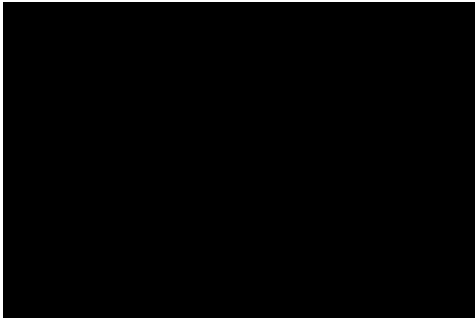


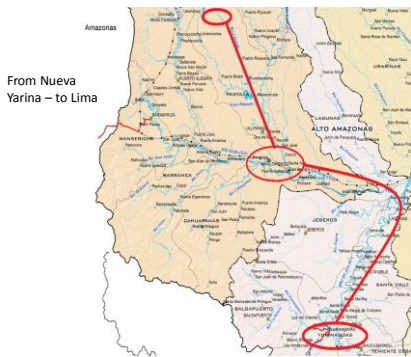


2009 David Sundi...
 There were no Programs
 Responsible for Viral Hepatitis

The Faces and Voices of
 the Kandozi-Shapra



- Region Loreto



Tomasa....her illness progressed
 without consent...Nov 2009

Attend to my
 people...
 ¡The emergency is
 upon us already...!
 Lima



**New Yarina... Lima
2005-2009**

- **Citizen's Association for the Struggle Against Hepatitis: Alerts General Society**
- **Aliance: Specialists and Organized Civil Society United.**



Sensitization/
Concientization



22 SOCIEDAD LA REPÚBLICA MARTES 19/5/21

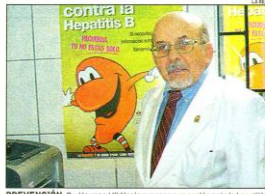
**EXPERTOS SEÑALAN QUE ES MÁS CONTAGIOSA QUE EL SIDA
Piden lucha frontal contra la hepatitis B**

• **Terrible enfermedad a veces no produce síntomas. En el Perú habría hasta 700 mil portadores.**

CLAVES

1 GRATUITA. El Ministerio de Salud anunció que cualquier centro de salud puede ofrecer de manera gratuita la vacuna contra la hepatitis a quien la desee.

2 CONTAGIOSO. El Dr. Jorge Ledín Chong, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, señaló que hasta un 95% de los casos de cáncer al hígado son causados por la hepatitis B. César Cabezas, del Instituto Nacional de Salud, dijo que el virus de la hepatitis B es incluso más contagioso que el del VIH-sida.



PREVENCIÓN. Dr. Herman Vilásoola propone prevención ante la hepatitis B.

Se le puede definir como un asesino silencioso, pues en la mayoría de los casos no produce síntomas. Y cuando los produce ya es muy tarde. Hoy es el Día Mundial de la Hepatitis B, y en el Perú algunas instituciones ya iniciaron actividades para evitar el avance de este mal. Según el médico Herman Vilásoola González, del Instituto de Medicina Tropical de la Universidad de San Marcos, la hepatitis B-virus que se transmite por vía sanguínea o sexual "es un problema de salud pública. Por ello urge tomar estrategias definitivas para enfrentar este tipo de mal", señaló.

Entre esas estrategias, por ejemplo, la vacunación universal es una gran medida, pero no es la única que debería tomarse. "Utilizamos solo la vacunación de todos los recién

nacidos demoraríamos al alrededor de 70 años en erradicar la hepatitis B en nuestro país. En cambio, si usamos además otras estrategias, como la campaña de prevención, este margen se reduciría a unos 30 años", estimó Vilásoola. Asimismo, en cuanto a los síntomas, el médico añadió que un porcentaje importante de infectados

no los presenta. Hasta que alrededor de los 40 o 50 años de edad resultan con cirrosis o cáncer al hígado. Pero hay pacientes que tienen síntomas cuando tienen la enfermedad crónica. De este grupo, aproximadamente unos 370 millones en el mundo, entre el 30% y el 40% morirán de alguno de estos dos males en los próximos 30 años. "Llevemos

esas cifras al caso peruano, do sentimos que habrían alrededor de 700 mil personas portadoras". Por ello, el especialista destacó la importancia de las tres dosis de la vacuna y la necesidad de implementar un programa que identifique a los infectados, los evalúe y les ofrezca el tratamiento para elevar de modo su calidad de vida.



Civil Society and
Medical Community

Foreign Press...



December 2009

RM 485-2010 An Accomplishment that Literally Cost Lives...

- Tomasa returns to her village with the Act ...
- She dies on December 28, 2009.
- The State commits to:
 - Declaring a state of emergency.
 - Assessing the total Kandozi-Shapra population.
 - Provide healthcare and treatment.

En el Decreto Supremo N° 011-2009-PCM se establecieron los lineamientos para la implementación de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infección de Transmisión Sexual y VIH - SIDA, ejerciendo las funciones de prevención, diagnóstico y tratamiento para el control de la hepatitis B.

En el Decreto Supremo N° 011-2009-PCM se establecieron los lineamientos para la implementación de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infección de Transmisión Sexual y VIH - SIDA, ejerciendo las funciones de prevención, diagnóstico y tratamiento para el control de la hepatitis B.

RAIL ERNESTO CAROLILIANO PALCOS
Director General de Estratificación y Promoción del Riesgo

SALUD

Aprueban "Directiva Sanitaria para la Determinación del índice de Clasificación Sanitaria de las Piscinas Públicas y Privadas de Uso Colectivo"

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 485-2010/MINSA
Lima, 19 de junio del 2010

Regístrese, comuníquese y publíquese.

OSCAR RAUL UGARTE UBILLIZ
Ministro de Salud

608876-1

Disponen que la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infección de Transmisión Sexual y VIH - SIDA ejercite las funciones de prevención, diagnóstico y tratamiento para el control de la hepatitis B.

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 485-2010/MINSA
Lima, 16 de junio del 2010

Visto el Expediente N° 10-037342-001, que contiene el Informe N° 053-2010-005P-COOSMINSA, de la Dirección General de Salud de las Personas y el Informe N° 447-2010-004JMINSA, de la Oficina General de Asesoría.

2010, Evidence: Lack of Timely Access to Healthcare

MINSA	Kandozi-Shapra
March-April, Hep B screening Included viral load.	Villagers organize to participate in te screening
June, results are released to the press.	They do not receive the results and remain in an information blackout.
July, results are released to the Health Center.	Information blackout continues..
The Ministry of Health does not facilitate release of results to the affected population.	August: Delegations of Kandozi -Shapra travel to Lima to demand screening results and initiation of treatment..
September: Results are provided to the Kandozi-Shapra people.	They solicit more information and treatment.
	December, TV Program 4th Power broadcasts an investigative report
March 2011, treatment begins	

January 2011 Wayra...Dies Waiting...for Timely Access



Technical Standards : Prevention , Diagnosis and Treatment

MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 053-2010-005P-COOSMINSA

Resolución Ministerial
Lima, 30 de Septiembre del 2010

Visto el expediente N° 11-00049-002, que contiene los Memorandos N° 002-COOSMINSA y N° 048-2010-COOSMINSA, de la Dirección General de Salud de las Personas, y Memorando N° 002-2010-COOSMINSA, de la Oficina General de Asesoría Jurídica.

NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS VIRAL B EN EL PERÚ

I. FINALIDAD
Prevenir y controlar la transmisión del virus de la hepatitis B (VHB), instaurando la implementación en la población en general y en grupos de riesgo.

II. OBJETIVOS
II.1. Objetivo General
Controlar la infección por el virus de la hepatitis B (VHB), en la población general, reduciendo la prevalencia de infección y disminuyendo cualquier consecuencia.

II.2. Objetivos Específicos
2.2.1 Establecer los criterios técnicos para establecer el entorno, diagnóstico y manejo de la infección por el VHB.
2.2.2 Establecer los criterios técnicos de implementación de estrategias (tanto individuales como colectivas) de salud pública en el control de la infección por el VHB.
2.2.3 Establecer los criterios técnicos de implementación de estrategias (tanto individuales como colectivas) de salud pública en el control de la infección por el VHB.
2.2.4 Implementar estrategias para la atención y población en situación de riesgo, con énfasis en las comunidades indígenas y aisladas.
2.2.5 Construir un lenguaje de información y reporte para el monitoreo y evaluación de la implementación del VHB.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN
La presente Norma Técnica de Salud es de aplicación estricta y es aplicable en todas las modalidades de salud pública y privada.

IV. BASE LEGAL
Ley N° 29623, Ley General de Salud.
Ley N° 27097, Ley del Ministerio de Salud.
Ley N° 29495, Ley de los Productos Farmacéuticos, Diagnósticos Médicos y Productos Químicos.
Ley N° 29384, Ley Marco del Seguro Integral de Salud.
Ley N° 29188, Ley General de Salud: Tratamiento de Operación y Regimen de Ejecución.
Decreto Supremo N° 02-2005-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del MINSA.
Resolución Ministerial N° 171-008/MINSA, que aprueba la Implementación de los Estrategias Sanitarias Nacionales.
Resolución Ministerial N° 038-2009/MINSA, que aprueba el Acto N° 047-MINSA/DCSP-10-01, para la Implementación de la Estrategia de Atención Integral, Especial de Diagnóstico e Intervención en Salud.

Is Hepatitis B in the City of Iquitos?

- Iquitos: 04 districts.
- Active search.
- Database of the Blood Bank, Iquitos Regional Hospital.
- 1,045 people are assessed.
- Counseling.
- Records application.



RESULTS



Hepatitis B Campaign, Iquitos 2013 Summary Markers Anti Core and HBsAg

Marker	Reactive	Non-Reactive	n
Anti-HBc	437	608	1045
HBsAg	37	1008	

Official Data, MINSA

- Estimates suggest Peru has 560,000 chronic carriers of hepatitis B who will progressively develop cirrhosis or liver cancer.
- Through 2014: 203 Patients in treatment at the national level.
 - Matsés 2014.
- No screening of pregnant women for Hep B and C.
 - No mandatory reporting for Hepatitis C.
 - No programs or guidance for Hepatitis C.

COCLUSIONS

Political Will
Articulated System
Participation

“We are alarmed, worried by the spread of hepatitis B, beyond the Achuar, Quichuas, Matsés and Wampis, now also the Shayawita people are suffering from hepatitis B. We request that the pertinent authorities attend to our people to stop the dying of our relatives.”

--Jorge Pérez
President, Organización for Indigenous Nations of the Orient (ORPIO)

Tomasa and her people, present...

