

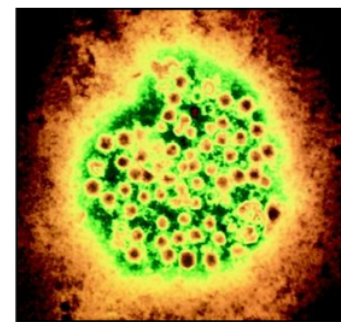
VIRUS DE LA HEPATITIS A (VHA)

**HOSPITAL UNIVERSITARI DEL SAGRAT COR
APARELL DIGESTIU**

Dra N.Chahri Vizcarro

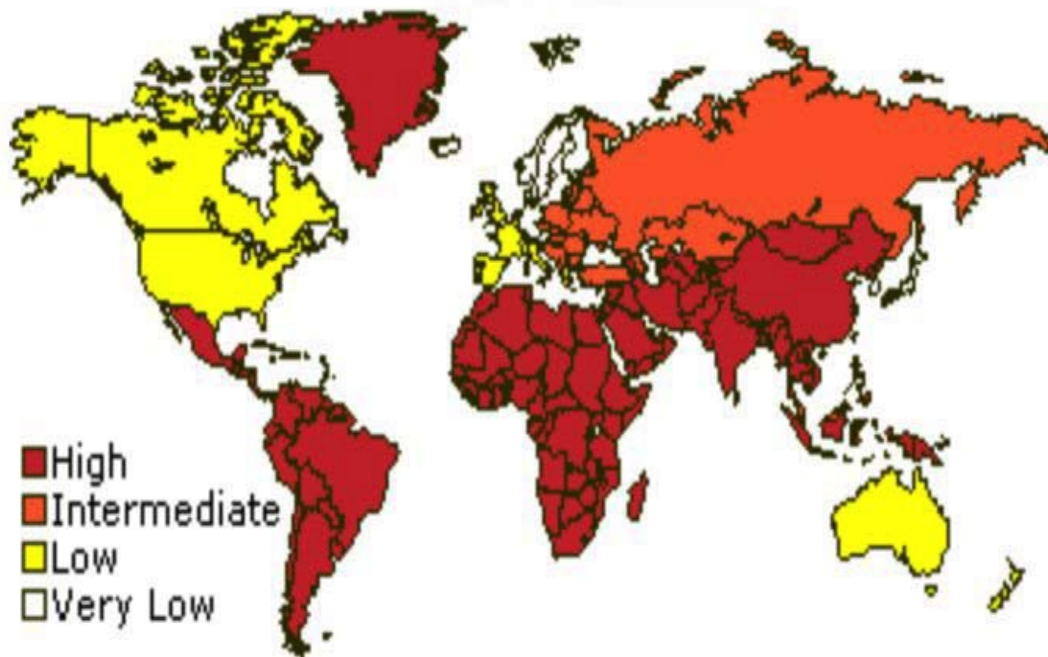
INTRODUCCIÓ

- Virus RNA del gènere Hepatovirus
- Infecció autolimitada, no cronifica
- Risc de insuficiència hepàtica i de mortalitat en pacients amb hepatopatia crònica / edat avançada
- Brots epidèmics
- Existeix vacuna eficaç



EPIDEMIOLOGIA

- Incidència mundial 150 casos/100.000 hab/any
- Incidència i prevalença directament relacionades amb condicions socio-econòmiques

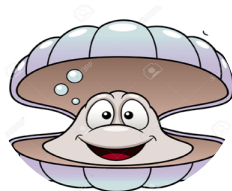
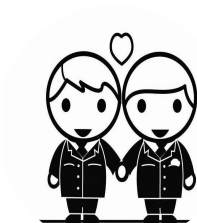


PATOGÈNIA: VIA FECAL-ORAL



Contactes interpersonals:

Pràctiques de risc sexual, guarderies



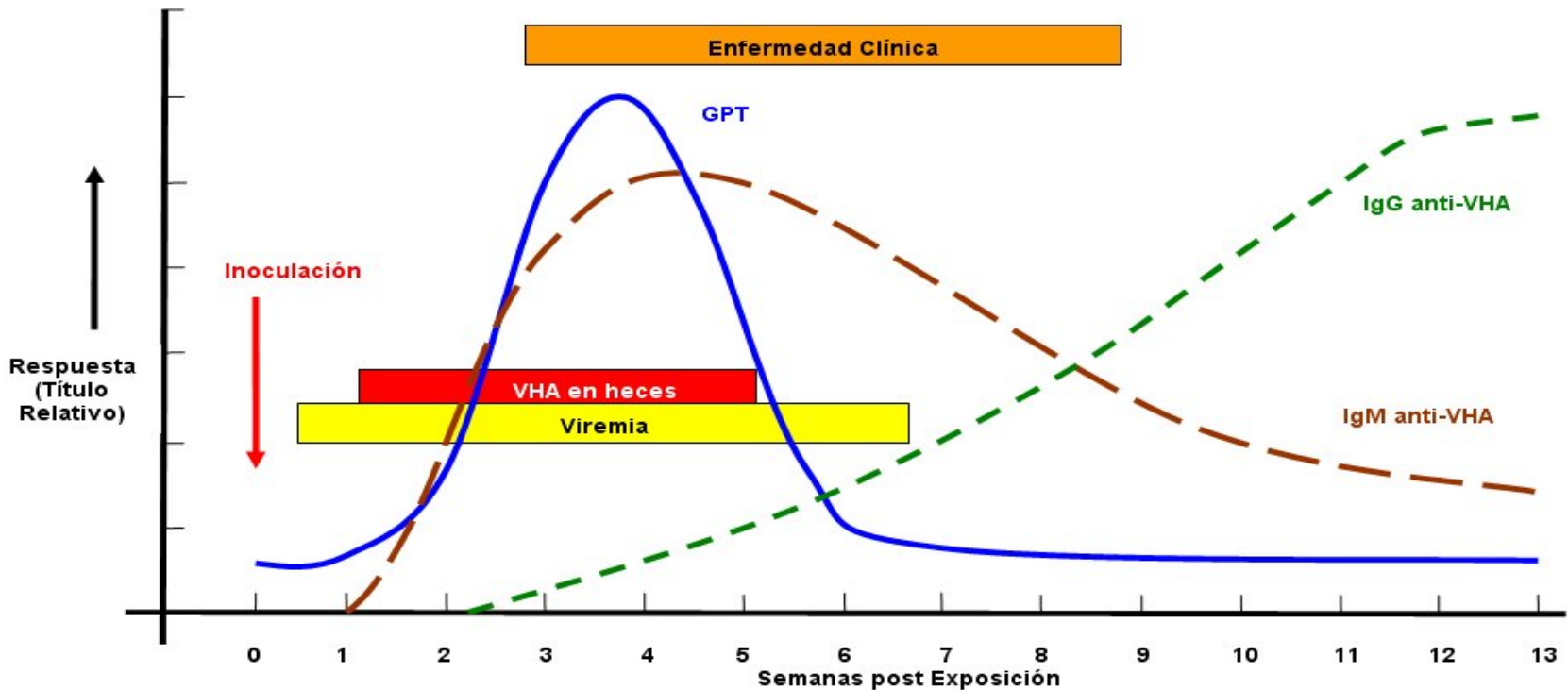
A l'ingerir aigua o aliments
contaminats amb el virus

GRUPS D'ALT RISC DE INFECCIÓ

- Persones que viatgen a zones endèmiques
- Pacients immunosuprimits
- Homes que practiquen sexe amb d'altres homes
- Treballadors d'escola bressol i familiars de nens
- Usuaris de drogues injectables
- Nens que viuen a països del 3r món

EVOLUCIÓ CLÍNICA I SEROLÒGICA

- Incubació: 2-4 setmanes
- Presència a femta, sang, bilis i orina



CLÍNICA

PATRONS CLÍNICS

- 1- Asimptomàtic sense icterícia
- 2- Simptomàtic + icterícia: $t < 8$ setm
- 3- Colestàsic: $t > 10$ setm
- 4- Recidivant: ≥ 2 brots en 6-10 setm
- 5- Insuficiència hepàtica fulminant: $< 0.1\%$

COMPLICACIONS

- * Manifestacions extrahepàtiques: artralgies, vasculitis, glomerulonefritis
- * Activació d'una hepatitis autoimmune
- * Taxa de mortalitat $\simeq 1\%$ en edat > 40 a

DIAGNÒSTIC

ANAMNESI I E.FÍSICA

- Icterícia
- Nivell de consciència
- Estigmes hepatopatia crònica, etc

ANALÍTICA

- Bioquímica hepàtica
- Glucosa
- Coagulació
- Hemograma
- Funció renal

SEROLOGIES

- **Ig M anti-VHA:**
F. Incubació- 4 mesos
- **Ig G anti-VHA:** Inici sp-tota la vida

MANEIG

Malaltia de declaració obligatòria

TRACTAMENT

- Simptomàtic
- Evitar alcohol i ACO
- Higiene de mans
- Valorar vacunació a contactes
- Baixa laboral \approx 2 setmanes

DERIVACIÓ HOSPITAL

- Intolerància a la via oral
- Signes de deshidratació
- Signes de insuficiència hepàtica



PREVENCIÓ

VACUNACIÓ SISTEMÀTICA

- Des del curs 1998-99/2013
- A tots els alumnes de 12 anys
- Vacuna antihepatitis A+B

VACUNACIÓ SELECTIVA (2015)


- **Viatgers** a zones endèmiques, especialment nascuts a partir 1966
- Personal de **guarderies** infantils
- Treballadors en contacte amb aigües residuals no tractades
- **Hepatopatia crònica**
- **♂ homosexuals** i heterossexuals amb pràctiques de risc (oral-anal)
- Receptors d'hemoderivats
- Usuaris de drogues v. parenteral
- Altres: **sanitaris, cuiners**, cuidadors, VIH, militars, etc

VACUNA HEPATITIS A

- Vacuna inactivada
- Dues dosis
- Via intramuscular
- En >40 a determinar Ac anti VHA
- No necessària la detecció d'Ac anti VHA post-vacunació

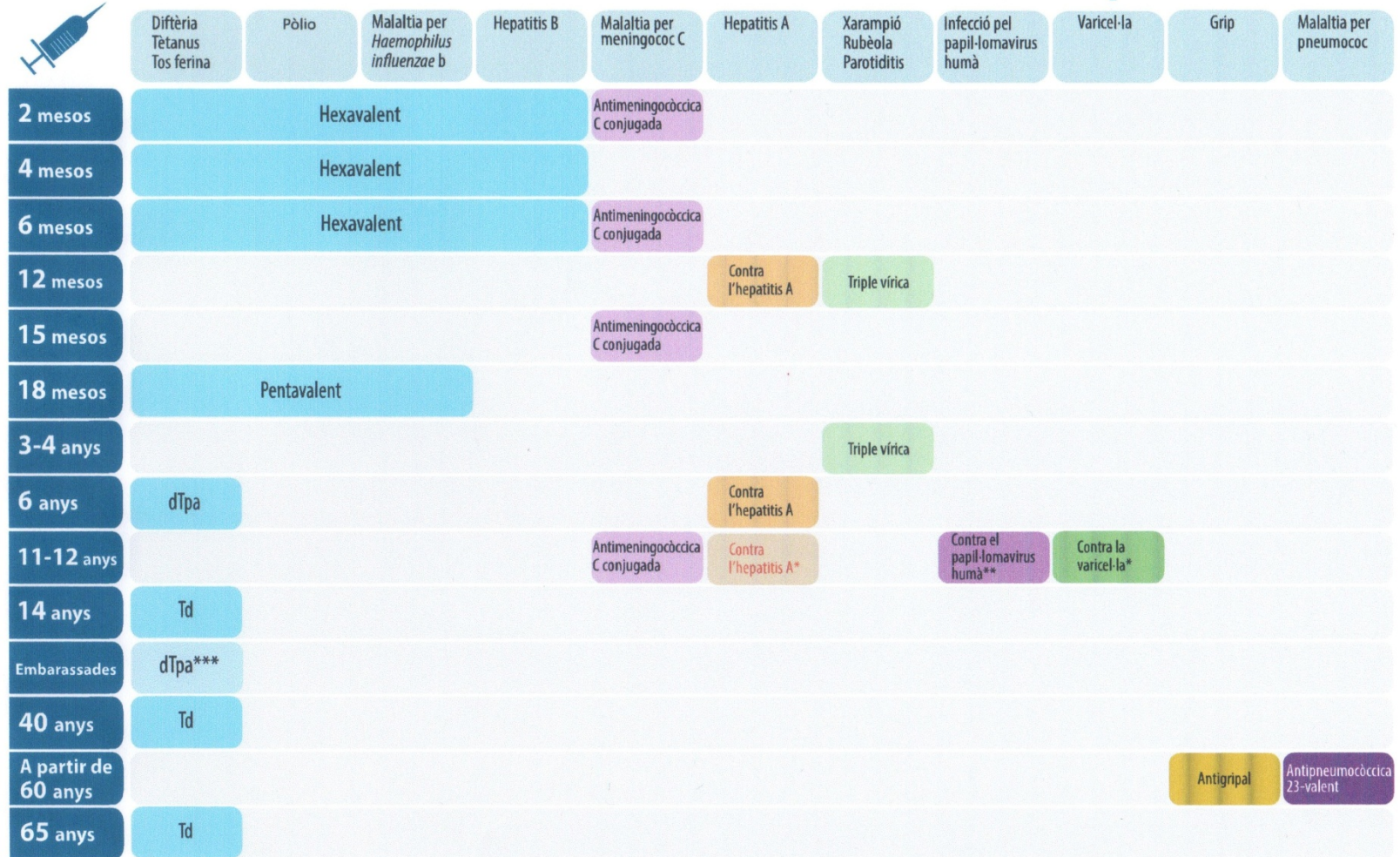


1a dosi



2^a dosi (6-12 m)

Calendari de vacunacions sistemàtiques 2014



* Només per als infants susceptibles de patir la malaltia. Cal administrar-ne dues dosis.

** Només per a les noies. A partir del curs 2014-2015, cal administrar-ne dues dosis.

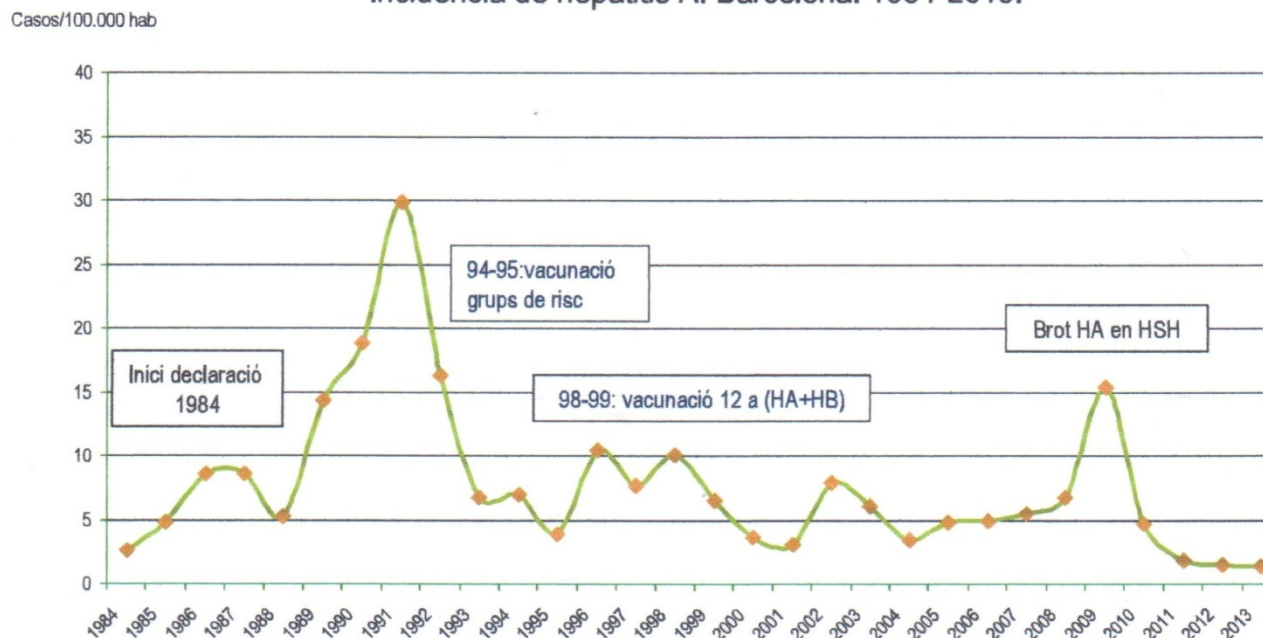
*** Entre les setmanes 27 i 36 de gestació.

EPIDEMIOLOGIA A BARCELONA



Hepatitis A

Incidència de hepatitis A. Barcelona. 1984-2013.



Font: Servei d'Epidemiologia.ASPB



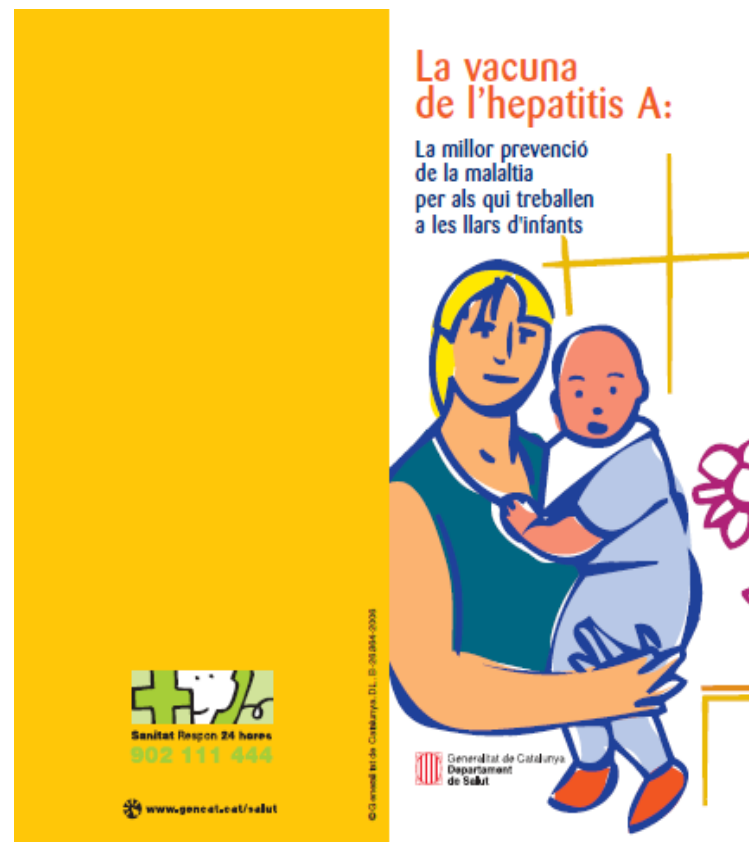
CAMPANYES DE VACUNACIÓ

COMUNITAT GAI



- Difusió a saunes gai, CAP, oficines de farmàcia
- Inici any 2004
- >3900 HSH vacunats VHA/VHB

LLARS DE INFANTS



CONCLUSIONS

- La infecció per VHA és una hepatitis de curs benigne, que no cronifica
- La transmissió és per via fecal/oral
- No té tractament específic
- És una **malaltia de declaració obligatòria**
- Des de la introducció de la vacuna ha disminuït la incidència entre els nens però ha augmentat entre els adults
- **Intensificar les estratègies de vacunació en les persones de risc, ja des del CAP, malgrat que moltes vegades sigui difícil**

MOLTES GRÀCIES!!