

PO-66

# ESTANDARIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE HEPATITIS A. CUESTIONARIO EVA

III Congreso Nacional  
**GEHEP**

GRUPO DE ESTUDIO DE LAS HEPATITIS  
VÍRICAS GEHEP DE LA SEIMC

28 al 30 de septiembre  
Sevilla 2017

Guiomar Piera  
Unidad de Patología Infecciosa  
Hospital Álvaro Cunqueiro (Vigo)

principia



XUNTA DE GALICIA



PO-66

## ESTANDARIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA HEPATITIS A: CUESTIONARIO EVA

Resonancia para HVA<sup>1</sup>, Virus Hepatitis C (VHC)<sup>2</sup>, Anticuerpos para Virus Hepatitis A (AVH)<sup>3</sup>, Virus Hepatitis B (VHB)<sup>4</sup>, Virus Hepatitis E (VHE)<sup>5</sup>, Virus Hepatitis A (VHA)<sup>6</sup>, Virus Hepatitis A (VHA)<sup>7</sup>, Virus Hepatitis A (VHA)<sup>8</sup>, Virus Hepatitis A (VHA)<sup>9</sup>, Virus Hepatitis A (VHA)<sup>10</sup>

**Introducción**  
El incremento de casos de Hepatitis A, observado en muchas ciudades de Europa desde mediados de 2016 a la actualidad, ha puesto en alerta a las autoridades sanitarias, que han implementado estrategias de intensificación de vigilancia epidemiológica (ej. NHS HAV Surveillance Report) y estrategias de salud pública como campañas de vacunación de grupos de riesgo.

**Objetivo**  
Elaborar un cuestionario de vigilancia epidemiológica estandarizado, específico para la Hepatitis A, que incorpore la población HSH como grupo de riesgo.

**Material y métodos**



**Resultados**  
Incorporación exitosa del Cuestionario EVA (Epidemiologic Surveillance for HAV) al protocolo de actuación del Hospital ante un caso de Hepatitis A (probable o confirmado), permitiendo la agrupación inmediata y homogénea de los casos atendidos en los diferentes servicios, y facilitando la elaboración eficaz y precisa de Informes Epidemiológicos de VHA, siempre respetando la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).  
El cuestionario incluye un apartado específico (Sección D2), que recoge datos relevantes a los pacientes HSH y sus contactos, reconociendo su condición de grupo de alto riesgo de infección no sólo en términos de prevención (ya están reconocidos como grupo prioritario de vacunación) sino también en términos epidemiológicos.  
El Cuestionario EVA está estructurado en 6 secciones, que recogen toda la información necesaria para la documentación completa de un caso de hepatitis A:  
- Sección A: datos personales del entrevistador  
- Sección B: datos personales del paciente (incluyendo dedicación profesional)  
- Sección C: datos clínicos, parámetros bioquímicos e historial de vacunación  
- Sección D: factores de riesgo/ vía de transmisión (sección D2 exclusiva para pacientes autodeclarados como HSH)  
- Sección E: ingesta de alimentos  
- Sección F: información de trazabilidad de contactos

**Conclusiones**  
- Es necesario un consenso clínico y metodológico para lograr una recogida de datos eficaz en la vigilancia epidemiológica de la Hepatitis A.  
- Cualquier herramienta de seguimiento epidemiológico de la Hepatitis A, por ejemplo, los cuestionarios epidemiológicos, requieren incorporar un apartado específico que recoge los datos enfocados a la población HSH como actual grupo de alto riesgo de contagio.

principia

CONTACTO y solicitud de CUESTIONARIO EVA 2017: upm.lugo@sergas.es

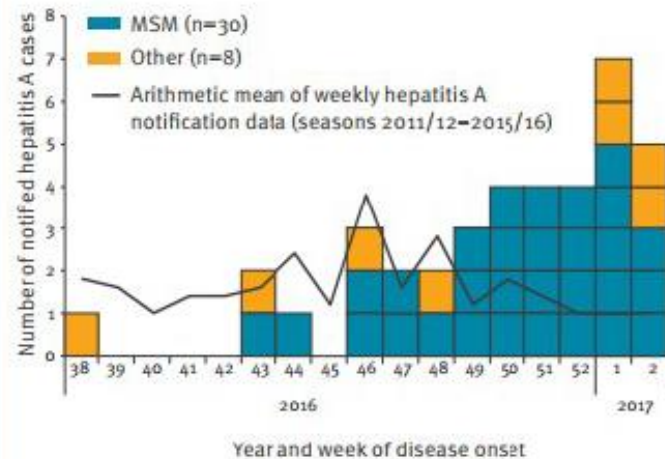


## Introducción

El incremento de casos de HA, observado desde mediados de 2016 a la actualidad, en muchas ciudades de Europa ha puesto en alerta a las autoridades sanitarias, que han implementado estrategias de salud pública como campañas de vacunación de grupos de riesgo.

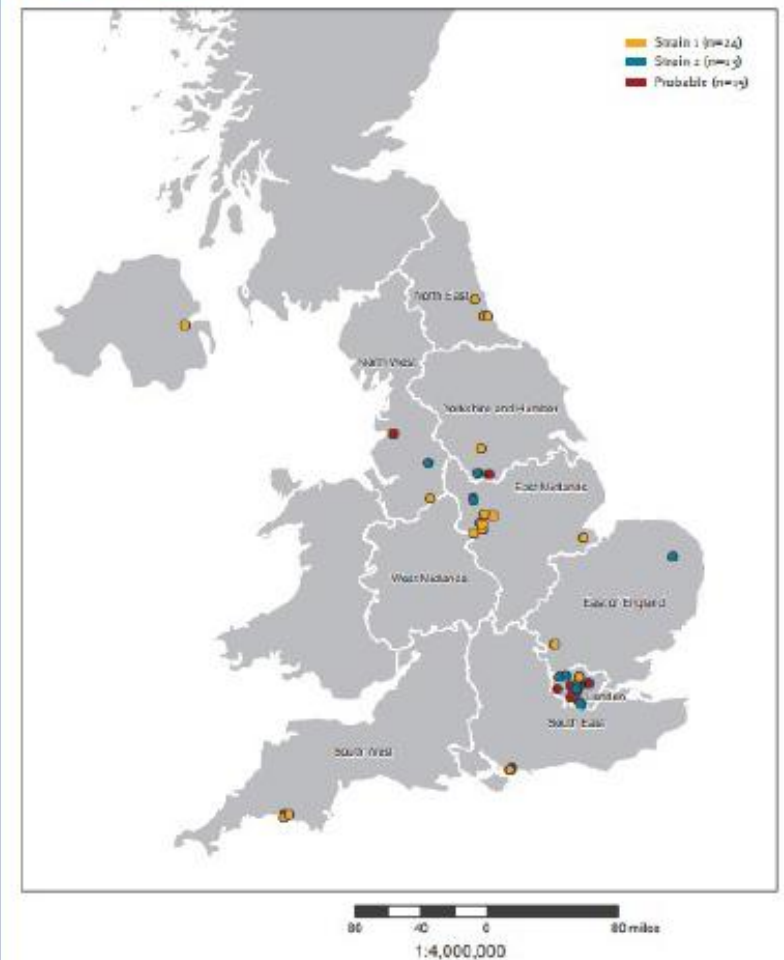
**FIGURE 1**

Notified cases of hepatitis A, stratified by sexual orientation and sex by week of symptom onset, Berlin, Germany, 14 November 2016–20 January 2017 (n=38)



**FIGURE 2**

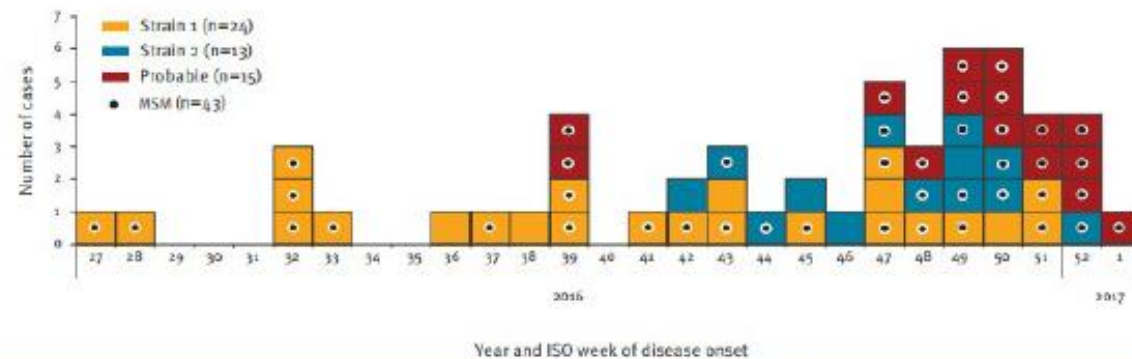
Geographical distribution of hepatitis A cases among men who have sex with men, England and Northern Ireland, July 2016–January 2017 (n=52)



Contains Ordnance Survey data. Crown copyright and database right 2017. Contains National Statistics data. Crown copyright and database right 2017.

**FIGURE 1**

Probable and confirmed cases of hepatitis A among men who have sex with men, England and Northern Ireland, July 2016–January 2017 (n=52)





## Objetivo

Elaborar un cuestionario de vigilancia epidemiológica estandarizado, específico para la Hepatitis A, que incorpore la población HSH (hombres que mantienen sexo con hombres) como grupo de riesgo.

## Material y métodos

Elección de un **panel de médicos especialistas en VHA** del Hospital Álvaro Cunqueiro HAC (Vigo):

- servicio de Microbiología
- servicio de Medicina Preventiva
- servicio de Enfermedades Infecciosas

Identificación consensuada de las **variables necesarias para la elaboración de un Informe de Vigilancia Epidemiológica de la Hepatitis A**:

- demográficas
- clínicas
- bioquímicas
- epidemiológicas

Redacción de un **cuestionario epidemiológico (cuestionario EVA)** basado en las anteriores variables + **INCLUSIÓN DE APARTADO EXCLUSIVO PARA POBLACIÓN HSH**

Incorporación del Cuestionario EVA en el **protocolo de actuación ante un caso de Hepatitis A** por parte de los 3 servicios

## Resultado

Incorporación exitosa del **Cuestionario EVA** (Epidemiologic SurVeillance for HAV) al protocolo de actuación del Hospital ante un caso de Hepatitis A (probable o confirmado), permitiendo la agrupación inmediata y homogénea de los casos atendidos en los diferentes servicios, y facilitando la elaboración eficaz y precisa de Informes Epidemiológicos de VHA, siempre respetando la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

El cuestionario incluye un apartado exclusivo (Sección D2), que **recoge datos relativos a los pacientes HSH y sus conductas**, reconociendo su condición de grupo de alto riesgo de infección no sólo en términos de prevención (ya están reconocidos como grupo prioritario de vacunación) sino también en términos epidemiológicos.

El **Cuestionario EVA está estructurado en 6 secciones**, que recogen toda la información necesaria para la documentación completa de un caso de hepatitis A:

- **Sección A: datos personales del entrevistador**
- **Sección B: datos personales del paciente** (incluyendo dedicación profesional)
- **Sección C: datos clínicos, parámetros bioquímicos e historial de vacunación**
- **Sección D: factores de riesgo/ vía de transmisión (sección D2 exclusiva para pacientes autodeclarados como HSH)**
- **Sección E: ingesta de alimentos**
- **Sección F: información de trazabilidad de contactos**

## Conclusiones

- Es necesario un consenso clínico y metodológico para lograr una recogida de datos eficaz en la vigilancia epidemiológica de la Hepatitis A.
- Cualquier **herramienta de seguimiento epidemiológico de la Hepatitis A**, por ejemplo, los cuestionarios epidemiológicos, requieren incorporar un **apartado específico que recoja los datos enfocados a la población HSH** como actual **grupo de alto riesgo de contagio**.





GRACIAS al Servicio de Microbiología, al Servicio de Medicina Preventiva y a la Unidad de Patología Infecciosa del HAC por su motivación y cooperación en el proyecto.

**El cuestionario EVA está a disposición de todos los especialistas o instituciones que lo soliciten:  
upimi.vigo@sergas.es**

1. Werber D, Michaelis K, Hausner M, Sissolak D, Wenzel J, Bitzegeio J, Belting A, Sagebiel D, Faber M. Ongoing outbreaks of hepatitis A among men who have sex with men (MSM), Berlin, November 2016 to January 2017 – linked to other German cities and European countries. Euro Surveill. 2017;22(5):pii=30457. DOI: <http://dx.doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2017.22.5.30457>
2. Beebeejaun K, Degala S, Balogun K, Simms I, Woodhall SC, Heinsbroek E, Crook PD, Kar-Purkayastha I, Treacy J, Wedgwood K, Jordan K, Mandal S, Ngui SL, Edelstein M. Outbreak of hepatitis A associated with men who have sex with men (MSM), England, July 2016 to January 2017. Euro Surveill. 2017;22(5):pii=30454. DOI: <http://dx.doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2017.22.5.30454>