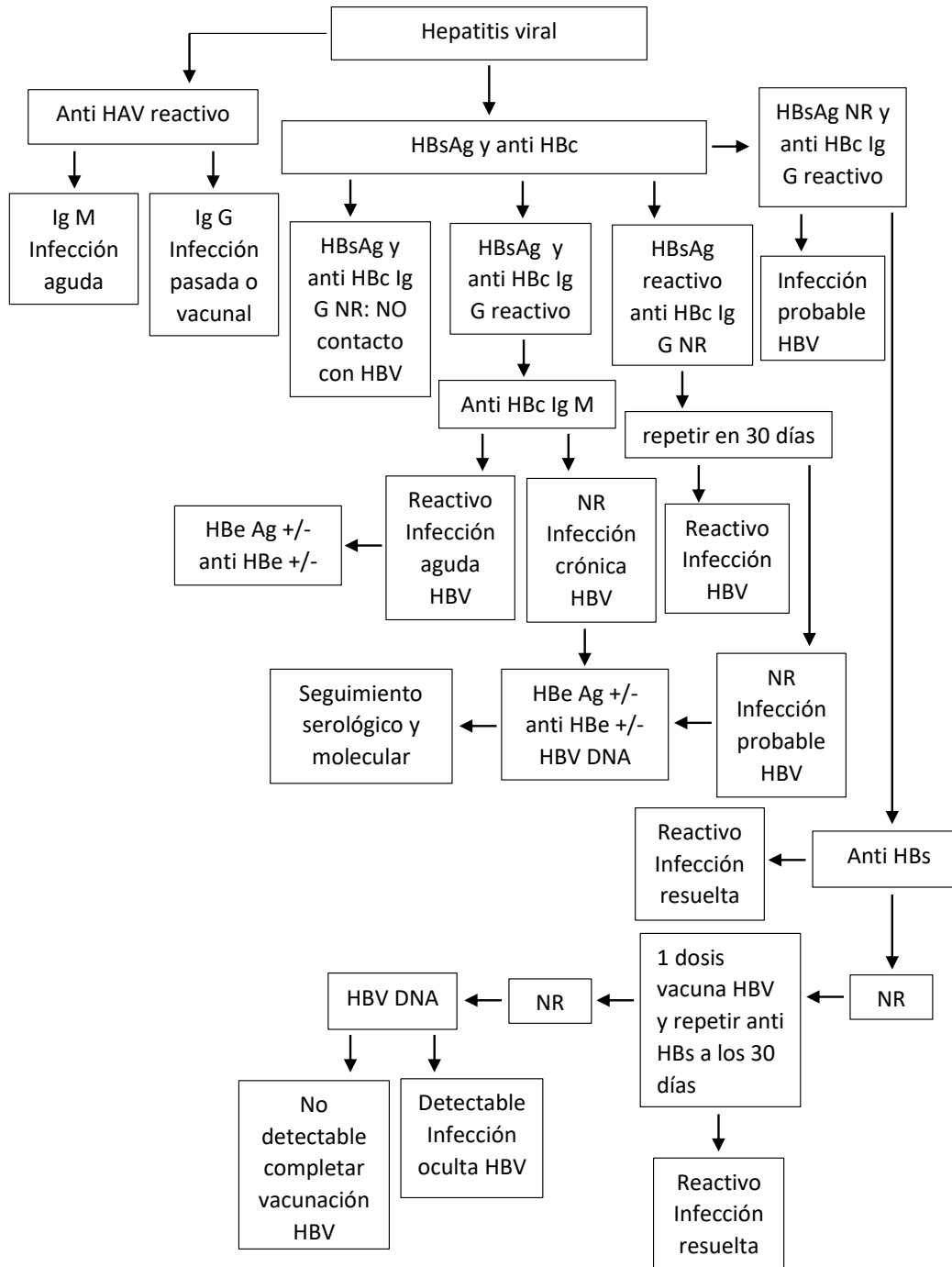


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 3

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE LAS HEPATITIS VIRALES A, B, C, D, E

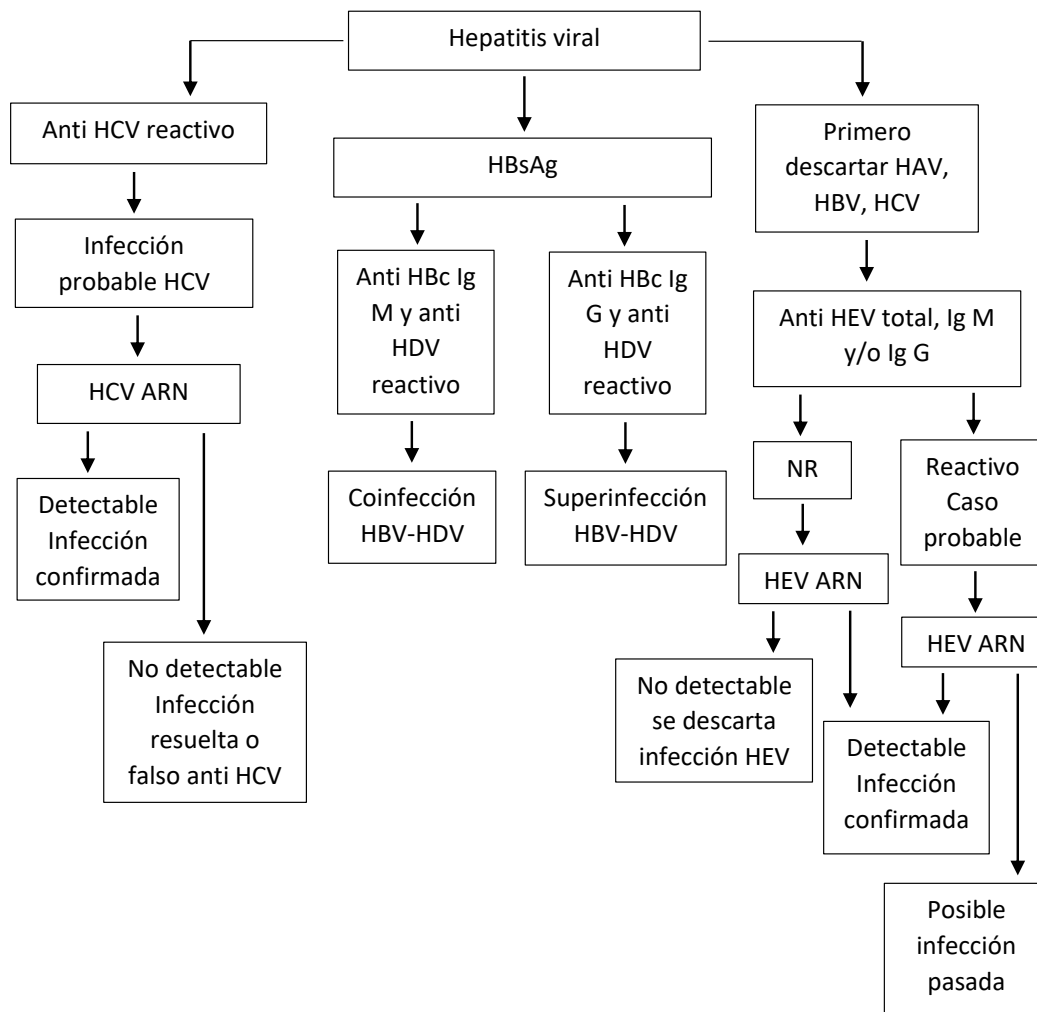


HAV: virus hepatitis A; **HBV:** virus hepatitis B; **HBsAg:** antígeno de superficie; **anti HBC:** anti core virus B; **Ig:** inmunoglobulina; **NR:** no reactivo

ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 3

Dra. Silvia I. Falasco



HDV: virus hepatitis D (delta); HCV: virus hepatitis C; HEV: virus hepatitis E

ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 3

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE LAS HEPATITIS VIRALES A, B, C, D, E

El virus de la hepatitis A es un picornavirus, ARN monocatenario, que se transmite por vía fecal-oral. La infección suele ser asintomática, autolimitada y no evoluciona a la cronicidad. Tiene un período de incubación de aproximadamente 30 días (15-50), un cuadro prodrómico de anorexia, fiebre, náuseas y vómitos. Cerca del 80% de los pacientes mayores de 14 años presenta ictericia. El virus de la hepatitis B es un ADN virus de la familia hepadnaviridae con alta capacidad infectiva que se incorpora al genoma del huésped. Tiene un período de incubación entre 15 días y 4 meses. En sujetos inmunocompetentes la hepatitis aguda suele ser asintomática, 20 a 30% presentan ictericia, astenia y elevación importante de transaminasas. Es causa de hepatitis crónica, cirrosis y carcinoma hepatocelular (HCC). El 15-25 % de los infectados crónicos por HBV mueren por cirrosis o HCC. La vacunación es la mejor estrategia para prevenir la infección por el HBV y sus complicaciones. El virus de la hepatitis C pertenece a la familia flaviviridae, es un ARN virus monocatenario. El período de incubación es de 14 a 180 días. La fase de hepatitis aguda en un 80% de los casos es asintomática, un 80% evoluciona en forma crónica, 5 a 15% desarrolla cirrosis con riesgo de HCC. Un 75% presentan manifestaciones extrahepáticas, entre ellas crioglobulinemia mixta, glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1, diabetes tipo 2 (DM), linfoma de células B, liquen plano, síndrome de Sjögren. Las personas infectadas por el HCV tienen un mayor riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular. El HDV es un virus defectivo, ARN de cadena simple, que requiere del HBV para su replicación. El HEV es un picornavirus ARN monocatenario que pertenece a la familia hepeviridae. La vía de transmisión es oral-fecal. Tiene un período de incubación entre 15-60 días. Es más frecuente en adultos, suele ser asintomático en el 95% de los casos o cursar como hepatitis aguda autolimitada con epigastralgia, náuseas, vómitos, ictericia, fiebre, hepatomegalia. Otras manifestaciones descritas son: neuralgia amiotrófica, Guillain Barré, meningoencefalitis, hemólisis, trombocitopenia, aplasia medular, glomerulonefritis, crioglobulinemia, pancreatitis, tiroiditis, púrpura de Schonlein y miastenia. La tasa de mortalidad es particularmente alta para el genotipo 1 en mujeres embarazadas (15-25%). Estudiar infección por HEV en toda hepatitis aguda, en reagudizaciones de hepatopatías crónicas sin causa evidente, frente a la elevación de transaminasas en pacientes inmunosuprimidos, pacientes con Guillain-Barré, proteinuria idiopática, elevación de transaminasas post transfusión. En los inmunosuprimidos más del 50% de las hepatitis post transfusional evolucionan a hepatitis crónica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hepatitis Virales - Guía para el diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de las hepatitis B y C. Coordinación Nacional de hepatitis virales. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina 2021.
2. Ministerio de Salud. Epidemiología y situación de salud. Algoritmos Hepatitis virales. <https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/algoritmos>
3. Guía de Hepatitis B. Sociedad Argentina de Hepatología. 2021. <https://www.sahe.org.ar/es/attachment/show/80>
4. Gentile J. Hepatitis E. De lo raro a lo no diagnosticado. Feb 2020. <https://www.sadi.org.ar/comisiones-de-trabajo/comision-de-hepatitis/item/894-hepatitis-e>