



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN HEPATITIS B

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTORES: HENRRY PATRICIO AGUINDA ALVARADO

JOE ARTHUR CHASI SÁNCHEZ

**DIRECTORA: LCDA. JANETH ESPERANZA TOALONGO SALTO
MGS.**

CIUDAD - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN HEPATITIS B

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTORES: HENRRY PATRICIO AGUINDA ALVARADO

JOE ARTHUR CHASI SÁNCHEZ

**DIRECTORA: LCDA. JANETH ESPERANZA TOALONGO SALTO
MGS.**

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Henry Patricio Aguinda Alvarado portador de la cédula de ciudadanía N° **1500923907** y **Joe Arthur Chasi Sánchez** portador de la cédula de ciudadanía N° **0106541949**. Declaramos ser los autores de la obra: **“Intervenciones de enfermería en Hepatitis B”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **27 de abril de 2021**



Firmado electrónicamente por:
**HENRY PATRICIO
AGUINDA ALVARADO**

Henry Patricio Aguinda Alvarado

C.I. 1500923907



Firma electrónica por:
**JOE ARTHUR CHASI
SANCHEZ**

Joe Arthur Chasi Sánchez

C.I.0106541949

CERTIFICACIÓN

Yo Lcda. **Janeth Esperanza Toalongo Salto, Mgs**, con cédula de identidad N° 0302218144 en calidad de directora del Trabajo de Titulación con el tema: **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN HEPATITIS B”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **Henry Patricio Aguinda Alvarado y Joe Arthur Chasi Sánchez**, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**JANETH ESPERANZA
TOALONGO SALTO**

Lcd. Janeth Esperanza Toalongo Salto, Mgs

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a la Universidad Católica de Cuenca por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de esta prestigiosa institución para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Agradezco también a mi Asesora de Tesis la Lcda. Janeth Toalongo por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Mi agradecimiento también va dirigido a la Md. Karla Cumbe en calidad de responsable de la comisión de titulación por el apoyo que me brindo a lo largo del propenso de la tesis, de igual forma con sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Con profundo cariño y gratitud

Joe Arthur Chasi Sánchez

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación se lo dedico a principalmente a Dios, por guiarme y ayudarme a culminar mi carrera universitaria también por ser el inspirador y darme fuerza cada día, en este proceso.

Dedico esta tesis a mis padres Segundo Arturo Chasi Baculima y Santos Angelica Sánchez Ramírez que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser un profesional de la Patria.

A mi hermana y demás familia en general por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera Universitaria, de la misma forma agradezco a mis compañeros de la universidad por apoyarnos entre todos para poder llegar a cumplir nuestro sueño de ser licenciados en enfermería.

Con profundo cariño y gratitud

Joe Arthur Chasi Sánchez

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación dedico a mi Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres Gabriel y María quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mi familia Scarleth y Santiago por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Henry Patricio Aguinda Alvarado

Índice

Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción.....	11
Metodología.....	13
Resultados y discusión.....	15
Prevalencia de Hepatitis B.....	15
Factores de riesgo asociados a la hepatitis B.....	16
Complicaciones de Hepatitis B.....	17
Abordaje terapéutico de la hepatitis B.....	19
Intervenciones de enfermería en hepatitis B.....	20
Conclusiones.....	23
Referencias bibliográficas.....	24

Resumen

Introducción: La Organización Mundial de la Salud (OMS), define al VHB, como una infección hepática potencialmente mortal, que afecta el hígado y puede causar cirrosis y cáncer hepático. **Objetivo:** Realizar una revisión bibliográfica sobre las intervenciones de enfermería en hepatitis B. **Metodología:** Se ejecutó un estudio de búsqueda de fuentes bibliográficas en los siguientes artículos científicos: Redalyc, Dialnet, PubMed, SciELO, Scopus y página institucional como la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Resultados: A partir de los artículos examinados, se encontró que existe un predominio alto de hepatitis B en la población adulta comprendida entre los 30 a 60 años y afectando en la mayoría de casos al género masculino; entre los factores de riesgo se encuentran la realización de tatuajes, múltiples actos sexuales, agujas u objetos corto punzantes infectados con el virus; dentro de las complicaciones encontradas fueron: el carcinoma hepatocelular y las afecciones hepáticas. En tanto que, el abordaje terapéutico se enfocó en la administración de antivirales como Tenofivir y análogos de nucleósidos. Finalmente, las intervenciones de enfermería, destaca el diagnóstico y la evaluación durante su tratamiento, así, como el apoyo emocional que reciben los pacientes y familiares. **Conclusiones:** El personal de salud desempeña un cargo en la recuperación del paciente, y la educación para que pueda identificar los factores asociados a la enfermedad de hepatitis B para prevenir su aparición y mejorar su estilo de vida.

Palabras clave: Hepatitis B, prevalencia, complicaciones, abordaje terapéutico, intervención de enfermería (fuente DeCS).

Abstract

Introduction: The World Health Organization (WHO) defines HBV as a potentially fatal liver infection that affects the liver and can cause cirrhosis and liver cancer. **Objective:** To carry out a literature review on nursing interventions in hepatitis B. **Methodology:** A search study of bibliographic sources was carried out in the following scientific articles: Redalyc, Dialnet, PubMed, SciELO, Scopus and institutional page such as the World Health Organization. Health (WHO). **Results:** From the articles examined, it was found that there is a high prevalence of hepatitis B in the adult population between 30 and 60 years old and affecting the male gender in most cases. Among the risk factors, it was possible to find tattoos, multiple sexual acts, needles or sharp objects infected with the virus. The complications found were the following ones: hepatocellular carcinoma and liver conditions. Meanwhile, the therapeutic approach focused on the administration of antivirals such as Tenofovir and nucleoside analogues. Finally, nursing interventions highlight the diagnosis and evaluation during treatment, as well as the emotional support that patients and family members receive. **Conclusions:** Health staff play a role in patient recovery and education so that they can identify the factors associated with hepatitis B disease to prevent its appearance and improve their lifestyle.

Keywords: Hepatitis B, prevalence, complications, therapeutic approach, nursing intervention (source DeCS).

Introducción

Se denomina hepatitis B, a la inflamación del hígado, debido a la infección con el virus, que lleva el mismo nombre (1). El virus B, de la hepatitis (VHB), reside en el genoma de ADN, con doble hebra circular que corresponde a la familia Hepadnaviridae, con una extensión de 42nm (2) (3). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un contagio hepático potencialmente mortal, que afecta al hígado y puede ocasionar cirrosis y cáncer hepático (4) (5).

En el 2019, la OMS presentó un informe en el cual anunció que el VHB ocasionó unos 820.000 casos de mortalidad (6); por su parte, Gozzing et al. (7) en su estudio realizado en el 2020 estima que al menos 2.000 millones de personas están afectadas por este virus; de las cuales, 240 millones padecen infecciones hepáticas crónicas, lo que deduce una prevalencia alta a escala mundial (8). Dado el alto índice de mortalidad y prevalencia que presenta esta enfermedad, varios han sido los científicos que la han estudiado desde diferentes tópicos, con el propósito de tener una amplia información y buscar soluciones para minimizar su incidencia en la salud humana.

Bajo el contexto de la prevalencia, Higuera et al. (9) mencionan que en el 2021 en México se estimó que al menos tres millones de personas adultas adquirieron esta enfermedad. Por otra parte, en el estudio de Garay et al. (10) realizado en Bolivia en el 2021 y en el de Fuster et al. (11) realizado en Chile en el 2020, encontraron una prevalencia alta de hepatitis B entre la población homosexual. Mientras que, a nivel del Ecuador, según la investigación realizada por Pionce et al. (12) en el 2021, se encontró que la prevalencia de la hepatitis B es alta en la población adulta comprendida entre los 30 a 60 años y afectando en la mayoría de casos al género masculino.

En cuanto a los factores asociados al VHB, Bimano et al. (13) indicaron que la causa es la contaminación de la sangre o fluidos corporales de una persona infectada, de ahí que pueden encontrar estudios que involucren ambos factores y así establecer similitudes o diferencias para ampliar el argumento del estudio (14). Sin embargo, Aguilar et al. (15) muestran que los factores de riesgo no sólo están relacionados con tatuajes, relaciones sexuales múltiples, agujas u objetos cortopunzantes, sino también con enfermedades como la diabetes y una vacunación insuficiente.

Algo en lo que, Miñan et al. (16) coinciden, pues en su estudio realizado en el 2019, encontraron hábitos sociales en la población, como el consumo excesivo de alcohol, asociados con mayores niveles de riesgo o contagio a otras personas.

Esto ha dado paso a la presencia o aparición de varias complicaciones, que afectan a la población humana de acuerdo al nivel de gravedad de la hepatitis B, debido a su alta transmisibilidad (17). De acuerdo con el estudio realizado en el 2020, por su parte Shemal et al. (18) evidenciaron que, las afecciones ocasionadas por dicho virus pueden desencadenar en complicaciones que repercutirán en la salud de una persona por toda su vida. Mientras tanto, Parrales et al. (19) revela que complicaciones como la cirrosis, el cáncer de hígado y la insuficiencia renal son tan mortales que causan millones de muertes cada año.

Dado el nivel de riesgo de infección por hepatitis B, Castro et al. (20) consideran importante establecer un abordaje terapéutico adecuado en los centros hospitalarios, especialmente en América Latina, donde se utilizan claramente fármacos como el Peginterferón alfa-2^a y análogos de nucleósidos. Además, dados los recientes acontecimientos sociales y económicos en la región, los actuales flujos migratorios pueden tener graves consecuencias para la población. En este sentido, Yang et al. (21) aconseja, que se analicen la forma de transmisión del virus para poder establecer el tipo de tratamiento que debe recibir el paciente; no hace falta decir que el personal de salud, los hospitales y los centros de salud corren el riesgo de contagio. (22).

Ante esto, los pacientes que presenten signos de hepatitis B, deben recibir cuidados especializados y personalizados de acuerdo a la sintomatología que se describa en el cuadro clínico; es ahí donde el profesional de salud está debidamente capacitado en su atención (23). De acuerdo con Gómez et al. (24) es importante que se siga un procedimiento preventivo como de cuidados; a fin de evitar la propagación del virus. Permitiendo que la intervención de enfermería en casos de VHB, sea de suma importancia, dentro del proceso de atención y tratamiento a los pacientes (25).

Al ser la hepatitis B (VHB), una complicación de salud pública que afecta a los habitantes en general, es necesario tomar acciones preventivas y de control para disminuir los casos de infección; en este sentido, la intervención del personal de enfermería es crucial en este proceso como cuidadores de primera línea, pues se deben seguir protocolos específicos de atención y prevención para proteger a los pacientes con hepatitis B (VHB);

Por tanto, este estudio nos proporciona información relevante sobre todo lo relacionado con esta patología.

Ante lo cual, es importante tomar en consideración que alrededor del mundo se han realizado varias investigaciones relacionadas con la hepatitis B que evidencian lo importante del rol que desempeña el personal de enfermería. Es así como, este estudio se justifica, debido a la necesidad de contar con información actualizada y que proporcione un nuevo enfoque de como esta profesión puede influir positivamente en la prevención y control de la hepatitis B entre pacientes, al personal de salud, centros de salud y hospitales.

De acuerdo a los antecedentes previamente establecidos, se justifica la necesidad de ejecutar una revisión bibliográfica enfocado en la hepatitis B, tomando en consideración las siguientes preguntas: ¿Cuál es la prevalencia de Hepatitis B?, ¿Cuáles son los factores asociados de la hepatitis B?, ¿Cuáles son las complicaciones de Hepatitis B?, ¿Cuál es el abordaje terapéutico de la hepatitis B?, ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en hepatitis B?

Metodología

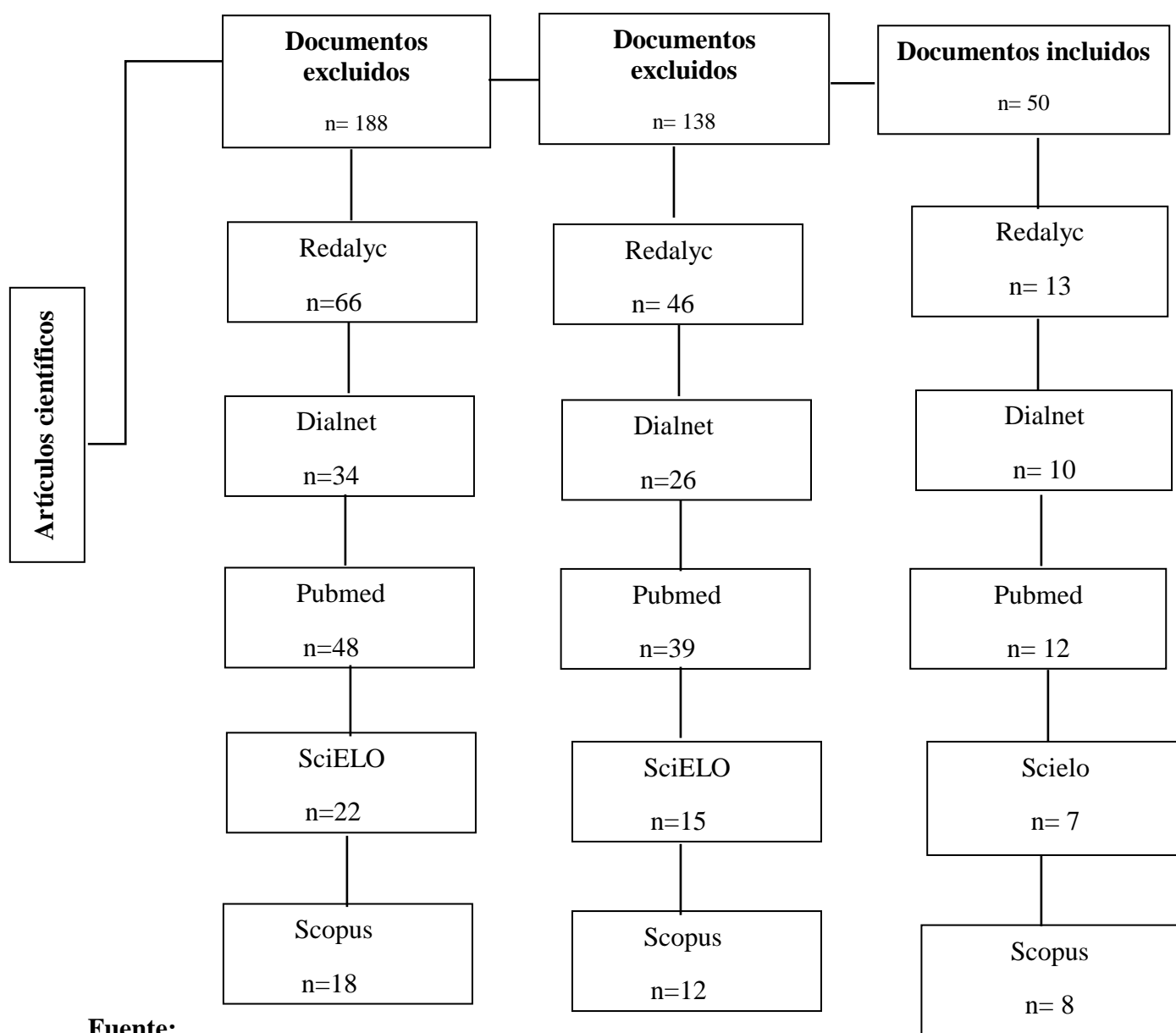
El presente estudio, se obtuvo mediante una revisión bibliográfica; para efectos de esta investigación, se utilizaron artículos publicados en los siguientes fuentes científicas, entre ellas: Redalyc, Dialnet, PubMed, SciELO, Scopus y página institucional de salud la Organización Mundial de la Salud (OMS), en los idiomas español e inglés, utilizando los “Descriptor de la Ciencia de Salud” (DeCS), mediante las palabras claves como: “Hepatitis B”, “prevalencia”, “factores de riesgo”, “complicaciones”, “abordaje terapéutico” e “intervenciones de enfermería”; además, se tomó en consideración los Medical Subject Headings (MECH) para el vocabulario en inglés. Se aplicó los operadores booleanos AND y OR, para realizar las combinaciones de búsqueda necesarias: “Hepatitis B” AND “prevalencia” OR “factores de riesgo”; “Hepatitis B” AND “complicaciones” AND “abordaje terapéutico”; “Hepatitis B” AND “intervenciones de enfermería” OR “complicaciones”.

En la recopilación de datos se consideraron los siguientes criterios de inclusión: estudios publicados entre los años 2018 y 2022, que contengan información relevante a la hepatitis B; artículos sistemáticos en español e inglés. En tanto que, los criterios de

exclusión fueron: tesis, monografías, tesis de pregrado, artículos que no sean relevantes al tema, artículos que no se encuentren dentro del periodo establecido.

La búsqueda en bases de datos de información, dio un total de 188 artículos y a través de la aplicación de los criterios de exclusión se descartaron 122 que no contienen datos relevantes para el estudio. En el proceso de elegibilidad se analizaron 66 artículos a través del análisis de archivos duplicados, dando como resultado la exclusión de 16 de ellos. Al final se incluyeron 50 artículos científicos para la revisión bibliográfica y una página institucional de salud.

Figura 1. Algoritmo de selección de artículos



Fuente:
Elaborado por los autores

Resultados y discusión

Al realizar la búsqueda bibliográfica, se eligieron 50 artículos de las siguientes bases digitales: Redalyc (26%), Dialnet (20%), PubMed (22%), SciELO (16%), Scopus (16%); de los cuales, 25 artículos se tomaron en consideración para la redacción de la respectiva introducción del presente estudio; en tanto que, los 25 restantes se utilizaron para resultados y discusión.

Prevalencia de Hepatitis B

Según la investigación realizada, la hepatitis B es una infección que afecta a millones de personas en todo el mundo, por lo que varios investigadores están tratando de conocer la prevalencia de la enfermedad, teniendo en cuenta la velocidad y el proceso de propagación. Tal es el caso de Cabezas et al. (26), quienes realizaron un estudio en 2020, aplicado en la etnia matsés, que se encuentra localizada en el departamento de Loreto, Perú; pudieron conocer una prevalencia del 3,3% de hepatitis B, en la población analizada. Situación similar se observó en el estudio de Cardona et al. (27) donde analizaron la prevalencia del VHB entre pueblos indígenas de Venezuela en el estado Amazonas en 2020; los resultados mostraron que el predominio de la exposición viral fue del 37,6% contra el Anticuerpo Anticore (Anti-HBc), y el predominio de la transmisión efectiva fue del 5,6% contra el Antígeno de Superficie (AgsHB).

En tanto que, Montalvo et al. (28) al realizar un estudio en el 2020 para determinar la prevalencia del virus de la hepatitis B, entre donantes de sangre en las provincias de la Habana, Villa Clara y Santiago de Cuba; encontraron una prevalencia del 1,15% de hepatitis B. Por otra parte, Sánchez et al. (29) al ejecutar en el 2021, un estudio para determinar la prevalencia en un centro carcelario masculino de Bogotá, Colombia; se detectó, que el 0,45% de la población era positivo. Estudios que tiene una similitud con la investigación realizada por Ali et al. (30) en el 2022, donde al analizar a personas en calidad de donantes en el Banco de sangre territorial “Renato Guitart Rosell” de Santiago de Cuba; los resultados dieron a conocer que el 0,30%, resultó positivo.

Tabla 1.
Prevalencia de Hepatitis B

Autor	Año	País	Prevalencia
Cabezas et al.	2020	Perú	3,3%
Cardona et al.	2020	Venezuela	5,6 %
Montalvo et al	2020	Cuba	1,15 %

Sánchez et al.	2021	Colombia	0,45%
Ali et al.	2022	Cuba	0,30%

Fuente: Revistas científicas (26,27,28,29,30) Elaborado por: Autores.

De acuerdo con los datos obtenidos en el análisis de los estudios se pudo conocer que, existe una prevalencia bastante significativa de hepatitis B entre la población evaluada, en países como Venezuela y Perú el porcentaje es alto en comparación con los demás países, lo que conlleva a conocer los factores que inciden en el gran número de casos positivos encontrados.

Se debe considerar que, tratándose de una enfermedad, ésta depende de varias causas o determinantes de riesgo ya sean directos o indirectos que favorecen la transmisión o propagación de la enfermedad; en este caso particular, es importante identificar las causas del VHB, como se analiza a continuación.

Factores de riesgo asociados a la hepatitis B

En cuanto a los factores de riesgo existentes, relacionados con la hepatitis B; en el estudio realizado por parte de Oluwaseyi et al. (31) en el 2023, se pudieron establecer que, los tatuajes, las múltiples parejas sexuales y las relaciones sexuales sin protección se identificaron como las principales causas de infección por VHB. Resultados que son similares al estudio de Cabezas et al. (32) realizado en Perú en el 2018, donde se pudo conocer que, los tatuajes y múltiples parejas sexuales son causas de contagio del virus, a estos se suma el excesivo consumo de alcohol, cirugías y procedimientos médicos previos como factores de mayor riesgo del VHB en familiares de portadores de antígeno de superficie (AgsHB).

En otro estudio realizado por Castillo et al. (33) en Argentina en el 2020, entre el personal de un laboratorio hospitalario; los resultados relacionados con los factores de riesgo identificaron que el olvido de vacunación y el contacto con agujas infectadas, estaban relacionadas con la infección por este virus. Por otra parte, Cujilema et al. (34) en su estudio realizado en el 2021, entre profesionales laboratoristas en Ecuador, dieron a conocer que, entre los factores de riesgo de hepatitis B se encontraron la conducta profesional, social y sexual de las personas, así como, el estado inmunológico y el riesgo real de infección.

En un estudio realizado por Bixler et al. (35) quienes analizaron que las causas de contagio por el virus de la hepatitis B en los Estados Unidos en 2023; entre los

participantes de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de enero de 2017 hasta marzo de 2020, se conoció que, el desconocimiento de la hepatitis B y un inoportuno proceso de vacunación son los factores más comunes.

Tabla 2.
Factores de riesgo de Hepatitis B

Autor	Año	País	Factores de riesgo
Oluwaseyi et al.	2023	Nigeria	Los tatuajes, las múltiples parejas sexuales y las relaciones sexuales sin protección
Cabezas et al.	2018	Perú	Los tatuajes y aumento de parejas sexuales
Castillo et al.	2020	Argentina	Olvido de vacunación y el contacto con agujas infectadas
Cujilema et al.	2021	Ecuador	La conducta profesional, social y sexual de las personas, el estado inmunológico y el riesgo de infección.
Bixler et al.	2023	Estados Unidos	La falta de conocimientos y el proceso de vacunación incompleta

Fuente: Revistas científicas (31,32,33,34,35) Elaborado por: Autores.

En lo relacionado a los factores de riesgo asociados a la hepatitis B, se ha establecido que al estar en contacto con objetos cortopunzantes infectadas como la agujas es la causa más común para propagar la infección, por lo que la transmisión se produce en centros de salud, hospitales y entre personas infectadas con el VHB. A esto se suma, la práctica irresponsable de algunas personas de tener relaciones sexuales con varias parejas sin la debida protección.

Además, se han encontrado causas sociales como la falta de conocimientos acerca del riesgo que supone esta enfermedad, es por ello que es habitual encontrar personas contagiadas y que no cuentan con las debidas vacunas de protección. Hay que acotar que los factores de riesgo no solo se dan entre la población común sino también entre los profesionales de la salud al no tomar las medidas necesarias al momento de tratar con pacientes infectados, que conlleva a una propagación en los centros de salud, hospitales y personal de enfermería.

Complicaciones de Hepatitis B

Según una revisión de la literatura realizada, los estudios han demostrado varias complicaciones que la hepatitis B causa en personas infectadas. Tal es el caso del estudio

de Izquierdo et al. (36) en Colombia en 2019, donde se encontró casos de mujeres en estado de gestación que presentaban cáncer de hígado y enfermedades hepáticas tanto agudas como crónicas. Datos similares encontró Díaz (37) en su estudio realizado en Colombia en el 2020, donde las fibrosis en el hígado, cáncer de hígado e insuficiencia hepática fueron las consecuencias más prevalentes de la patología.

Feindiri et al. (38) al realizar un estudio en el 2022, en Marruecos; encontraron, que entre las complicaciones presentes en los pacientes evaluados estuvieron: el cáncer de hígado, enfermedades renales y carcinoma hepatocelular. Situación similar en el artículo de Teles et al. (39) en el 2019, donde los resultados arrojaron que, entre las complicaciones asociadas a esta patología se encuentran las afecciones hepáticas, el cáncer de hígado y el carcinoma hepatocelular. Y Shing et al. (40) encontraron complicaciones como cirrosis, insuficiencia hepática y la reactivación del virus.

Tabla 3.
complicaciones de Hepatitis B

Autor	Año	País	Complicaciones
Izquierdo et al.	2019	Chile	Enfermedad hepática aguda o crónica y cáncer de hígado
Díaz	2020	Colombia	Cáncer de hígado e insuficiencia hepática
Shing et al.	2020	Estados Unidos	Cirrosis, insuficiencia hepática y la reactivación del virus de la hepatitis B
Feindiri et al.	2022	Marruecos	Cáncer de hígado, enfermedades renales y carcinoma hepatocelular
Teles et al.	2019	Brasil	Afecciones hepáticas, el cáncer de hígado y el carcinoma hepatocelular

Fuente: *Revistas científicas (36,37,38,39,40) Elaborado por: Autores.*

De acuerdo a los estudios revisados, se establece que las complicaciones relacionadas con la hepatitis B son varias, se pudo identificar como la más prevalente a las enfermedades hepáticas seguido del cáncer al hígado, cirrosis y el carcinoma hepatocelular. Es importante tomar en atención que, a más de las enfermedades antes descritas, muchos pacientes tuvieron una reactivación del virus, esto se debió a factores como un tratamiento mal implementado o en algunos casos, se trató del abandono del mismo antes del tiempo establecido, pues existen casos que deben seguir con los cuidados de por vida.

Abordaje terapéutico de la hepatitis B

Según datos de un estudio de Cordeiro et al. (41) en el 2018, dentro del abordaje terapéutico realizado en Brasil, se utilizaron antivíricos orales como tratamiento para contrarrestar los efectos de la hepatitis B. Datos que son similares con los encontrados en el estudio Oliveira et al. (42) realizado en el 2020, donde se describe el mantener una alimentación correcta y la administración de medicamentos antivíricos, para disminuir la presencia de hepatitis B; mientras que, García et al. (43) en su estudio realizado en el 2021, dieron a conocer que, a los pacientes que recibieron atención médica en el Instituto Mexicano del Seguro Social de México (IMSS), los médicos realizaron una terapia antiviral y la administración de Tenofivir en los casos positivos.

Caso muy diferente, al encontrado en el estudio de Jeng et al. (44) realizado a pacientes con VHB, donde se dio a conocer, que el abordaje terapéutico utilizado en su investigación, fue la realización de una terapia con análogos de nucleósidos. Similar situación se evidencio en el artículo de Seng et al. (45), realizado en el 2019, en Canadá, donde los resultados dieron a conocer que, el tratamiento realizado fue la administración de Peginterferón alfa-2^a y análogos de nucleósidos para el tratamiento de la hepatitis B crónica.

Tabla 4.
Abordaje terapéutico de Hepatitis B

Autor	Año	País	Abordaje terapéutico
Cordeiro et al.	2018	Brasil	Antivíricos orales
Oliveira et al.	2020	Brasil	Administración de medicamentos antivíricos
García et al.	2021	México	Terapia antiviral y Tenofivir
Jeng et al.	2018	Taiwán	Terapia con análogos de nucleósidos
Seng et al.	2019	Canadá	Administración de Peginterferón alfa-2 ^a y análogos de nucleósidos

Fuente: Revistas científicas (41,42,43,44,45) Elaborado por: Autores.

En relación al abordaje terapéutico que se ha considerado por el personal de salud para tratar esta infección es administrar medicamentos antivirales dependiendo de la sintomatología que presentaron los pacientes. Entre los fármacos que se tomaron en consideración están los análogos de nucleósidos, el Tenofivir y Peginterferón alfa-2^a.

Intervenciones de enfermería en hepatitis B

Además del tratamiento óptimo de la hepatitis B, también debemos considerar que el personal de enfermería desempeña un papel importante en el manejo de los síntomas de infección de los pacientes. Así, varios autores han estudiado la intervención de enfermería como un tema importante en estos casos. Por ejemplo, Chen et al. (46) en su estudio realizado en el 2021, en China, para explorar el efecto de la enfermería integral sobre el dolor, la ansiedad y la desnutrición de pacientes con hepatitis B; dio como resultado que, entre las intervenciones del personal de enfermería incluyen: Cuidados básicos de enfermería y la administración de medicamentos prescritos a los pacientes. Por su parte, Beebeejaun et al. (47) en su estudio realizado en el 2021, en Inglaterra, los resultados más relevantes dieron a conocer que, entre las intervenciones de enfermería se encontraron la realización de pruebas como el antígeno de superficie y el anticuerpo contra el antígeno de superficie, identificación de pacientes y la vacunación.

Datos similares se evidencio en el artículo de Zhao et al. (48), quienes, en el 2021, investigaron en China, los resultados dieron a conocer que, la identificación del tipo de infección, la realización de ecografías del hígado, la administración de medicamentos antivirales y el apoyo emocional con familiares, formó parte de las intervenciones de enfermería. Mismos que, difieren con los resultados evidenciados en el artículo de Bansal et al. (49) realizado 2021, en la India, donde las intervenciones de enfermería más comunes fueron administrar medicamentos prescritos, vigilar la carga vírica y la realización de una valoración neurológica. Mientras que, Mohammed et al. (50) en su estudio realizado en el 2019, en Sudán, mencionan que la intervención de enfermería, se debe enfocar en la educación sanitaria, asesoramiento a la población, el fomento de la salud, la realización de pruebas de diagnóstico y la gestión de casos.

Tabla 5.
Intervención de enfermería de Hepatitis B

Autor	Año	País	Intervención de enfermería
Chen et al.	2021	China	Cuidados básicos de enfermería y la administración de medicamentos prescritos a los pacientes.
Beebeejaun et al.	2021	Inglaterra	Identificación de pacientes, la vacunación y la realización de pruebas como antígeno de superficie y el anticuerpo contra el antígeno de superficie.
Zhao et al.	2021	China	La administración de medicamentos antivirales y el apoyo emocional con familiares.

Bansal et al.	2021	India	Administración de los medicamentos prescritos, vigilar la carga vírica y la valoración neurológica.
Mohammed et al.	2019	Sudán	Educación sanitaria y asesoramiento, el enfoque de salud, la realización de pruebas de diagnóstico y la gestión de casos.

Fuente: Revistas científicas (46,47,48,49,50) Elaborado por: Autores.

De acuerdo a los estudios analizados, las intervenciones de enfermería dirigidas al riesgo de VHB, estos se establecen según el diagnóstico y tratamiento que necesitan, estos van desde la identificación del nivel de riesgo de contagio, seguido de medicamentos administrados, las protecciones según la sintomatología y el proceso de acompañamiento e información a los familiares. A nivel externo también se encuentran las tareas de educación sanitaria, promoción de la salud y la vacunación a la población en general. Tal como se puede observar con el ejemplo que se presenta a continuación:

Tabla 6.
Intervención de enfermería de Hepatitis B

NANDA	NOC	NIC
Dominio: 12 Confort	• Control del dolor (1605)	Manejo del dolor (1400)
Clase: 1 Confort físico	• Nivel del dolor (2102)	• Administración de
Código del Dx: 00132	• Dolor: Efectos nocivos	analgésicos (2210)
Dolor agudo	(2101)	• Ayuda al autocuidado
R/C: Agentes lesivos físicos.		(1800)
M/P: Expresión facial de dolor, verbaliza acerca de la intensidad utilizando escalas estandarizadas de dolor.		

Dominio: 1 Promoción de la salud

Clase:2 Gestión de la salud

Código del Dx: 00162

Disposición para mejorar la gestión de la salud.

R/C: Complejidad del tratamiento y déficit de conocimientos.

M/P: Expresa deseo de mejorar la gestión de la enfermedad.

- Conocimiento: Medicación (1808)
- Enseñanza: Medicamentos prescritos (5616)
- Conocimiento: Régimen terapéutico (1813)
- Manejo de la medicación (2380)

Dominio: 2 Nutrición

Clase:4 Metabolismo

Código del Dx: 00178

Riesgo de deterioro de la función hepática

R/C: Infección viral

- Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos (1008)
- Manejo de la nutrición (1100)
- Signos vitales (0802)
- Monitorización de los signos vitales (6680)
- Estado neurológico (0909)
- Monitorización neurológica (2620)

Conclusiones

Al término de la revisión bibliográfica realizada, en todo cuanto se refiere al tema de la hepatitis B y de acuerdo a las preguntas de investigación, se ha podido llegar a las siguientes conclusiones:

- La prevalencia de la hepatitis B, considerando estudios a lo largo del mundo, son bastante preocupantes; sobre todo en países como Venezuela, donde la precariedad de la situación económica y social, afectan al sistema sanitario; de ahí que, las personas que padecen de esta patología, no pueden ser atendidos de la mejor manera, lo que ocasiona el aumento de los índices de mortalidad entre la población.
- Entre las principales causas de la hepatitis B incluyen agujas infectadas, realización de tatuajes o la falta de comportamiento adecuado en el manejo de estos instrumentos, relaciones sexuales con múltiples parejas, desconocimiento y falta de responsabilidad en una adecuada vacunación, que han contribuido al aumento del número de casos y a la propagación incontrolable.
- Es así como, aparecen complicaciones como cáncer al hígado, el carcinoma hepatocelular y las afecciones hepáticas, que no solo provocan varias dolencias a los pacientes, sino también, la posibilidad de una reactivación del virus, en caso de no recibir un tratamiento adecuado o lo suspenden repentinamente; de ahí el énfasis de los profesionales de la salud en que, en muchos casos, el tratamiento prescripto debe continuar durante largo periodo de vida.
- Es así como, el abordaje terapéutico, que se ejecuta para los casos de pacientes con hepatitis B, tiene que ver con la administración de antivíricos como Tenofivir, Peginterferón alfa-2^a y los análogos de nucleósidos, que son utilizados de acuerdo al nivel de gravedad de esta patología; existieron casos en los cuales, se analizó la suspensión de los tratamientos tradicionales, a fin, de conocer sus resultados, con el fin de mejorar la situación de salud de los pacientes.
- Al mismo tiempo, las intervenciones de enfermería también incluyen el diagnóstico y la evaluación durante el tratamiento, así como el apoyo emocional que reciben los pacientes, sus familias y seres queridos. La atención se centra no sólo en los síntomas físicos, sino también en aliviar y gestionar los aspectos psicosociales y espirituales, aliviando el sufrimiento desde el momento del diagnóstico hasta el final de la vida.

Referencias bibliográficas

1. Mengual E, Lizarzabal M, Peñaloza O. Estrategias para la erradicación mundial de la hepatitis viral crónica para el 2030. *Enf Inv* [Internet]. 2020 Enero [citado 2023 Oct 14]; 5(4) Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/976/908>.
2. Cardona J, Flórez J. Prevalencia de Virus de las Hepatitis B y C y Factores Asociados en un Banco de Sangre de Medellín (Colombia) 2015-2016. *Arv. Med.* [Internet]. 2018 [citado 2023 Oct 14]; 14(2): 1-6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6499275.pdf>.
3. Rojas Y, Reyes Y, Reyes A, Smith E, Trujillo Y, Carmenates B. Comportamiento y manejo actual de la infección por virus de la hepatitis B. *AMC* [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 14]; 26: e8815. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552022000100045&lng=es.
4. Salinas D. Prevalencia de Hepatitis B y Factores de riesgo en su transmisión, municipio de Huacareta abril a noviembre 2009. *Rev. Cien. Tec. In.* [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 14]; 18(22): 95-122. Disponible en: <https://revistas.usfx.bo/index.php/rcti/article/view/395/362>
5. Peña M, Reyes B, Tomalá M, Castro J. Formas de transmisión, consecuencias y prevalencia de la Hepatitis Viral: Un estudio Epidemiológico en Latinoamérica. *Hig Sal* [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 14]; 7(2): 1-23. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/download/756/1515/4903>.
6. Owusu M, Bonney J, Annan A, Mawuli G, Okyere K. Aetiology of viral hepatitis among jaundiced patients presenting to a tertiary hospital in Ghana. *PLoS One* [Internet]. 2018 [citado 2023 Oct 14]; 13(9): e0203699. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0203699>
7. Gozzing C, Ponce J, Quiroz B, Macancela M. Insuficiencia hepática causada por hepatitis B. *RECIAMUC* [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 14]; 4(1): 384-9.

- Disponible en:
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/463/666>
8. Barrios F, Sequera V, Rolandi G. Prevalencia de vacunación completa para la hepatitis B en el personal de salud de tres grandes hospitales generales del Paraguay. *An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción)* [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 14]; 55(2): 25-31. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492022000200025&lng=en.
9. Higuera F, Castro G, Velarde J, Cerda E, Moreno R, Aiza I, et al. Asociación Mexicana de Hepatología A.C. Guía Clínica. *Rev Gastroenter Méx.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Oct 14]; 86(4): 403-432. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090621000616?via%3Dihub>.
- 10 Garay J, Valdez E. Hepatitis B y C en personas con VIH del instituto para el desarrollo humano. *Rev Cient Cienc Med* [Internet]. 2021 [citado 2023 Oct 14]; 24(1): 8-12. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9030208>
- 11 Fuster F, Peirano F, Vargas J, Zamora F, López M. Infectious and non-infectious diseases burden among Haitian immigrants in Chile: a cross-sectional study. *Sci Rep* [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 14]; 10: e22275. Disponible en:
<https://www.nature.com/articles/s41598-020-78970-3>.
- 12 Pionce A, Loor M, Valencia E. Hepatopatías: etiología, epidemiología y diagnóstico en adultos mayores. *MQRInvestigar* [Internet]. 2023 [citado 2023 Oct 14]; 7(3): 750-765. Disponible en:
<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/484/1956>
- 13 Bijani B, Allami A, Jafari F, Hajmanoochehri F, Bijani S. Long-term immunogenicity of hepatitis B vaccine and impact of a booster dose on health care. *Med J Islam Repub Iran* [Internet]. 2019 Marzo [citado 2023 Oct 14]; 33 Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6662535/pdf/mjiri-33-20.pdf>.

- 14 Mora I, Moreno Á, Viedma C. Cuidados en la prevención de la transmisión . vertical del virus de la hepatitis B. CE [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 16]; 3(8): 5-14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043550>
- 15 Aguilar E, García A, Hilario J, Concepción L, Maguiña C. Factores asociados a . respuesta inadecuada a la vacuna de hepatitis B en pacientes con VIH. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2019 [citado 2023 Oct 16]; 39(3): 252-257. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292019000300008&lng=es.
- 16 Miñan A, Torres G, Torres S, Huallpa E, Mejia C. Nivel de conocimientos sobre . hepatitis b y factores asociados. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [citado 2023 Oct 16]; 25(3): e417. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000300008&lng=es.
- 17 Rojas , Trujillo Y, Reyes A, Bembibre D. Algunas consideraciones sobre las . hepatitis virales crónicas como problema de salud. MEDISAN [Internet]. 2021 [citado 2023 Oct 16]; 25(4): 965-981. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000400965&lng=es
- 18 Shemal S, Holly R, Hope P, Oluwadayo M, Kenneth S, Anteneh Z. Hepatitis B . Awareness and Vaccination Patterns among Healthcare Workers in Africa. Amer. J Trop Med Hyg [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 16]; 103(6): 2460–2468. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7695068/pdf/tpmd200521.pdf>
- 19 Parrales V, Quimis J, Pionce A. Prevalencia y factores de riesgo de infecciones . por hepatitis B en adultos. MQRInvestigar [Internet]. 2023 [citado 2023 Oct 16]; 7(1): 572-86. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/182/677>

- 20 Castro R, Faret J, Abarzúa F. Transmisión vertical de hepatitis B: Importancia de . incorporar el cribado en el control prenatal en Chile. Rev Chil Infec. [Internet]. 2021 Junio [citado 2023 Oct 24]; 38(3) Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182021000300401
- 21 Yang W, Tian X, Liang J. A Comprehensive Nursing Model Combined with High- . Quality Nursing Intervention for Antiviral Therapy in Patients with Chronic Hepatitis B. Evid Based Complement Alternat Med. [Internet]. 2022[citado 2023 Oct 24]; 2(22): 1-7. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ecam/2022/6244637/>
- 22 Duro J, Rodriguez N, García P, García V, Boubeta N, Martínez E, et al. Estado . inmunológico frente a la Hepatitis B del personal sanitario en dos departamentos de salud de la Comunidad Valenciana (España). Arch Prev Riesgos Laborales [Internet]. 2020 Noviembre [citado 2023 Oct 24]; 23(4) Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492020000400430
- 23 Hernández M, Rojas Y, Don E, Trujillo Y. El HeberNasvac®, una opción en el . tratamiento de la hepatitis B crónica. AMC [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 24]; 26: e9066. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552022000100072&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552022000100072&lng=es)
- 24 Gómez E, Stelvio C, Morales C, de Oliveira I, Camisão A. Conocimiento y . adhesión como factores asociados a los accidentes con agujas contaminadas con material biológico: Brasil y Colombia. Ciência & Saúde Col. [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 26]; 25(2): 715-727. Disponible en: [https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25n2/715-727/es/.](https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25n2/715-727/es/)
- 25 Kefeli A, Tutkaoglu S, Coskun U. Risk of hepatitis B virus reactivation during . immunosuppressive treatment. Eur Rev Med Pharmacol Sci [Internet]. 2023 [citado 2023 Oct 26]; 27: 2823-2831. Disponible en: [https://www.europeanreview.org/wp/wp-content/uploads/2823-2831.pdf.](https://www.europeanreview.org/wp/wp-content/uploads/2823-2831.pdf)

- 26 Cabezas C, Trujillo O, Balbuena J, Marin L, Suárez M, Themme M. Prevalencia . de infección por los virus de la hepatitis B, D y por retrovirus en la etnia Matsés (Loreto, Perú). Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 26]; 37(2): 259-264. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200259&lng=es.
- 27 Cardona N, León T. Marcadores serológicos del virus de hepatitis B en pueblos . indígenas del estado Amazonas, Venezuela. Acta Biol Colomb. [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 26]; 25(3): 293-298. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1149009>
- 28 Montalvo M, Rdríguez L, Hernandez D, Corredor M, Marrero B, Sánchez M. . Prevalencia de marcadores del virus de la hepatitis B en donantes de sangre cubanos. Rev Cub Hematol Inmunol Hemot [Internet]. 2020 [citado 2023 Oct 26]; 36(1): e1170. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892020000100007&lng=es.
- 29 Sánchez G, Rodríguez D, Pinzón A, Reina M, Monterrosa A, Tiga J. Prevalencia . de Sífilis, Hepatitis B y Virus de Inmunodeficiencia Humana en población masculina privada de la libertad de un establecimiento carcelario en Bogotá-Colombia. Año 2019. Infect. [Internet]. 2021[citado 2023 Oct 26]; 25(2): 114-119. Disponible en: https://www.revistainfectio.org/P_OJS/index.php/infectio/article/view/929/1125
- 30 Ali N, Matos A, Cuevas B, Miranda Y. Seroprevalencia del antígeno de superficie . del virus de hepatitis B en donantes de sangre. Acta méd centro [Internet]. 2022[citado 2023 Oct 26]; 16(4): 637-643. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272022000400637&lng=es.
- 31 Owusu M, Bonney J, Annan A, Mawuli G, Okyere K. Aetiology of viral hepatitis . among jaundiced patients presenting to a tertiary hospital in Ghana. PLoS One

- [Internet]. 2018 [citado 2023 Sep 12]; 13(9): e0203699. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6135398/pdf/pone.0203699.pdf>
- 32 Cabezas C, Balbuena J, Crispín L, Landa C, Rios J, Sucari A, et al. Búsqueda de . infección por Hepatitis B en familiares de portadores crónicos de la provincia de Huanta, Ayacucho -Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 2023 Sep 12]; 35(4): 647-51. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3833/3159>
- 33 Castillo S, Blanco M, Stude C, Aguirre C, Sánchez A, Villalba M, et al. Estado de . inmunización contra el virus de Hepatitis B en el personal de un laboratorio hospitalario de Posadas, Misiones. Rev. cienc. tecnol. Posadas [Internet]. 2020 [citado 2023 Sep 12]; 34(1): 1-10. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-75872020000200011&lng=es&tlng=es.
- 34 Cujilema J, Velásquez G, Espinosa E. Conocimiento, percepción del riesgo y . cuantificación de anticuerpos del antígeno de superficie de hepatitis b en laboratoristas clínicos. Rev Vzlana Sal Pub. [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 12]; 9(2): 47-54. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3468/2183>
- 35 Bixler D, Barker L, Lewis K, Peretz L, Teshale E. Prevalence and awareness of . Hepatitis B virus infection in the United States: January 2017 - March 2020. Hepatol Commun. [Internet]. 2023 [citado 2023 Sep 12]; 7(4): e0118. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10069827/pdf/hc9-7-e0118.pdf>
- 36 Izquierdo G, Bustos S, González Á, Córdova L, Riquelme P, Liendo F. Cribado . de virus de hepatitis B en mujeres embarazadas: inmigrantes, y chilenas con conductas de riesgo. Manejo del binomio madre-hijo: Plan piloto. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2019 [citado 2023 Sep 12]; 36(5): 576-584. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000500576&lng=es.

- 37 Díaz A. Seroprotección para virus de hepatitis B en estudiantes universitarios de . atención prehospitalaria en Cali, Colombia. *Rev Cub Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 2023 Sep 12]; 46(1): e1252. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n1/e1252/es/>.
- 38 Feindiri M, Kabbaj H, Mzibri M, Belkadi B, Bouihat N, Filali A. Prevalence of . Hepatitis B Virus Infection Markers among Patients of the Ibn Sina University Hospital Center (Rabat, Morocco). *Intervirology* [Internet]. 2022 [citado 2023 Sep 12]; 65(2): 80-86. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518480/>
- 39 Teles W, Torres R, Barros A, Silva R, Silva M, Debbo A. Prevalência da infecção . pelo vírus da hepatite b em um centro de hemoterapia do estado de Sergipe. *Hematology, Transfusion and Cell Therapy* [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 12]; 43(1): S357-S358. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2531137921007549?via%3Dihub>.
- 40 Shing J, Ly K, Teshale E, Jiles R. Prevalence of Hepatitis B Virus Infection . Among US Adults Aged 20–59 Years With a History of Injection Drug Use: National Health and Nutrition Examination Survey, 2001–2016. *Clin Infect Dis*. Internet[. 2020 [citado 2023 Sep 12]; 70(12): 2619–2627. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7286375/pdf/ciz669.pdf>
- 41 Cordeiro M, Catão H, Saraceni V, Koifman R, da Silva A. Prevalência e perfil . epidemiológico da Hepatite B em gestantes: um estudo populacional em uma cidade da Amazônia Ocidental brasileira, no período de 2007 a 2015. *Rev. Bras. Saúde Mater. Infant.* [Internet]. 2018 [citado 2023 Sep 12]; 18(4): 723-733. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbsmi/a/xwtc4FrzHz4rH6TBQjNVV8z/?lang=pt#>.
- 42 de Oliveira N, Caminada S. Ocorrência de hepatite B em gestantes e seguimento . de crianças expostas no estado de São Paulo, em 2012. *Epidemiol. Serv. Saude* [internet]. 2020 [citado 2023 Nov 10]; 29(2): e2019443. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/ress/2020.v29n2/e2019443/>.

- 43 García A, Gámez A, González E, Parker R, Montiel Á, León J. Cociente . plaquetas/bazo para el diagnóstico de várices esofágicas y riesgo de sangrado en pacientes con insuficiencia hepática. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 10]; 21(2): 269-274. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200269&lng=es.
- 44 Jeng W, Chen Y, Chien R, Sheen I, Liaw Y. Incidence and predictors of hepatitis . B surface antigen seroclearance after cessation of nucleos(t)ide analogue therapy in hepatitis B e antigen-negative chronic hepatitis B. *Hepatology* [internet]. 2018 [citado 2023 Sep 10]; 68(2): 425-434. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29108132/>
- 45 Seng K, Fung S, Wong D, Yim C, Noureldin S. Limited sustained response after . stopping nucleos(t)ide analogues in patients with chronic hepatitis B: results from a randomised controlled trial (Toronto STOP study). *Gut* [internet]. 2019 [citado 2023 Sep 10]; 68(12): 2206-2213. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31462554/>
- 46 Chen F, Pang X, Dai X. Effect of comprehensive nursing on the pain, anxiety and . malnutrition of hepatitis B patients. *Am J Transl Res.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 10]; 13(5): 4656–4665. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8205827/pdf/ajtr0013-4656.pdf>
- 47 Beebejaun K, Amin Z, Letley L, Kara E, Mahange B. Impact of a nurse-led . enhanced monitoring, management and contact tracing intervention for chronic hepatitis B in England, 2015-2017. *J. Viral Hepat* [Internet]. 2020 [citado 2023 Sep 10]; 28(1): 72–79. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jvh.13403>
- 48 Zhao X, Shi X, Lv M, Yuan B, Wu J. Prevalence and factors associated with . hepatitis B virus infection among household members: a cross-sectional study in Beijing. *Hum Vaccin Immunother* [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 10]; 17(6): 1818-1824. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8115595/pdf/KHVI_17_184795_1.pdf

- 49 Bansal A, Rastogi A, Chauhan S. Empowering in-service nurses in management . of viral hepatitis through Programmed Approach to Knowledge and Sensitization on Hepatitis (PRAKASH): An experience from a capacity building initiative. J Family Med Prim Care. [Internet]. 2021 [citado 2023 Sep 10]; 10(8): 3021–3028. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8483122/pdf/JFMPC-10-3021.pdf>
- 50 Mohammed S, Obeid S. Knowledge, attitude, and practice towards Hepatitis B . infection among nurses and midwives in two maternity hospitals in Khartoum, Sudan. BMC Public Health. [Internet]. 2019 [citado 2023 Sep 10]; 19(1): e31597. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6884767/pdf/12889_2019_Article_7982.pdf

Henry Patricio Aguinda Alvarado portador de la cédula de ciudadanía N° **1500923907** y **Joe Arthur Chasi Sánchez** portador de la cedula de ciudadanía N° **0106541949**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Intervenciones de enfermería en Hepatitis B”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **27 de noviembre de 2021**



Firmado electrónicamente por:
HENRRY PATRICIO
AGUINDA ALVARADO



Firmado electrónicamente por:
JOE ARTHUR CHASI
SANCHES

Henry Patricio Aguinda Alvarado

C.I. 1500923907

Joe Arthur Chasi Sánchez

C.I. 0106541949