



# ¿Será posible la eliminación de la hepatitis C en México para el año 2030?

Marina Campos Valdez  
Manuel Alejandro Castro García  
Laura Verónica Sánchez Orozco

## ¿Qué es la hepatitis C?

Es una inflamación del hígado causada por la infección con el virus de la hepatitis C (VHC). Alrededor del 30% al 40% de los infectados son capaces de eliminar al VHC mediante su propia respuesta inmune. Sin embargo, el resto de las personas infectadas (del 60% al 70%) progresan a una enfermedad crónica que, de no recibir un tratamiento eficaz, puede persistir el VHC durante toda la vida. Esta enfermedad crónica puede manifestarse de diversas maneras en diferentes personas. Algunas se comportan como portadoras del VHC, sin que el virus cause daños importantes en su hígado. Sin embargo, aproximadamente el 30% de las personas con persistencia del VHC pueden desarrollar cirrosis en un periodo de 20 a 30 años, y cada año alrededor del 1% al 4% desarrolla cáncer primario de hígado [1] (figura 1).

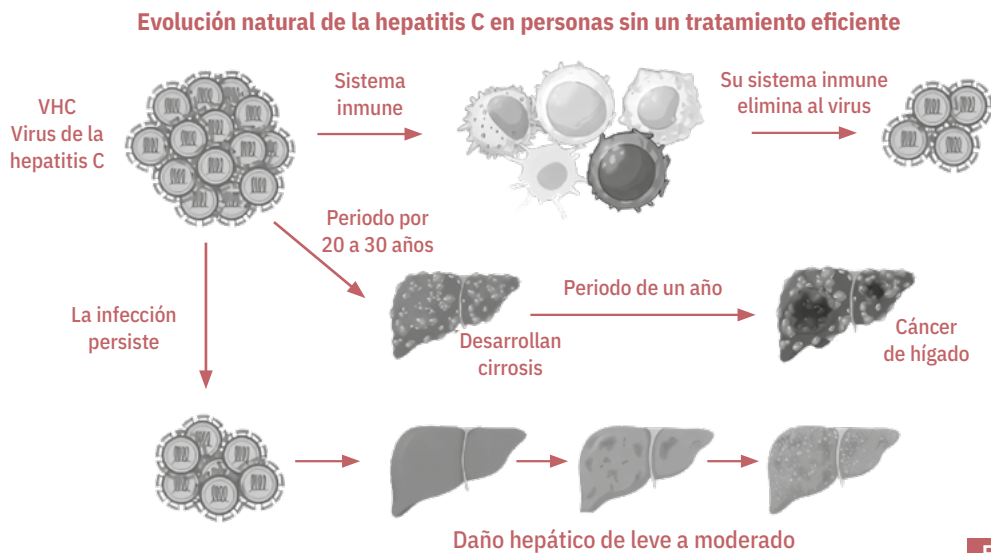


Figura 1

## ¿Cómo se puede contraer la infección por el VHC?

La infección se puede contraer a través de sangre o sus productos y de fluidos corporales, como semen y exudado vaginal contaminados con el virus [2]. Por lo tanto, las personas en riesgo de contraer esta infección son:

1. Usuarios de drogas intravenosas que comparten jeringas
2. Personas privadas de la libertad
3. Personas con actividad sexual de riesgo
4. Personas con procedimientos relacionados con la salud realizados de forma insegura, trabajos dentales y con antecedentes de cirugías
5. Personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
6. Personas que se realizan tatuajes o piercing en lugares que no utilizan material nuevo y estéril
7. Pacientes en hemodiálisis o diálisis
8. Pacientes con transfusiones de sangre o sus productos (principalmente quienes las recibieron antes de 1995)

## ¿Cuáles son los síntomas de la hepatitis C?

Menos del 40% de las personas infectadas con el VHC presentan síntomas al inicio de la in-

fección, que incluyen malestar general, fatiga, falta de apetito, dolor abdominal, orina oscura y coloración amarillenta de la piel y ojos. Si la infección persiste, en dos o tres décadas puede desarrollarse cirrosis hepática, acompañada de los síntomas anteriores y acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), entre otros [3].

## En pacientes con hepatitis C, ¿qué factores pueden acelerar el progreso del daño hepático?

En primer lugar, la falta de un diagnóstico y tratamientos oportunos. En estos pacientes la inflamación crónica causada por el VHC daña lenta y progresivamente el hígado. Además, el daño hepático se puede agravar, si los pacientes con hepatitis C presentan una o más de las siguientes condiciones tales como: consumo crónico de alcohol, obesidad, coinfección con el virus de hepatitis B y/o el VIH, factores genéticos, diabetes y sus complicaciones [1].

## ¿Existe vacuna contra el VHC?

Aunque no se cuenta con una vacuna contra el VHC, existe un tratamiento con antivirales de acción directa que logra eliminar el virus en aproximadamente el 95% de los pacientes tratados [1,3].

## ¿Qué se recomienda para una mujer embarazada con hepatitis C?

La recomendación es iniciar el tratamiento después del parto y cuando haya concluido la lactancia [2,4]. Si no se cuenta con este diagnóstico, se recomienda realizar la prueba de escrutinio de hepatitis C desde la primera visita prenatal. Los niños nacidos de madres con hepatitis C deben ser evaluados a los 18 meses de edad, para detectar si adquirieron la infección. Si el resultado es positivo, se debe proporcionar el tratamiento aprobado a partir de los 3 años [2].

Idealmente, se debe realizar un diagnóstico de hepatitis C antes del embarazo. Si la paciente resulta positiva, puede recibir el tratamiento para eliminar el virus. Una vez curada, el embarazo no representará riesgo de transmisión al neonato.

## ¿Cuáles son las estrategias que está realizando la Secretaría de Salud de México para erradicar la hepatitis C?

Se impulsó el Programa Nacional de Eliminación de la hepatitis C (PNEHC) que se está llevando a cabo enfocándose en cuatro pilares principales: a) acceso universal gratuito a pruebas y tratamiento antiviral; b) un programa a través de todos los sistemas de salud con un registro unificado, que permite el análisis de la información en tiempo real para la toma de decisiones; c) enfoque en atención primaria de la

salud, esto es mediante la consulta con médicos generales en centros de salud; y d) estrategias focalizadas en las poblaciones más afectadas [5]. Para lograr que el PNEHC tenga un impacto para alcanzar la meta en México para eliminar a la hepatitis C como un problema de salud pública para el año 2030, se está trabajando en las siguientes estrategias:

1. Se instalaron consultorios a nivel nacional con promotores de la salud y médicos generales, quienes están fomentando la realización del diagnóstico de la hepatitis C, sobre todo en población que vive con factores de riesgo. El personal de la salud que participa en el PNEHC recibió capacitación mediante cursos en línea para adquirir las destrezas necesarias para el manejo adecuado de los pacientes con hepatitis C. Además, existe un programa de telementorías de hepatitis C, que ofrece asesoramiento remoto a médicos generales para casos complejos. Los médicos especialistas interactúan virtualmente con los médicos de primer contacto, permitiendo que los pacientes con hepatitis C y otras patologías (epilepsia, esquizofrenia, etc.) reciban el tratamiento adecuado, asegurando tanto la cura de la hepatitis como el control de otras enfermedades.
2. Los promotores de salud están realizando pruebas de escrutinio (no confirmatorias) para la hepatitis C en lugares en donde se encuentran personas con mayor riesgo de tener la infección con el VHC, tales como reclusorios y centros de adicciones. Además, el personal del Consejo Estatal para la Prevención del VIH (COESIDA) ha logrado que alrededor del 70% de las personas que viven con VIH, hayan sido diagnosticadas para hepatitis C. Actualmente, de todos los grupos en estudio, se han realizado aproximadamente un millón de pruebas de escrutinio (no confirmatorias) en el país. Los sujetos que resultan positivos, se les realiza una prueba confirmatoria de la infección y una valora-



ción clínica. Si los pacientes no presentan complicaciones se derivan a los centros de salud para que un médico general les proporcione el tratamiento antiviral, y si tienen complicaciones tales como cirrosis o cáncer, se mandan con médicos especialistas.

3. Se ofrece un servicio de vinculación mediante un correo electrónico (hepatitisc@salud.gob.mx). Las personas pueden enviar sus dudas y recibirán respuestas que incluyen información sobre hepatitis C y la ubicación de unidades de salud a las que pueden acudir en caso necesario.
4. Todas estas estrategias tienen como meta localizar y prevenir infecciones y reinfecciones de hepatitis C. Esto se logra mediante la asesoría profesional a todas las personas sometidas a la prueba de detección, sin importar el resultado. Además, se ha implementado un programa de reducción de daños que promueve el tratamiento sin discriminación a todos los individuos, incluyendo usuarias de drogas ilícitas, personas privadas de la libertad, migrantes, entre otros. Se busca resolver de manera integral tanto la hepatitis C como el manejo de otras patologías presentes en los individuos infectados.

## Conclusiones

No existe una vacuna para la hepatitis C; sin embargo, actualmente es una infección que es curable en aproximadamente el 95% de las personas que la padecen. En México se está otorgando el diagnóstico y tratamientos gratuitos con la finalidad de erradicar esta infección. Gracias a la efectividad del tratamiento actual y su disponibilidad gratuita a toda la población mexicana que lo necesita, se vislumbra una esperanza real para alcanzar la erradicación de la hepatitis C en un futuro cercano en nuestro país. Sin embargo, existen obstáculos que complican esta meta, tales como el subdiagnóstico de esta infección por ser silenciosa (sin sintomatología) durante décadas en las personas infectadas, la

desinformación en la población general, la falta de seguimiento y apego al tratamiento en algunos pacientes, los usuarios de drogas ilícitas intravenosas que están en continuo riesgo de adquirir la infección y las complicaciones para el acceso a los servicios médicos de las personas que aún viven alejadas de los centros de salud.

## Referencias

1. Odenwald MA, Paul S. Viral hepatitis: Past, present, and future. *World J Gastroenterol*. 2022 apr;28(14):1405-29.
2. Consejo Nacional para la Prevención y Control del Sida S de S. *Guía para la prevención y atención de la hepatitis virales en México* [Internet]. 2023. [Citado 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/809429/GUIA\\_HEPATITIS\\_VIRALES\\_EN\\_MEX2023.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/809429/GUIA_HEPATITIS_VIRALES_EN_MEX2023.pdf)
3. Maness DL, Riley E, Studebaker G. Hepatitis C: Diagnosis and Management. *Am Fam Physician*. 2021 dec;104(6):626-35.
4. Chilaka VN, Konje JC. Viral Hepatitis in pregnancy. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*. 2021 jan;256:287-96.
5. Gobierno de México. Boletín del programa nacional de la eliminación de la hepatitis C. 2024;5(1). Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/905396/BOLETI\\_N\\_VHC\\_PRIMER\\_TRIMESTRE\\_2024.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/905396/BOLETI_N_VHC_PRIMER_TRIMESTRE_2024.pdf)

**Marina Campos Valdez** Instituto de Investigación en Enfermedades Crónicas Degenerativas, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

**Manuel Alejandro Castro García** Instituto de Investigación en Enfermedades Crónicas Degenerativas, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

**Laura Verónica Sánchez Orozco** Instituto de Investigación en Enfermedades Crónicas Degenerativas, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Contacto: [laura.sorozco@academicos.udg.mx](mailto:laura.sorozco@academicos.udg.mx)