



**PLANTILLA PARA EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL
 PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**

Título	CARACTERIZACION EPIDEMIOLOGICA DE HEPATITIS A EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA ENERO-JUNIO 2015.
Tipo de documento	Trabajo de investigación
Nivel	Pregrado
Año /Mes	Junio-2015
Programa	Fisioterapia
Resumen	<p>La hepatitis es una enfermedad está asociada a la falta de agua salubre, un saneamiento deficiente, mala higiene persona.; En el año 1983 se presentó en Barranquilla un brote de hepatitis viral que afectó a niños y luego a los adultos. Los primeros casos procedían del barrio el Pueblo y Rebolo. El brote tomó rápidamente las características de una epidemia y en pocos meses afectó a toda la ciudad produciendo la correspondiente alarma en todos los estamentos. Materiales y método: Estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal, población diana de 385 y población objeto de 36 sujetos con hepatitis A, se analizaron los datos en el programa estadístico SPSS versión 17. Resultados Se estudiaron 36 pacientes de sexo femenino y masculino, edad promedio de 9 a 14 años, en cuanto a las características sociodemográficas se evidencio que el 55,6 % de los sujetos de estudio con hepatitis A son masculinos, mientras que el 44,4% es femenino, en cuanto a la afiliación el 55,6% diagnosticados con hepatitis A pertenecen al RC, mientras el 11% se encuentran afiliados al RS, el 5% no se encuentran afiliado. En cuanto a la distribución según localidad: El 22% de los sujetos procedían del municipio de soledad, el 11,1% Norte Centro histórico y Riomar, y 5,6% área metropolitana. Conclusiones: En la hepatitis A se presentan características de tipo inmunológicos epidemiológicos, y clínicas, es una enfermedad prevenible fundamentado en la adopción de medidas de higiene y saneamiento.</p>
Palabras Claves	Hepatitis A, virus, Síntomas.
Autores	Lucy Del Castillo Ramírez Masiel Rodelo Ortiz Linda Salas Ternera Dalgis Rivadeneira Díaz
Tutores	Damaris Del Socorro Suarez Palacio
ISBN/ISSN	Aplica solo para LIBROS
Referencias Bibliográficas	Las referencias deben estar bien citadas teniendo en cuenta la norma internacional de cada programa.



	<p>Rincón CJ, Rodríguez N, Meriño C, Mojica JA, De la Hoz F. Estimación de la fuerza de infección de Hepatitis A en Colombia, aplicando modelos catalíticos. <i>Rev. salud pública.</i> 2012; 14 (2): 282-295.</p>
	<p>Rodríguez Acosta Carmen. Actualización sobre hepatitis viral: etiología, patogenia, diagnóstico microbiológico y prevención. <i>Rev Cubana Med Gen Integr [Internet].</i> 2000 Dic [citado 2017 Oct 03]; 16(6): 574-585. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000600009&lng=es</p>
	<p>Armstrong GL, Bell BP. Hepatitis A virus infections in the united states: model-based estimates and implications for childhood immunization. <i>Pediatrics.</i> 2002.</p>
	<p>Franco E, Meleleo C, Serino L, Sorbara D, and Zaratti L. Hepatitis A: Epidemiology and prevention in developing countries. <i>World J Hepatol.</i> 2012 Mar 27; 4(3): 68-73.</p>
	<p>Centers for Disease Control and Prevention Epidemiology and Prevention of Viral Hepatitis A to E: An Overview. 2000.</p>
	<p>Y. ZHU^{1,2}, Z. YUAN², Q. ZHAO¹, G. CHEN³ Y B. XU¹. Seroprevalence of hepatitis A virus antibody in a population aged 0-30 years in Shanghai, China: implications for hepatitis A immunization. Received 26 January 2012; Final revision 16 May 2012; Accepted 16 May 2012; first published online 12 June 2012.</p>
	<p>David M. Knipe and Peter M. Howley. Hepatitis A virus, Chapter 27, <i>Fields Virology</i>, Vol. 1, Fifth edition, 2007.</p>
	<p>Iglesias A, Trujillo F, Quiroz E, Rey F, Barrera C, De morales E. Análisis clínico, epidemiológico e inmunológico de una epidemia de Hepatitis Viral en Barranquilla. Grupo de estudio barranquilla.</p>
	<p>Guerrero R, Gallego AI, Becerril-Montekio V, Vásquez J. Sistema de salud de Colombia. <i>Salud Pública Mex.</i> 2011; 53 (2):S144-S155.</p>