



Al contestar cite Radicado 2025210203824051

Fecha: 26-12-2025 19:34:49

Destinatario: MARTHA LILIANA VELANDIA NEITA

Consulte su trámite en:

<https://controldoc.minsalud.gov.co/ControlDocPQR/Consulta>

Código de verificación: 2IFF3



Bogotá D.C.,

Señora

MARTHA LILIANA VELANDIA NEITA

lilianavelandianeita@gmail.com

Girón, Santander.

ASUNTO: Respuesta a Radicado 202442400323022 Id control 47705 “*ACLARACIÓN ALCANCE LINEAMIENTOS TAMIZAJE Y VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DE HEPATITIS B*”

Reciban un cordial saludo.

Realizando una revisión documental del sistema de correspondencia del Ministerio de Salud y Protección Social, evidenciamos este oficio que se encontraba aún sin tramitar. Con el fin de resolver sus inquietudes, a continuación, se brinda la información requerida:

1. Qué tipo de prueba tipo tamizaje se debe aplicar en los trabajadores de salud para conocer si están inmunológicamente protegidos contra el virus de hepatitis B y cada cuánto tiempo se deben aplicar los tamizajes?

La prueba a utilizar corresponde a una prueba para Anticuerpos contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (ANTI-HBs), la cual permite medir el nivel de anticuerpos S contra el virus de la Hepatitis B [ANTI-HBs].

No se recomienda realizar tamizajes periódicos. Se considera que la inmunidad es duradera (probablemente de por vida) en personas inmunocompetentes que ya hayan recibido las tres dosis de la vacuna.

2. Cuándo se debe realizar procesos de refuerzo o revacunación contra el virus de hepatitis B para los trabajadores de salud?

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32-76, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043

Resto del país: (+57) 01 8000 960020

Página | 1

No se recomienda aplicar refuerzo de manera rutinaria en trabajadores de la salud inmunocompetentes si tienen el esquema completo (3 dosis); si tiene prueba para Anticuerpos contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (ANTI-HBs) con un resultado $\geq 10\text{mUI/ml}$.


En los casos en que la prueba para Anticuerpos contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (ANTI-HBs) sea $< 10\text{mUI/ml}$, después de haber completado el esquema de vacunación, se deberá aplicar una dosis adicional y medir ANTI-HBs 1 a 2 meses después de la aplicación.

Si continúa con ANTI-HBs $< 10\text{mUI/ml}$, se debe completar segunda serie completa (3 dosis) y volver a medir ANTI-HBs.

Si tras recibir 6 dosis no hay respuesta inmunológica, se considera a la persona como *no respondedor*, y no se aplicarán más dosis de la vacuna.

Es importante aclarar que la categoría de *población vulnerable* se define con criterios poblacionales y sociales, más no laborales. Dicha categoría hace referencia a población que presenta vulnerabilidad estructural, relacionada con fallas en las estructuras económicas, culturales y sociales que los sostienen, como la pobreza, la desigualdad, la falta de acceso a recursos (educación, salud, empleo) y la discriminación, lo cual incrementa el riesgo de enfrentarse a barreras para acceder a las atenciones y tecnologías en salud. Es por lo anterior que las y los trabajadores en salud no entran automáticamente como población vulnerable, aunque puedan estar expuestos al virus.

Cordialmente,


Firmado digitalmente por Tatiana Lemus P
TATIANA LEMUS PEREZ
Directora de Promoción y Prevención.


Elaboró: Alexander Riascos Oñate


Firmado digitalmente por Alexander Riascos Oñate
Grupo de Sensualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

Revisó: Ricardo Luque Núñez


Firmado digitalmente por Ricardo Luque Núñez

Aprobó: Yuliana Andrea Valbuena


Firmado digitalmente por Yuliana Andrea Valbuena Bedoya