

VIRUS DE LA HEPATITIS B y C

Dra. Julia Galzerano

**ACTIVIDAD CIENTÍFICA
RIESGO DE TRANSMIÓN AL PERSONAL DE
SALUD:
HEPATITIS “B”, “C” Y VIH**

15 DE MARZO DE 2002

VIRUS DE LA HEPATITIS B

- **Agente: Hepadnavirus: (virus con genoma de ADN y tropismo hacia hepatocitos)**
- **Período ventana hasta 6 meses**

VIRUS DE LA HEPATITIS B

VÍAS DE TRANSMISIÓN

- Transmisión vertical o perinatal: 70%
- Transmisión por vía sexual:
- Transmisión horizontal:
- Transmisión por vía parenteral
 - Accidente laboral: hasta 40%
 - UDIV: 75%
 - Transfusiones:
 - Tatuajes, acupuntura: ?

VIRUS DE LA HEPATITIS B

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

- **Incidencia: <2%**
- **En Donantes: 0,5 %**
- **En pacientes VIH (+):**

VIRUS DE LA HEPATITIS B

PROFILAXIS

- **Uso de preservativo**
- **Detección precoz de embarazadas portadoras de AgHBs (obligatorio desde 1995)**
- **RN de madre portadora de AgHBs (GG hiperinmune y Vacuna para Hepatitis B)**
- **En personal de Salud: Vacuna y uso de medidas de Protección Universales**

PROFILAXIS PARA HEPATITIS B

POST EXPOSICIÓN

FUENTE PERSONAL EXPUESTO	FUENTE HBsAg- positiva	FUENTE HBsAg- negativa	FUENTE DESCONOCIDA
No vacunada con esquema incompleto UI/I	IGHB X 1 e iniciar vacuna anti HB	Iniciar o completar vacunación anti HB	IGHB X 1 o iniciar o completar vacunación anti HB
Vacunada con esquema completo	Ningún tratamiento	Ningún tratamiento	Ningún tratamiento

Vacuna para HEPATITIS B

- Por recombinación genética.
- Dosis: meses: 0, 1 y 6.
- Actualmente incluida en el esquema desde 8/99.
- En discusión la revacunación.
- El M.S.P. ofreció esta vacuna al Personal de Salud en forma gratuita, en 1997 y 2001.
- Reacciones adversas: locales, transitorias: 3-5%
- Reacciones generales: incidencia baja y se resuelven espontáneamente.

Vacuna de la HEPATITIS B

Contraindicaciones

- Anafilaxia a algunos componentes de la vacuna.
- Infección con fiebre elevada.
- Reacciones graves a dosis previas de la vacuna.
- RN de menos de 2 kilos de peso(hasta que alcance este peso).

VIRUS DE LA HEPATITIS C

- RNA virus (Flia. Flavivirus)
- Gran variabilidad en su génesis
- En el Uruguay más comunes: I.II.III
- Se diagnostica por técnicas de Biología Molecular (1989)
- Tamizaje obligatorio en el país desde 1995. (En C.A.S.M.U. 1993)

VIRUS DE LA HEPATITIS C

VÍAS DE TRANSMISIÓN

- **Vía parenteral: 85%** (post-transfusional, UDIV)
- **Vía sexual: 6% ?**
- **Transmisión vertical: 5-6%**. Pacientes coinfectados con VIH : 15%
- **Lactancia: no debe ser suspendida**
- **Accidente laboral en personal de salud: 5%**
- **Vías de transmisión adquiridas en la comunidad desconocidas: 25-30%**

VIRUS DE LA HEPATITIS C

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

- En Uruguay: Prevalencia < 2%
- Bancos de Sangre: 0,5%
- Hemofílicos: 90%
- Insuficientes renales en Hemodiálisis: 14 %

VIRUS DE LA HEPATITIS C

DIAGNÓSTICO

- Test de ELISA: para screening
- Test Confirmatorio(RIBA-LIATEC)
- Para determinar viremia: PCR
- Genotificación y Carga Viral : si se van a tratar

VIRUS DE LA HEPATITIS C

EVOLUCIÓN

- 20% Curación espontánea (en mujeres 40%)
- 80% Evolución crónica
 - 20-30% Cirrosis
 - 1-4% Hepatocarcinoma

VIRUS DE LA HEPATITIS C

PROFILAXIS

- No hay vacuna para Hepatitis C (por gran variabilidad genética)
- Usar medidas de Protección Universales
- Combatir conductas de riesgo (UDIV)