

EVENTO DE PROGRAMA DE HEPATITIS CERO

NOMBRE DEL EVENTO: CAMPAÑA PARA DIAGNOSTICO OPORTUNO Y APLICACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS DE DETECCIÓN PARA HEPATITIS C.

FECHA Y HORA: LUNES 22 DE JULIO DEL 2019, 09:00 A.M.

HORA DE INICIO DEL PROTOCOLO: 09:15 a.m

HORA DE TÉRMINO DEL EVENTO: 11:00 a.m

LUGAR DEL EVENTO: CASA DE LA CULTURA, TULUM; QUINTANA ROO; CASA DE SALUD DE CHANCHEN I Y CASA DE SALUD DE CHEMUYIL.

DIRECCION A CARGO: SALUD MUNICIPAL

ORGANIZADOR DEL EVENTO: DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRE Y NUMERO DE TELÉFONO DEL RESPONSABLE: DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ 9984076397/ DRA. KARLA PAZ GÓMEZ 2292053677.

PERIODO: 22, 24 Y 26 DE JULIO DEL 2019.

AFORO ESTIMADO: 30 personas

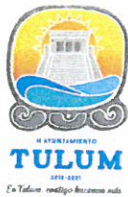
C.c.p. Archivo

Av. Tulum entre C. Sol Poniente y C. Alfa Sur. Col. Centro C.P. 77780. Tulum Quintana Roo. México



INTEGRANTES DEL PRESIDIO:

1. C.P VICTOR MAS TAH- PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM.
2. C. CELIA AGUILAR MAS – PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF TULUM PD
3. C. EVA ROCHA GEDED- SEXTO REGIDOR DE LA COMISIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA PD
4. LIC. RAUL ENRIQUE RODRÍGUEZ LUNA – SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
- ✓ 5. LIC FRANCISCO JAVIER XIU MANZANERO- OFICIAL MAYOR DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
6. LIC. DIEGO PÉREZ UCAÑA - DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL.
7. DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ- DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL TULUM. J
8. DRA. MAYRA SANDOVAL – DIRECTORA DEL SENTREO DE SALUD RURAL TULUM
9. LIC. CLAUDIA ALEJANDRA MUÑOZ BONO – PRESIDENTE DEL CLUB ROTARIO TULUM J



INVITADOS ESPECIALES:

- C. ALINE LERNER LIBASSI – SECRETARIO DEL CLUB ROTARIO
- C. GEORGIA LARA MANZANO – TESORERO DEL CLUB ROTARIO
- DR. ROBERTO BRISEÑO STONE WOLFONG – PRESIDENTE DEL CLUB ROTARY SEADIDE PLAYA DEL CARMEN

INTRODUCCION

La Hepatitis C sigue siendo uno de los más graves problemas de salud pública del mundo, especialmente en los países de ingresos bajos o medianos. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año mueren unas 399 000 personas debido a la hepatitis C, sobre todo por cirrosis y carcinoma hepatocelular; se estima que hay en el mundo 71 millones de personas con infección crónica por el virus de la hepatitis C. Aproximadamente un 15-45% de las personas infectadas elimina el virus espontáneamente en un plazo de seis meses, sin necesidad de tratamiento alguno. El 60-80% restante desarrollará infección crónica, y en estos casos el riesgo de cirrosis hepática a los 20 años es del 15-30%.

Cada año, en México se registran 24,000 casos de hepatitis A, B y C. Actualmente, 1.6 millones de personas están infectadas de hepatitis, cifra que en América Latina pone al país en el segundo lugar, solo por debajo de Brasil, de acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud.

En México se registran 24 mil casos anuales de hepatitis de tipo A, B y C. De éstos cerca de 1,900 casos son de hepatitis C y 750 de B; las entidades más afectadas en 2015 por el virus de la hepatitis A, fueron Yucatán con incidencia de 44.8%, Baja California Sur con 37.8%, Sonora con 34.8%, Aguascalientes con 32.9%, y Querétaro con 32.4% casos por cada 100 mil habitantes; a comparación de los estados que más número de casos en el 2018 fueron Ciudad de México, Jalisco, Nuevo León, Estado de México y Baja California Norte, donde se concentraron 70% de los casos.



La hepatitis C es una enfermedad infecciosa hepática habitualmente crónica y progresiva causada por el virus de hepatitis C, es un virus ácido ribonucleico perteneciente al género *Hepacivirus* de la familia *Flaviviridae*. Existen seis genotipos y más de 50 subtipos del virus de hepatitis C, su amplia heterogeneidad genética dificulta el desarrollo de vacunas. Este virus puede causar una infección, tanto aguda como crónica, cuyas manifestaciones pueden variar entre una dolencia leve, y una enfermedad grave de por vida. Por lo general, la infección aguda es asintomática.

El virus de la hepatitis C se transmite a través de la sangre, y la mayoría de las infecciones se producen por exposición a pequeñas cantidades de la misma, a través del consumo de drogas inyectables, de prácticas de inyección o de atención sanitaria poco seguras y de la transfusión de sangre y productos sanguíneos sin analizar.

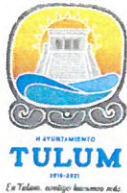
El período de incubación de la hepatitis C puede variar de dos semanas a seis meses. Tras la infección inicial, aproximadamente un 80% de los casos no presentan síntomas. Aquellos con sintomatología aguda pueden presentar fiebre, cansancio, inapetencia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, orinas oscuras, heces claras, dolores articulares e ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos).

La infección con el VHC se diagnostica en dos etapas:

- La detección de anticuerpos anti-VHC con una prueba serológica revela la infección.
- Si los anticuerpos anti-VHC son positivos, para confirmar la infección crónica se necesita una prueba que detecte el ácido ribonucleico (RNA) del virus. Ello es así porque un 30% de las personas infectadas por el VHC eliminan espontáneamente la infección mediante una respuesta inmunitaria fuerte, sin necesidad de tratamiento, y aunque ya no estén infectadas seguirán teniendo los anticuerpos anti-VHC positivos.

Una vez diagnosticada una hepatitis C crónica se deberá evaluar el grado de daño hepático (fibrosis o cirrosis). Esto puede hacerse por biopsia hepática o por diversas pruebas no invasivas.

Las hepatitis virales son uno de los mayores problemas mundiales de salud y matan dos veces más que el SIDA, pero recientemente la ciencia llegó al consenso de que pueden ser erradicadas del planeta en un plazo de 15 a 20 años. Para que eso suceda, es necesaria una movilización mundial.



Dentro de las acciones que se realizan desde 1998 se aplica en México la vacuna contra la hepatitis B con coberturas superiores a 93 por ciento, cada año se aplican 6 millones de vacunas contra hepatitis B, con lo que se garantiza la inmunización de los 2 millones y medio de niños que nacen en nuestro país.

México tiene la tasa más elevada de América Latina de muertes por cirrosis con 38.3% de defunciones por cada 100 mil habitantes; poco más de 50% del cáncer hepático que se diagnostica en México se asocia con el virus de la hepatitis C.

Se espera que hacia el año 2030 se incremente 55% el número de casos relacionados con las enfermedades y muertes hepáticas en México.

JUSTIFICACIÓN DEL EVENTO.

El propósito es abatir los rezagos en la atención a la salud de la población, así como prevenir las enfermedades y superar los principales obstáculos para una vida sana, con acciones dirigidas a los lugares donde más se necesitan; para lograrlo, la estrategia se basa en promover la salud, la prevención de enfermedades asociadas al rezago social que persisten en la sociedad. Disminuir el riesgo de enfermar y morir a causa de la hepatitis C e interrumpir la transmisión de la enfermedad, favoreciendo el acceso universal a un diagnóstico de calidad y tratamiento efectivo de los enfermos de VHC.

OBJETIVO GENERAL

- I. Difundir el tema de HEPATITIS.
- II. Fomentar la participación organizada del personal de salud para la promoción y la prevención en cuanto a salud preventiva.
- III. Impulsar acciones que fomenten la identificación y detección oportuna de signos y síntomas de sospecha de HEPATITIS.



IV. Que la comunidad local, con más de 40 años, vaya a hacerse la prueba de detección rápida, pues esa es la franja de edad de mayor prevalencia de la enfermedad.

Dinámica del evento:

Se realizará el acto protocolario de inauguración de la campaña de Hepatitis Cero acompañado de las autoridades correspondientes, así mismo de los invitados especiales y público en general, al finalizar se dará inicio a la toma de muestras para las pruebas rápidas con un módulo de unidad práctica ubicado estratégicamente.

Posteriormente el segundo día de la campaña se realizará una caravana de salud trasladando al personal capacitado para la realización de las pruebas en la comunidad de Chanchen I, así mismo abarcando las comunidades aledañas para su beneficio en cuanto a promoción de la salud.

Se concluirá dicha campaña el tercer día de actividades correspondiente con la caravana de salud trasladando al personal capacitado para la realización de las pruebas en la comunidad de Chemuyil.

DISTRIBUCIÓN DEL PRESIDIO

8	6	4	2	1	3	5	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. C.P VICTOR MAS TAH- PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM.
2. C. CELIA AGUILAR MAS – PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF TULUM



3. **CEVA** ROCHA GEDED- SEXTO REGIDOR DE LA COMISIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
4. LIC. RAUL ENRIQUE RODRÍGUEZ LUNA – SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
5. LIC FRANCISCO JAVIER XIU MANZANERO- OFICIAL MAYOR DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
6. LIC. DIEGO PÉREZ UCAÑA - DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL.
7. DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ- DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL TULUM.
8. DRA. MAYRA SANDOVAL – DIRECTORA DEL SENTREO DE SALUD RURAL TULUM
9. LIC. CLAUDIA ALEJANDRA MUÑOZ BONO – PRESIDENTE DEL CLUB ROTARIO TULUM

ORDEN DEL DÍA:

DÍA 1

- 1) PRESENTACION DE AUTORIDADES.

PALABRAS DE BIENVENIDA A CARGO DE: DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ -DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL.

- 2) PALABRAS Y EXPLICACION DE MOTIVOS A CARGO DEL: LIC. CLAUDIA ALEJANDRA MUÑOZ BONO – PRESIDENTE DEL CLUB ROTARIO TULUM
- 3) PALABRAS EMOTIVAS DEL EVENTO DEL: C.P VICTOR MAS TAH- PRESIDENTE MUNICIPAL DE TULUM

- 4) FOTO OFICIAL.



5) PROYECCIÓN DEL VIDEO OFICIAL DE LA CAMPAÑA

6) INAUGURACIÓN DE LA CAMPAÑA HEPATITIS CERO

7) CLAUSURA DEL EVENTO.

DÍA 2

- 1) TRASLADO DE LA CARABANA DE SALUD A LA LOCALIDAD DE CHANCHEN I**
- 2) APLICACIÓN DE TECCIONES OPORTUNAS**
- 3) COFFEE-BREAK**
- 4) APLICACIÓN DE TECCIONES OPORTUNAS**
- 5) TRASLADO DE REGRESO DE LA CARABANA DE SALUD DE CHANCHEN I A TULUM**

DÍA 3

- 1) TRASLADO DE LA CARABANA DE SALUD A LA LOCALIDAD DE CHEMUYIL**
- 2) APLICACIÓN DE TECCIONES OPORTUNAS**
- 3) COFFEE-BREAK**
- 4) APLICACIÓN DE TECCIONES OPORTUNAS**
- 5) TRASLADO DE REGRESO DE LA CARABANA DE SALUD DE CHEMUYIL A TULUM**