



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

"2022, Año del Centenario de la llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"

Comisión de Salud
LXVII LEGISLATURA

CS/14/2022

**DIPUTACIÓN PERMANENTE
P R E S E N T E. –**

**ACUERDO No.
LXVII/EXHOR/0283/2022 II D.P.
UNÁNIME**

La Comisión de Salud, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 57 y 58 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua; 87, 88 y 111 de la Ley Orgánica; así como 80 y 81 del Reglamento Interior y de Prácticas Parlamentarias, ambos ordenamientos del Poder Legislativo del Estado de Chihuahua; somete a la consideración de esta Diputación Permanente el presente Dictamen, elaborado con base en los siguientes:

A N T E C E D E N T E S

I.- Con fecha 04 de mayo de 2022, el Diputado Omar Bazán Flores, integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional, presentó iniciativa con carácter de punto de Acuerdo, a fin de exhortar al Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Salud, para que se tomen acciones preventivas para el problema de hepatitis infantil aguda, de origen desconocido que se está presentando en varios países, y reforzar las medidas para el no contagio, el diagnóstico correcto y, en su caso, el tratamiento adecuado.

II.- La Presidencia del H. Congreso del Estado, con fecha 11 de mayo 2022, en uso de las facultades que le confiere el artículo 75, fracción XIII, de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, tuvo a bien turnar a la Comisión de Salud, la iniciativa de mérito, a efecto de proceder al estudio, análisis y elaboración del dictamen correspondiente.



III.- La iniciativa se sustenta esencialmente en los siguientes argumentos, los cuales son copia textual de su parte expositiva:

"Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones sino que va más allá de eso. En otras palabras, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social).

La hepatitis es una inflamación del hígado que puede causar una serie de problemas de salud y puede ser mortal. Diversos factores pueden causar una inflamación del hígado, y los cinco principales virus implicados son los virus de las hepatitis A, B, C, D, y E. Las hepatitis virales representan una elevada carga de enfermedad y mortalidad a nivel mundial con 1,1 millón de defunciones estimadas cada año. Se estima que el 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los casos de cáncer primario de hígado son debidos a infecciones por los virus de la hepatitis B o C.

Los adenovirus son virus de ADN de doble cadena que se propagan por contacto personal cercano, gotitas respiratorias y fómites. Hay más de 50 tipos de adenovirus inmunológicamente distintos que pueden



causar infecciones en humanos. Los adenovirus suelen causar enfermedades respiratorias, pero dependiendo del tipo de adenovirus pueden causar otras enfermedades como gastroenteritis, conjuntivitis, cistitis y con menos frecuencia, enfermedades neurológicas. No existe un tratamiento específico para las infecciones por adenovirus.

El adenovirus tipo 41 comúnmente causa gastroenteritis aguda pediátrica, que típicamente se presenta con diarrea, vómitos y fiebre; a menudo puede ir acompañada de síntomas respiratorios. Se han registrado raros casos de hepatitis por adenovirus en niños inmunocomprometidos, pero hasta ahora no se tiene evidencia disponible de que el adenovirus tipo 41 sea una causa de hepatitis en niños sanos

El 5 de abril de 2022, se recibe la primera notificación por parte del Reino Unido sobre un incremento en la notificación de casos de hepatitis aguda de causa desconocida en niños previamente sanos menores de 10 años residentes de Escocia. Una semana después, se notificaron casos adicionales bajo investigación en Inglaterra, Gales e Irlanda del Norte. La mayoría de los casos se registran en Europa, pero también se ha notificado en América, Asia, Pacífico y Asia Meridional.

Al día primero de Mayo de 2022, se notificaron 228 casos de hepatitis aguda grave de causa desconocida entre niños de 1 mes a 16 años,



en 20 países, incluyendo una defunción, además otros 50 países están investigándose.

La mayoría de los casos notificados se clasificaron considerando las definiciones operativas de caso vigentes, las cuales están basadas en la caracterización clínico-epidemiológica de los casos identificados hasta la fecha. Las manifestaciones clínicas de los casos identificados corresponden a una hepatitis aguda con transaminasas elevadas, la mayoría de los casos presentaron ictericia, además de signos y síntomas gastrointestinales (incluyendo dolor abdominal, diarrea y vómitos), ninguno presentó fiebre. En ninguno de los casos se identificó la infección por los virus de la hepatitis A, B, C, D y E.

La evolución clínica de los casos es variable, hasta la fecha el 10 % ha requerido trasplante de hígado. El 18 de abril de 2022, el Centro Nacional de Enlace de Estados Unidos de América notificó a la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) un total de 9 casos de hepatitis aguda en niños de 1 a 6 años; los casos fueron identificados entre el 2 de octubre de 2021 y el 21 de febrero de 2022. De los 9 casos, 7 son niñas, todos los casos presentaron signos y síntomas compatibles con diversos grados de hepatitis (ictericia escleral, ictericia, hepatomegalia, encefalopatía y elevación de transaminasas).



Dos niños requirieron trasplante hepático y el resto de los casos fueron manejados clínicamente. En 5 de los 9 casos se identificó adenovirus tipo 41 en muestras de sangre total por RT-PCR. Actualmente se está investigando una posible asociación entre los casos de hepatitis aguda severa en población pediátrica y la infección por adenovirus.

La etiología de los casos permanece bajo investigación. Se están realizando pruebas de laboratorio para comprender el mecanismo subyacente y la potencial asociación de los casos con agentes infecciosos, químicos y toxinas. Los casos no han estado expuestos a factores de riesgo epidemiológicos obvios, incluidos viajes internacionales recientes. La gran mayoría de los casos de los que se tiene información no han recibido la vacuna contra COVID-19.

La investigación del evento se encuentra en curso y la prioridad es determinar la etiología para refinar las acciones de prevención y control. Para ello, se requiere identificar casos adicionales y conducir pruebas adicionales.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) comparten la misma nota técnica para mantener a los Estados Miembros informados. Se estará compartiendo información en la medida que la misma se encuentre disponible.



En la Región de las Américas, considerando la circulación del virus de la fiebre amarilla en varias áreas, así como la presencia de áreas endémicas para malaria, además de descartar hepatitis A-E se deberá considerar descartar el diagnóstico de fiebre amarilla y de malaria en las áreas endémicas.

Nuestra salud y la de las personas que nos rodean es motivo de preocupación constante, independientemente de la posición económica, edad, sexo o raza. Se considera a la salud como el bien máspreciado que tenemos los seres humanos.

La organización mundial de la salud (OMS) aseguró que el aumento de los casos de hepatitis aguda infantil, de origen desconocido, es un tema "muy urgente" al que están dando prioridad absoluta.

"Es muy urgente y le estamos trabajando con el Centro Europeo para la prevención y control de Enfermedades en la gestión y coordinación"

*El ECDC y la OMS insisten en que la causa exacta de la hepatitis en estos niños todavía **sigue siendo "desconocida"**.*

*En Reino Unido se ha establecido una posible causa ligada a un alto porcentaje de los casos: el **adenovirus, en concreto el AF41**. Meera Chand, directora de infecciones clínicas y emergentes de la Agencia de Seguridad Sanitaria, ha apuntado que, aunque ninguna hipótesis se descarta, "en Reino Unido se ha identificado la infección por adenovirus en el 75% de los pacientes afectados".*



Los **adenovirus 40-41** son una de las causas más frecuentes de **gastroenteritis víricas** en niños. La hepatitis puede ser una complicación poco frecuente en estos casos, especialmente en inmunodeprimidos.

El European Centre For disease prevention and control (ECDC) recuerda que la exposición fecal-oral a virus como el adenovirus es más probable en los niños pequeños. Por lo tanto, **aconsejan reforzar las buenas prácticas higiénicas generales** (incluyendo una cuidadosa higiene de las manos y la limpieza y desinfección de las superficies) en los entornos a los que acuden los niños pequeños.

Lo principal es estar atento a los síntomas, como diarrea o vómito, y principalmente si hay señales de ictericia, que es la coloración amarilla de los ojos y la piel, se debe buscar prontamente atención médica.

Para la prevención la OPS recomiendan tomar medidas básicas de higiene como lavarse las manos, cubrirse a toser o estornudar, todo lo cual sirve también para prevenir la transmisión del adenovirus.

En este momento, la recomendación es mantenerse informados y monitorear la situación. El origen de los casos aún está en estudio y la OPS seguirá con el apoyo técnico a los países para generar y disseminar información durante el curso de la investigación.

Nuestra salud y la de las personas que nos rodean es motivo de preocupación constante, independientemente de la posición



económica, edad, sexo o raza. Se considera a la salud como el bien máspreciado que tenemos los seres humanos.

El Gobierno de México, a través de la Secretaría de Salud debe estar alerta y tomar, anticipadamente, medidas de precaución para detectar posibles casos, basándose en los síntomas que presentan rango de edad y datos arrojados por los expertos para evitar casos graves y hasta fatales en nuestro país.

Por lo anteriormente expuesto y con fundamento en los artículos 57 y 58 de la Constitución Política del Estado, me permito someter a la consideración de esta Soberanía el presente proyecto de:

PUNTO DE ACUERDO:

ÚNICO. *La Sexagésima Séptima Legislatura del Estado de Chihuahua exhorta al Gobierno Federal a través de la Secretaría de Salud para que se tomen acciones preventivas para el problema de hepatitis infantil aguda, de origen desconocido que se está presentando en varios países, y reforzar las medidas para el no contagio, el diagnóstico correcto y en su caso el tratamiento adecuado.*

ECONÓMICO.- *Una vez aprobado que sea, tórnese a la Secretaría para que se elabore la minuta de Decreto en los términos en que deba publicarse".*



IV.- Ahora bien, al entrar al estudio y análisis de la iniciativa en comento, quienes integramos la Comisión citada en el proemio del presente dictamen, formulamos las siguientes:

CONSIDERACIONES

I.- Al analizar las facultades competenciales de este Alto Cuerpo Colegiado, quienes integramos esta Comisión de Dictamen Legislativo, no encontramos impedimento alguno para conocer del presente asunto.

II.- A la luz de la iniciativa, las hepatitis virales son enfermedades transmisibles, agudas y/o crónicas, que han alcanzado especial importancia en todo el mundo. La morbilidad y mortalidad por estos padecimientos, ocupa un lugar significativo, el cual desde luego, se considera un problema de salud pública. Las hepatitis víricas, se clasifican en varios tipos de acuerdo con los virus que las causan, las cuales tienen diferencias en su etiología y sus características epidemiológicas, como en sus mecanismos de transmisión y los aspectos inmunológicos, clínicos y hepatológicos.

Actualmente, se conocen las características de los virus de la hepatitis A (VHA), la hepatitis B (VHB), la hepatitis C (VHC), la hepatitis delta (VHD) u Hepatitis TT y otras que se encuentran en estudio como la hepatitis G y GB. Las infecciones por los virus de la hepatitis B y C se han asociado con el estado de portador crónico y sus efectos a largo plazo.



III.- Ahora bien, resulta importante puntualizar que este tipo de enfermedades virales, constituyen un problema de salud pública a nivel mundial, y por consiguiente, su prevención y control requiere entre otros aspectos, de la mejora continua de las acciones de vigilancia epidemiológica.

Por tal motivo, en el año 2010, la 63ª Asamblea Mundial de la Salud, designó el 20 de julio como "Día Mundial contra la Hepatitis", en función de comprender las hepatitis virales como un problema mundial de salud pública, y estimular el fortalecimiento de medidas de prevención y control en todos los países.

Paralelamente, la Organización Mundial de Salud (OMS), estableció un plan de Estrategia Mundial contra las Hepatitis Víricas, durante los años 2016-2021, cuyo objetivo principal es poner freno a la transmisión, reducir la incidencia de infecciones crónicas y eliminar a más tardar el citado virus en el año 2030.¹

Dicho lo anterior, en nuestro país se continúan los esfuerzos por mitigar la citada enfermedad, sin embargo, se reconoce que deben fortalecerse las acciones de vigilancia, contar con procedimientos específicos que permitan la detección, notificación, seguimiento y clasificación de los casos, donde el papel de laboratorio juega un papel fundamental.

Así mismo, se estima necesario preponderar el análisis de la información que permita la detección temprana de riesgos y la implementación de acciones de prevención y control correspondientes. Igualmente, se hace necesario contar con los mecanismos

¹ www.insp.mx/dia-mundial-contra-la-hepatitis



de evaluación del sistema de vigilancia de las hepatitis y contar con el personal suficientemente capacitado en la materia.

IV.- En este orden de ideas, y a la luz del tema planteado, el pasado 05 de abril del año en curso, el Reino Unido informó del hallazgo de diez casos de una "*hepatitis aguda grave de origen desconocido*" en Escocia. Las y los pacientes, resultaron menores de entre once meses y cinco años, presentaban los síntomas comunes de una inflamación de hígado vírica, sin embargo, las pruebas de laboratorio arrojaron resultados negativos a los ya mencionados cinco tipos de virus causantes de hepatitis conocidos hasta ahora.

Posteriormente, en un mes y medio, el brote de hepatitis aguda infantil acumuló 614 casos en 31 países, con un registro de 14 infantes fallecidos. Al tenor, como bien se señala en el cuerpo de la iniciativa, los datos actuales impiden conocer con certeza el mecanismo de transmisión de la hepatitis aguda infantil, y en este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), recomienda reforzar las medidas de prevención para las hepatitis víricas conocidas, que normalmente se transmiten a través del agua, alimentos contaminados, o bien, en el caso de la hepatitis A, al estar en contacto directo con una persona infectada.

Sin embargo, en el caso que hoy nos ocupa, únicamente se han hecho pronunciamientos acerca de mantener el esquema de vacunación de niñas y niños completo (incluyendo las tres dosis contra la hepatitis B), además de las medidas sanitarias vigentes como lo son el lavado frecuente de manos, el uso del gel



desinfectante, desinfección de frutas y verduras, entre otras medidas como lo son el uso del cubrebocas.

V.- Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha referido que hasta el momento no se han identificado las causas de dicha enfermedad en infantes, y aunque en algunos casos se ha detectado la presencia del virus SARS-CoV-2, aún no existe la evidencia concluyente que sugiera una relación causal entre ambas enfermedades.

Por tal motivo, quienes integramos esta Comisión, coincidimos en la importancia de continuar implementando y fortaleciendo las medidas sanitarias vigentes, además, de coordinar los esfuerzos con la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, a fin de incrementar actividades de vigilancia epidemiológica, prevención, concientización y control de contagios de hepatitis aguda infantil en el Estado. Además, la niñez tiene derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud y al acceso a servicios médicos y de rehabilitación, con especial énfasis en aquéllos relacionados con la atención primaria, los cuidados preventivos y la disminución de la mortalidad infantil.

Por lo anteriormente expuesto, quienes integramos la Comisión de Salud, nos permitimos someter a la consideración de esta Diputación Permanente el siguiente proyecto de:



ACUERDO

ÚNICO.- La Sexagésima Séptima Legislatura del Honorable Congreso del Estado de Chihuahua, exhorta respetuosamente al Poder Ejecutivo Federal y Estatal, para que, en el ámbito de sus facultades y atribuciones, y por conducto de las respectivas Secretarías de Salud, tengan a bien coordinar los esfuerzos de vigilancia epidemiológica, prevención, concientización y control de contagios de hepatitis aguda infantil, así como garantizar los insumos necesarios para su identificación, diagnóstico y tratamiento oportuno.

ECONÓMICO.- Remítase copia del presente Acuerdo, a las autoridades competentes, para los efectos a que haya lugar.

Dado en la Sala Morelos del Honorable Congreso del Estado, en la ciudad de Chihuahua, Chih., a los 27 días de junio del año dos mil veintidós.



ASÍ LO APROBÓ LA COMISIÓN DE SALUD, EN REUNIÓN DE FECHA 23 DE JUNIO
2022.

	INTEGRANTES	A FAVOR	EN CONTRA	ABSTENCIÓN
	DIPUTADA YESENIA GUADALUPE REYES CALZADIAS PRESIDENTA			
	DIPUTADO LUIS ALBERTO AGUILAR LOZOYA SECRETARIO			
	DIPUTADA DIANA IVETTE PEREDA GUTIERREZ VOCAL			
	DIPUTADA ANA GEORGINA ZAPATA LUCERO VOCAL			
	DIPUTADA ADRIANA TERRAZAS PORRAS VOCAL			

Nota: La presente hoja de firmas corresponde al Dictamen de la Comisión de Salud, que recae en la iniciativa identificada con el número 1002.