



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

SYLVANA BELTRONES SÁNCHEZ, Senadora de la República, integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional en la LXV Legislatura del Honorable Congreso de la Unión, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 78, fracción III, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los artículos 8, numeral 1, fracción II, 276 y demás relativos y aplicables del Reglamento del Senado de la República, someto a consideración de la Comisión Permanente del Congreso de la Unión, la siguiente **PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR LA QUE SE EXHORTA A LA SECRETARÍA DE SALUD A REALIZAR EL MONITOREO PUNTUAL DE LOS CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19**, al tenor de las siguientes:

CONSIDERACIONES

El 15 de abril de 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó una alerta sobre casos de hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños en el Reino Unido. Desde entonces, se han notificado más casos.

Hasta el 19 de mayo de 2022 se han reportado 550 casos probables de hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños de 1 mes a 16 años. De ellos, 298 en Europa (entre ellos, 197 en el Reino Unido, 26 en España, 24 en Italia); 180 en Estados Unidos; 47 en Brasil, 21 en México, 12 en Israel, y otros 15 países han identificado 5 o menos casos.

La hepatitis es una inflamación del hígado. Hay diferentes etologías o causas que llevan a esa inflamación, como una infección o una intoxicación por medicamentos o sustancias. Los agentes infecciosos más frecuentes son los virus responsables por las hepatitis A, B, C, D y E. Cuando la inflamación ocurre de manera rápida y abrupta, hablamos de una hepatitis aguda. En algunos casos, como en las hepatitis B, C y D, la infección puede tornarse crónica.



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

El desconocimiento de las causas que provocan la enfermedad y su crecimiento, mantienen como un asunto de interés que está bajo investigación de la Organización Mundial de la Salud. Hasta el momento, pruebas de laboratorio excluyen que sean casos de hepatitis virales conocidas. En muchos casos, se constató una infección por adenovirus en los niños y el vínculo entre estos dos se investiga como una de las hipótesis sobre las causas subyacentes.

El adenovirus es un virus común que puede causar síntomas respiratorios o vómito y diarrea. En general, la infección tiene una duración limitada y no evoluciona a cuadros preocupantes, aunque se han registrado casos raros de infecciones graves por adenovirus que han causado hepatitis en pacientes inmunocomprometidos o personas sometidas a trasplantes. Sin embargo, estos niños no responden a esta descripción, pues previamente estaban saludables.

De acuerdo con una investigación¹ publicada el 13 de mayo en la revista científica The Lancet, algunos de los niños del Reino Unido e Israel diagnosticados con la hepatitis aguda tienen o tuvieron COVID-19.

Específicamente, informan que el COVID-19 se habría identificado en el 18 por ciento de los casos notificados en el Reino Unido, ya que 11 de los 97 menores ingresados a hospitales dieron positivo al virus, mientras que otros tres habían tenido COVID ocho semanas antes de presentar síntomas de la hepatitis. En el caso de los niños de Israel, 11 de los 12 niños diagnosticados con la hepatitis aguda habían tenido COVID-19 en meses anteriores. Por lo anterior el estudio sugiere que eventualmente se demuestre que la mayoría de niños con este tipo de hepatitis tengan antecedentes de coronavirus.

Si bien, el estudio no es concluyente, aporta evidencia sobre las posibles causas de esta enfermedad que está padeciendo la niñez.

¹Brodin, Petter; Arditi, Moshe. *Severe acute hepatitis in children: investigate SARS-CoV-2 superantigens*, The Lancet, 13 de mayo de 2022, disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(22\)00166-2](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(22)00166-2)



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

De acuerdo con un artículo publicado el 17 de mayo en la revista The British Medical Journal de la Asociación Médica Británica estos casos han ocurrido en niñas y niños de 1 a 16 años – especialmente entre los dos y cinco años de edad–, y los síntomas son ictericia en el 71% de los casos; vómito (63%), heces pálidas (50%); diarrea (45%); así como fiebre (31%); y síntomas respiratorios (19%)².

En el continente americano, se reportaron casos en los Estados Unidos, y los países de la Región están orientados a monitorear la situación. Por el momento, la OPS está informando a los países sobre criterios y definiciones para el monitoreo.

En México ya se han reportado veintiún casos con una víctima mortal. El Secretario de Salud de Sinaloa, informó el día 16 de mayo sobre el primer caso sospechoso de hepatitis infantil en un menor de 15 años, que se registró en el municipio de Culiacán.

Asimismo, el secretario de Salud de Durango, dio a conocer que están a la espera de los resultados del análisis del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (Indre) sobre un primer caso sospechoso de la enfermedad, y que estaría relacionado con el adenovirus 41, vinculado a gastroenteritis.

El 13 de mayo pasado, el Gobierno de Tamaulipas también anunció un primer caso sospechoso en un menor de 14 años, residente del municipio de Ciudad Victoria. La titular de la secretaría de Salud, detalló que los síntomas del paciente comenzaron con un cuadro de fiebre, vómito, diarrea y malestar general.

² Cevik M, Rasmussen A L, Bogoch I I, Kindrachuk J. *Acute hepatitis of unknown origin in children* BMJ 2022; 377 :o1197 doi:10.1136/bmj.o1197, disponible en: <https://www.bmj.com/content/377/bmj.o1197>



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

A principios de mayo, la Secretaría de Salud de Nuevo León informó de los primeros cuatro casos en México.

Al respecto, el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, afirmó que aún no se sabe cómo se contagia la hepatitis infantil, que a la fecha se han estudiado 21 casos en México, cuatro confirmados en Nuevo León, y los que se encuentran en estudio en Durango, Sinaloa, San Luis Potosí, pero éstos no están relacionados con viajes al extranjero, ni con el brote surgido en Reino Unido y otros países europeos.

A lo anterior, hay que agregar que a partir de 2019 (antes de la crisis sanitaria producida por el COVID-19), el esquema nacional de vacunación ha presentado un déficit de cobertura, debido a la insuficiencia en la proveeduría de farmacéuticas, encierro, menor demanda y sobrecarga de trabajo, conforme a información de la Secretaría de Salud.

El porcentaje de cobertura en el esquema básico completo de vacunación para niños de un año de edad cayó a 74.6% en 2020, cuando de 2012 a 2018 se había mantenido entre 85% y 90%. En el esquema para bebés menores de un año se redujo en 2019 a 80.5%, cuando los años previos había alcanzado casi 93%. En 2020, tuvo su caída más notoria, alcanzando apenas el 64.5%. Esto significa que entre 200 mil y 500 mil niños recién nacidos se quedan sin vacunar cada año en el país.

Por ello, resulta fundamental cumplir con los objetivos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), como detectar riesgos a la salud de la población, con el fin de generar información que sirva de sustento a los tomadores de decisiones y alertarlos sobre riesgos epidemiológicos, con el fin de contribuir a la vinculación interinstitucional en la prevención y control de problemas de salud.



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

En el campo de las enfermedades infecciosas, es importante garantizar una vigilancia epidemiológica que proporcione alertas ante el surgimiento o resurgimiento de enfermedades transmisibles, en el contexto de los procesos migratorios y la rapidez de los medios de transporte en el mundo actual, y una de las estrategias será fortalecer la posibilidad de detectar problemas “emergentes”, sea que hayan llegado en forma natural, accidental o intencionada y contribuya a reducir los riesgos en la población en general.

Por lo anterior se hace necesario realizar campañas de concientización para prevenir la enfermedad y mantener informada a la población, como un mecanismo para la mitigación de daños a la salud pública, en las que participe todo el Sector Salud y la población.

Es cierto que el Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica emite los avisos epidemiológicos basados en procesos estandarizados y basados en evidencia con estricto rigor científico, pero los mismos están dirigidos principalmente al sector salud, por lo que es urgente que se actualicen constantemente y se adopten medidas para evitar que se repitan los errores cometidos al inicio de la pandemia por COVID-19 y que en esta ocasión, las autoridades de salud y las encargadas de la protección integral de los derechos de las niñas, los niños y las y los adolescentes, reconozcan e implementen acciones para proteger a este segmento de la población, toda vez que son un grupo de atención prioritaria.

Por lo expuesto y fundado, sometemos a consideración de la Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión el siguiente:

PUNTO DE ACUERDO

PRIMERO. La Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud, a actualizar el aviso epidemiológico sobre hepatitis de etiología desconocida; realizar campañas de concientización para prevenir la enfermedad



PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A MONITOREAR LOS CASOS DE HEPATITIS AGUDA GRAVE INFANTIL EN MÉXICO Y PROVEER A LA NIÑEZ EL ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS Y COVID-19.

y, mantener informada a la población sobre los casos sospechosos y confirmados de hepatitis aguda grave infantil detectados en México.

SEGUNDO. La Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud, para que a través del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, difunda en forma oportuna, a través de reportes impresos o electrónicos que favorezcan la accesibilidad a los datos, los resultados e información generada por las acciones de vigilancia epidemiológica sobre los casos de hepatitis aguda grave infantil detectados en México.

TERCERO. La Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud, para que tome todas las acciones necesarias a fin de asegurar a las niñas y niños la cobertura total del esquema de vacunación básica, entre ellas la vacuna de hepatitis A y B, así como vacunar contra COVID-19, con vacunas autorizadas por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Dado en el Salón de Sesiones de la Comisión Permanente, a 25 de mayo de 2022.

SYLVANA BELTRONES SÁNCHEZ
SENADORA DE LA REPÚBLICA