

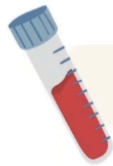


HEPATITIS AGUDA

Enfermedad sistémica que afecta principalmente a hígado

FASE PRODRÓMICA(1-2SEM)	FASE DE ESTADO (2-6SEM)	FASE DE RECUPERACIÓN
<ul style="list-style-type: none">• Anorexia• Astenia• Artralgias• Mialgias• Náusea• Vómito• Dolor de cabeza• Fiebre <ul style="list-style-type: none">• Alteraciones del olfato y gusto 	<ul style="list-style-type: none">• Ictericia evidente• Hepatomegalia• Esplenomegalia y adenopatías cervicales (10-25%) 	<ul style="list-style-type: none">• Desaparición de síntomas y signos• En general de 6-12 semanas en total desde inicio de síntomas. Si es más indica cronicidad



Bioquímico: aumento de transaminasas (no está en relación con daño celular) con aumento variable de bilirrubinas

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO

- Reposo relativo
- Abstinencia alcohólica
- Control periodico, valora la evolución de hepatitis fulminante
- Paracetamol (NO en hepatitis A)

HEPATITIS FULMINANTE

Es una necrosis masiva hepática

- Encefalopatía
- Disminución del tiempo de trombina < 40%
- Hígado previamente sano

Tratamiento >> trasplante hepático

Hepatitis A, C, D y E son virus **ARN**, el **B es ADN**

IgM >> infección aguda

IgG >> Infección crónica o curación

VIRUS HEPATOTROPOS	VHA	VHB	VHC	VHD	VHE
FAMILIA/GENOMA	PICORNAVIRUS/ARN	<ul style="list-style-type: none"> • ORTHOHEPADNAVIRUS/ADN • AG Y ACHB S (SUPERFICIE) • AG Y ACHB C (CORE) • AG Y ACHB E (REPLICA) • ADN 	<ul style="list-style-type: none"> • FLAVIRIDAE/ARN (6 GENOTIPOS) • TIPO 1 MÁS FRECUENTE EN MÉXICO 75% 	ARN (ANTÍGENO DELTA RODEADO DE AGHB)	HEPEVIRIDAE.
MECANISMO DE TRANSMISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • FECAL-ORAL • ENDEMIC EN MÉXICO Y AMÉRICA POR FALTA DE HIGIENE 	<ul style="list-style-type: none"> • PARENTAL • SEXUAL • VERTICAL 	<ul style="list-style-type: none"> • DESCONOCIDO • Y DE LAS CONOCIDAS: PARENTAL, SEXUAL Y VERTICAL 	<ul style="list-style-type: none"> • COINFECCIÓN O SOBREINFECCIÓN (VHB) 	FECAL-ORAL
PERIODO DE INCUBACIÓN	28 DÍAS	1-6 MESES	15-150 DÍAS	-	5-6 SEMANAS
CARACTERÍSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> • MAS FRECUENTE EN NIÑOS (LEVE) • MAS SINTOMÁTICA EN ADULTOS • MUY COLESTÁSICA 	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE ESTAR ASOCIADO MANIFESTACIONES EXTRAHEPÁTICAS (ARTRITIS PRINCIPALMENTE) 	LO MAS IMPORTANTE ES CRONIFICA	NECESITA PRESENCIA DE VHB PARA PRODUCIR INFECCIÓN	AFECTACIÓN FULMINANTE EN EMBARAZO
DIAGNOSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • IGM VHA AGUDO (INFECCIÓN) • IGG VHA CURACIÓN (INMUNE) 	VER TABLA	ANTICUERPOS VHC	COINFECCIÓN: IGM VHB SOBREINFECCIÓN IGG VHB	<ul style="list-style-type: none"> • IGM VHE AGUDO • IGG VHE CRÓNICO
TRATAMIENTO	SINTOMÁTICO	<ul style="list-style-type: none"> • SOLO EN CRÓNICO: INTERFERON PEGILADO O ANTIVIRALES • TRATAR SI CARGA VIRAL ALTA Y TRANSAMINASAS • SI NO BIOPSIA 	INTERFERON + RIBAVIRINA <ul style="list-style-type: none"> • ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (ADD) • PANFENOTÍPICOS (2018) • CURACIÓN 95% SOBOBUIR 	TRATAR HEPATITIS TIPO B	SINTOMÁTICO
PRONOSTICO	BUENO MUY RARA LA AFECTACIÓN FULMINANTE 1% NO CRONIFICA	25% AGUDA 75% SUBCLÍNICA 1% HEPATITIS FULMINANTE 10% CRONICIDAD	CRÓNIFICA 80% CIRROSIS 20-35%	CIRROSIS 50% (5-7 AÑOS)	1-2% HEPATITIS FULMINANTE GENERAL 20% HEPATITIS FULMINANTE EN EMBARAZADAS

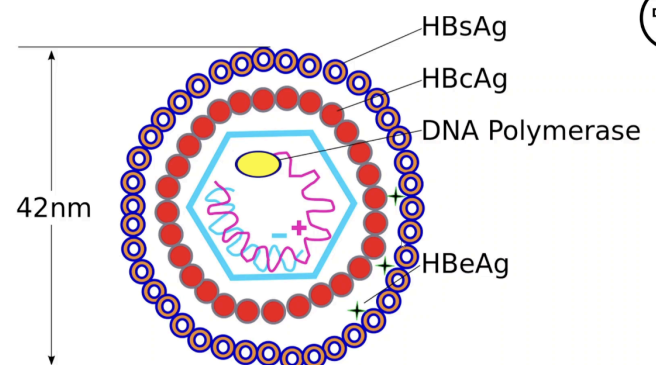
Hepatitis C ya **NO** se utiliza **interferón + ribavirina** ahora se utilizan **antivirales de acción directa** (curación del 95% ya es cuadro básico del imss)

HEPATITIS B

Antígeno (Ag) y Anticuerpo (Ac) de superficie

Ag y Ac core

Ag y Ac E (replica)



Doctor
RE

Ag VHBs: primero en elevarse, INDICA PRESENCIA DE VIRUS AGUDA O CRÓNICA
preSencia

Ag VHBc(core): antígeno de núcleo presente en hepatocitos (biopsia no).
Contacto

Ag VHBc/DNA :
rePlicación

PARA DX HACER 3 PREGUNTAS

- 1.- ¿Hubo contacto con el virus?
- 2.- ¿Hay presencia del virus?
- 3.- ¿Replika?

HEPATITIS AGUDA	Hepatitis por virus B				
	Ac HBc	Ag HBs	Ac HBs	Ag HBe/DNA	Ac HBe
Hepatitis aguda	IgM	+	-	+/+	-
Hepatitis crónica replicativa	IgG	+	-	+/+	-
Hepatitis crónica NO replicativa	IgG	+	-	-/-	+
Curación	IgG	-	+	-/-	+
Vacuna	-	-	+	-/-	-
Mutante pre-core	IgG	+	-	-/+	

Doctor
RE

Ac VHBs = AUSENCIA DE VIRUS
Curación / Vacunación

Ac VHBc (core): CONTACTO CON VIRUS
IgM = AGUDA! IgG = CRÓNICA/CURADA!

Ac VHBc = MUTANTE