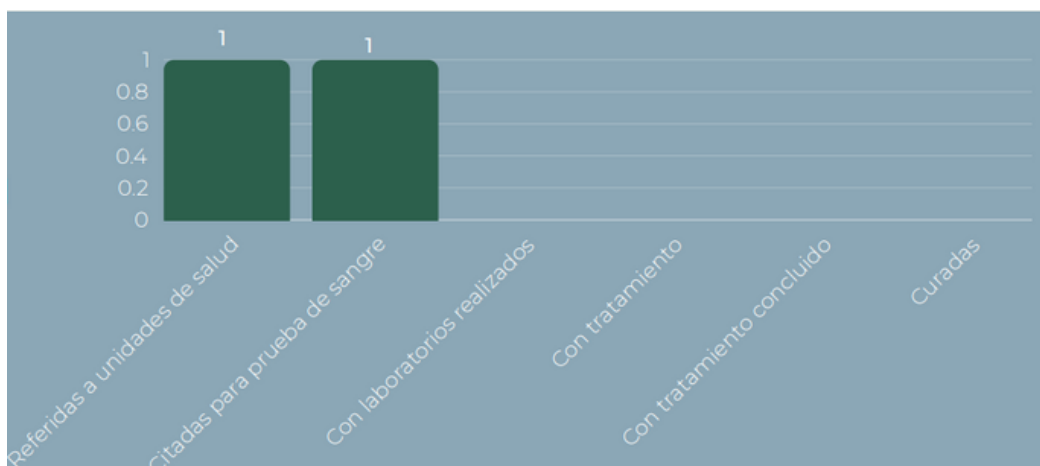
Gráfica 19. Tipo de solicitudes. Periodo 01 de octubre al 11 de diciembre 2023.



Gráfica 20. Solicitud de tratamiento por institución. Periodo 01 de octubre al 11 de diciembre 2023.



Gráfica 21. Personas atendidas en CAPASITS y SAIH. Periodo 01 de octubre al 11 de diciembre 2023.



*Nota: 3 casos cerrados por falta de respuesta.



Si te diagnosticaron una enfermedad hepática

Puedes prevenir el desarrollo de cirrosis u otros daños al hígado con estas recomendaciones:



#ConstruyamosUnHígadoSano

Contáctanos en: hepatitisc@salud.gob.mx
y al teléfono 5519469772



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	L.E FRANCISCO ÁLVAREZ SALAZAR
CIUDAD DE MÉXICO	DRA. ANDREA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
DURANGO	LIC. LILIANA GUADALUPE BAÑUELOS PAREDES
GUANAJUATO	DR. ARNULFO ÁVILA ROMERO
GUERRERO	DRA. MA. LUISA MÉNDEZ SÁNCHEZ
HIDALGO	DR. ÓSCAR MERA MORENO
JALISCO	DR. JOSÉ FELIPE ANZURES NÚÑEZ
MÉXICO	DRA. SONIA ECHEVERRI FRÍAS
MICHOACÁN	DRA. JUANA DEL CARMEN CHACÓN SÁNCHEZ
MORELOS	DRA. YOLOXOCHITL ROMÁN ACEVEDO
NAYARIT	DR. SERGIO VILLASEÑOR FLORES
NUEVO LEÓN	DR. LUIS GERARDO CASTILLO REYNA
OAXACA	DRA. NORMA ERÉNDIRA RIVERA MARTÍNEZ
PUEBLA	DRA. MARÍA CLAUDIA RIVERA LUNA
QUERÉTARO	DRA. IRMA GRACIELA FLORES AGUILAR
QUINTANA ROO	DRA. PENÉLOPE ELOÍSA FLORES VÁZQUEZ
SAN LUIS POTOSÍ	DRA. CLAUDIA AIDÉ RODRÍGUEZ TREJO
SINALOA	DR. JORGE ARTURO FIGUEROA VILLA
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
 Dr. Daniel Fernando Pérez Larios
 Lic. Tzitlalli Medina Machuca
 Mtro. Francisco Javier Quezada Juaréz
 Dr. Guillermo González Chávez
 Mtra. María del Pilar Rivera Reyes
 Lic. Ana Patricia Fuentes Gallardo
 Ing. Alberto Soberanes Olguín
 Mtra. Paloma Ruiz Gómez
 Mtra. Miriam Silva Flores
 Lic. Maira Bautista Bautista
 Lic. Paola Santana Martínez

CENTRO NACIONAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

Dr. Jorge Enrique Trejo Gómora
 Q.F.I José Antonio Arroyo Pérez

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 -CONASAMA

Mtra. Diana Iris Tejadilla Orozco

SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA

Dr. Juan Manuel Quijada Gaitán

PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL

Lic. Arturo Alberto Morell

DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD

Dr. José Luis García Ceja
 Dra. Magdalena Delgado Bernal
 Psic. María Guadalupe Montañez Moreno

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Gabriel García Rodríguez
 Dra. Santa Elizabeth Ceballos Liceaga

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Dr. Zoé Robledo Aburto
 Dra. Célida Duque Molina
 Dra. Sandra Carlota Pérez Treviño
 Dra. Brendha Ríos Castillo
 Dra. María Niebla Fuentes

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Dr. Pedro Zenteno Santaella
 Dra. Verónica Yvette Gutiérrez Suastegui
 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)

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.

Rubría Rocha de Luna

ACODEMIS A.C.

Abel Quiroga Quintanilla

VOCALÍAS DEL CONASIDA

SALUD, DERECHOS Y JUSTICIA A.C.

Prof. Luis Adrián Quiroz

COMPAÑEROS A.C.

LTS María Elena Ramos

RED + POSITHIVA DE QUINTANA ROO A.C.

Roberto J. Guzmán Rodríguez



