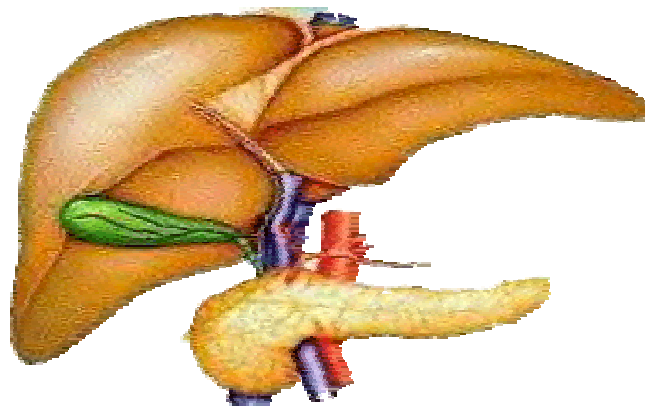


---

# HEPATITES VIRAIS

**“A perspectiva do clínico”**



**Paciente de 28 anos, apresenta sintomas de mal-estar geral, anorexia, náuseas e fraqueza há 1 semana.**

**Há 2 dias notou que a urina estava mais escura, os olhos amarelados e as fezes estavam um pouco mais claras.**

**Ao interrogatório refere discreto desconforto no hipocôndrio direito**

**Ao exame físico contata-se icterícia 2+ / 4 e discreta hepatomegalia.**

---

# Na visão do clínico ...

---

**trata-se de uma hepatite aguda?**

**será que este quadro é causado por vírus?**



# HEPATITES AGUDAS

---

- ✓ **A maior parte é causada por vírus**
  - ✓ **O quadro clínico dos diversos tipos de hepatites agudas é muito semelhante**
  - ✓ **A avaliação bioquímica auxilia na confirmação da hipótese diagnóstica:**
    - ALT e AST** significativamente elevadas (**> 10x LSN**)
    - ALT > AST**
    - bilirrubina total** raramente ultrapassa **10mg/dl**
-

# VÍRUS HEPATOTRÓPICOS

---

**A / E**

**Fecal-oral**

~~**G / TTV**~~

**B / C / D**

**Parenteral**

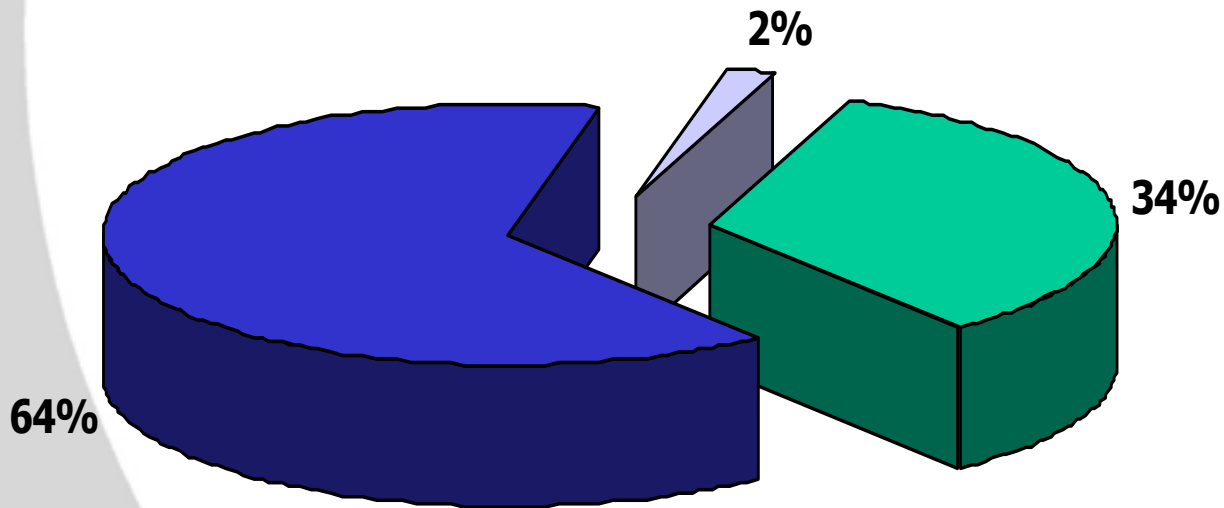
---

# HEPATITES AGUDAS

---

## Setor de Hepatites - UNIFESP

(n=904)



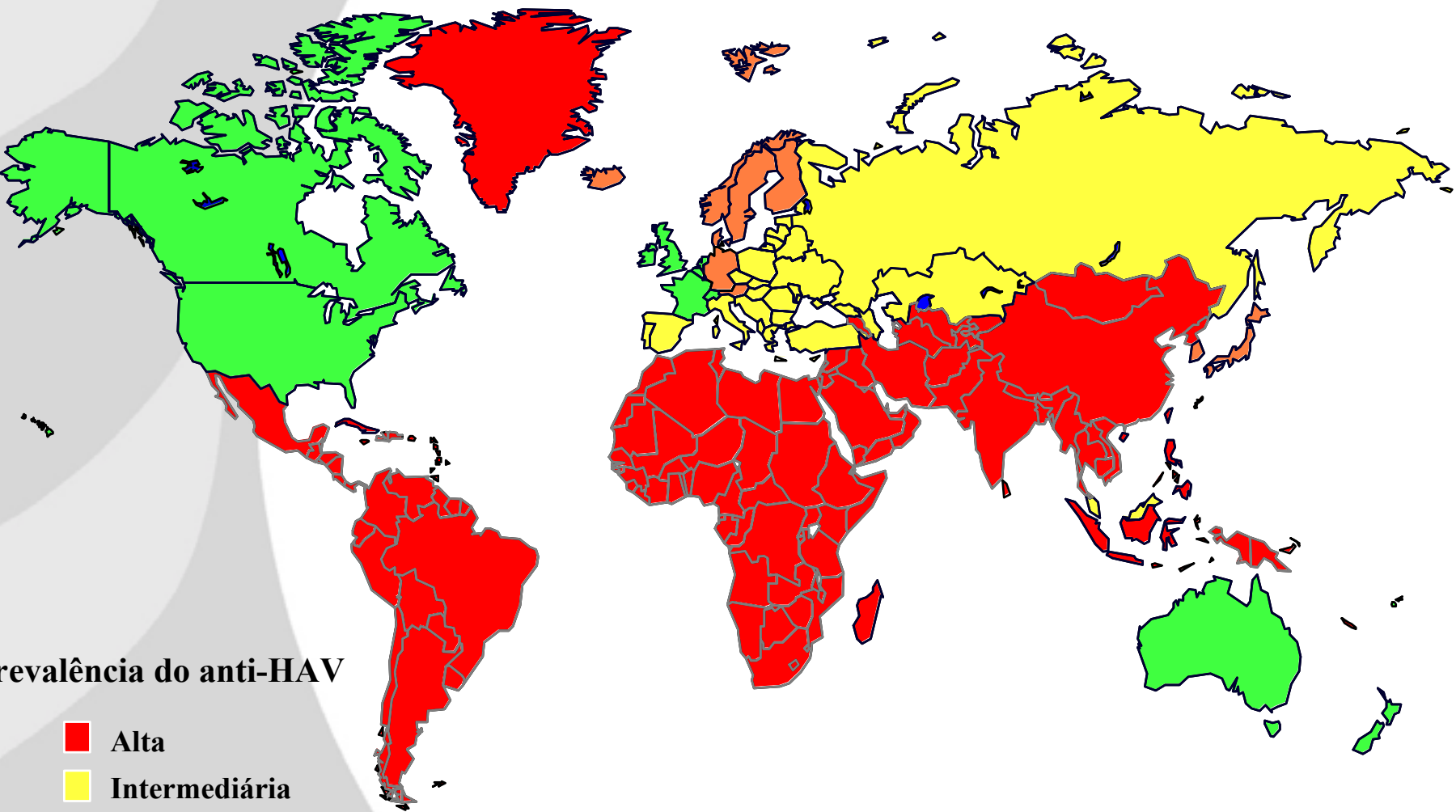
# Na visão do clínico ...

---

**Poderia ser uma hepatite A?**



# HEPATITE A - Distribuição Geográfica



Prevalência do anti-HAV

- Alta
- Intermediária
- Baixa
- Muito baixa



# Hepatite A - Transmissão

---

## **FECAL – ORAL**

### **Pessoa a pessoa**

**Contato Domiciliar**

**Creches e Orfanatos**

### **Fonte comum**

**Água e alimentos  
contaminados**

## **PARENTERAL ?**

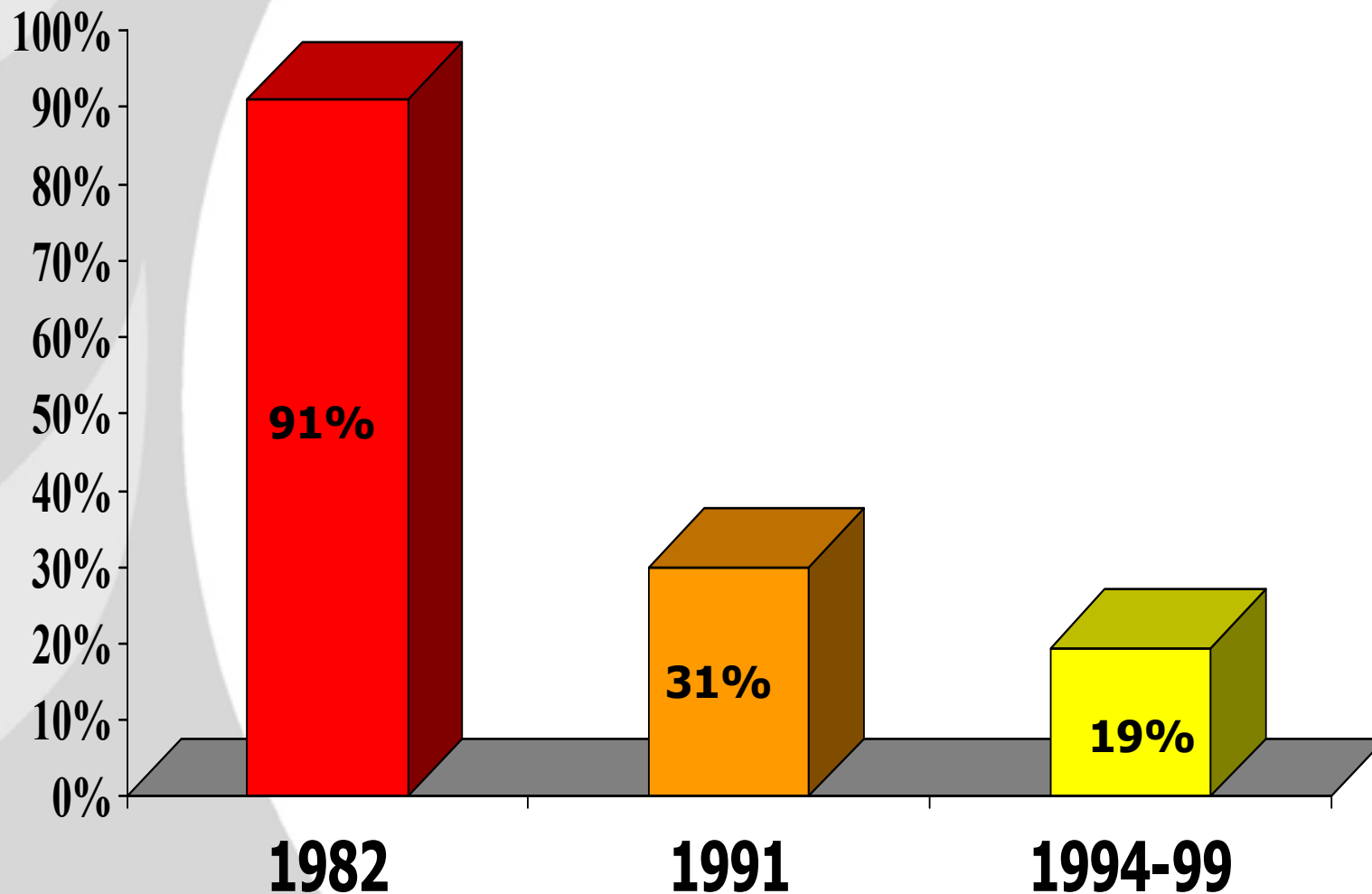
**Drogaditos**

**Hemotransfundidos**

**Hemodializados**

# MUDANÇA DE PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

---





# Na visão do clínico ...

---

**Poderia ser uma hepatite B?**



# Hepatite B - Transmissão

---

- PARENTERAL

- Hemotransfusão
- Hemodiálise
- Uso de drogas EV
- Profissionais da Área da Saúde

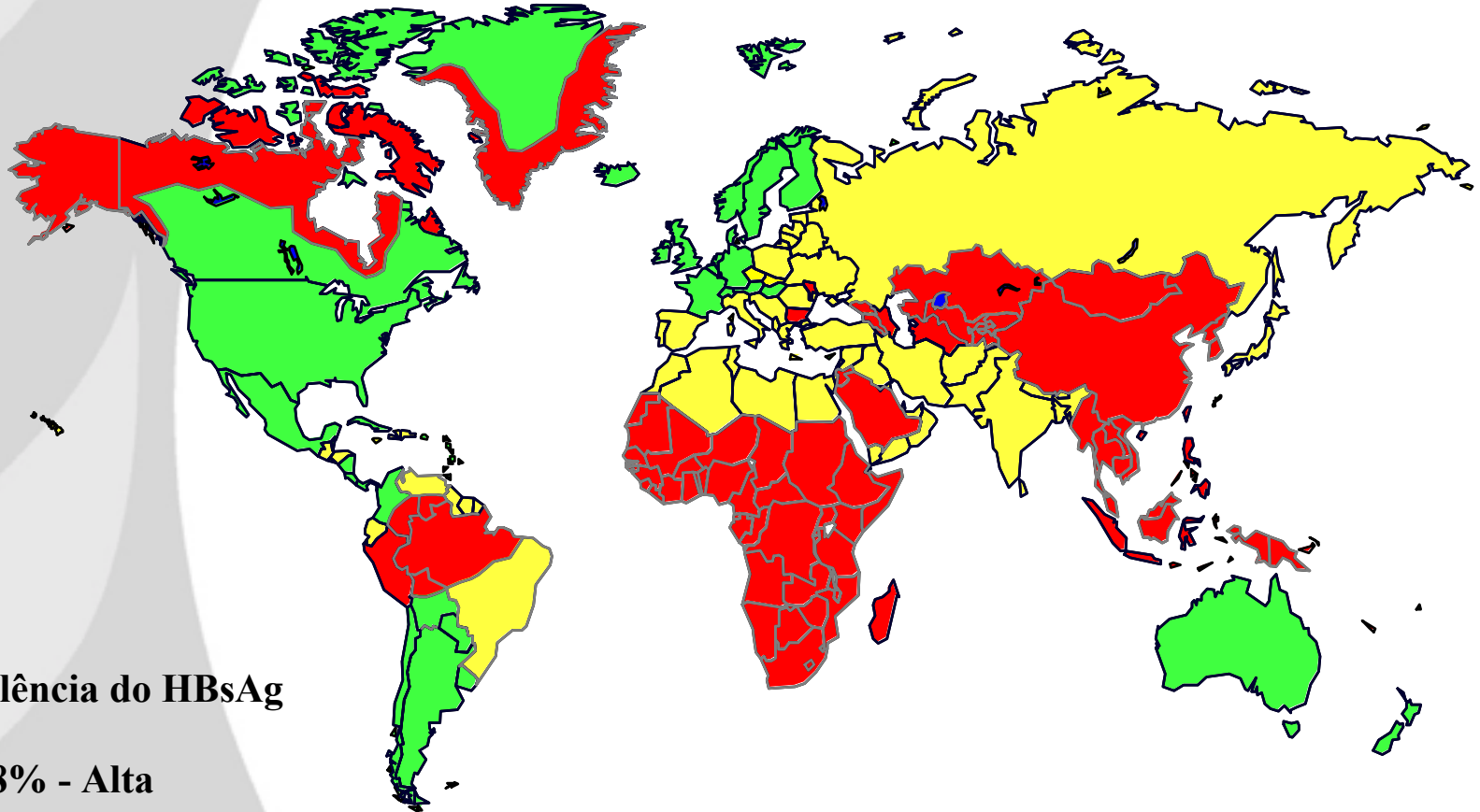
- SEXUAL

- PERINATAL

---

# HEPATITE B - Distribuição Geográfica

---



Prevalência do HBsAg

■  $\geq 8\%$  - Alta

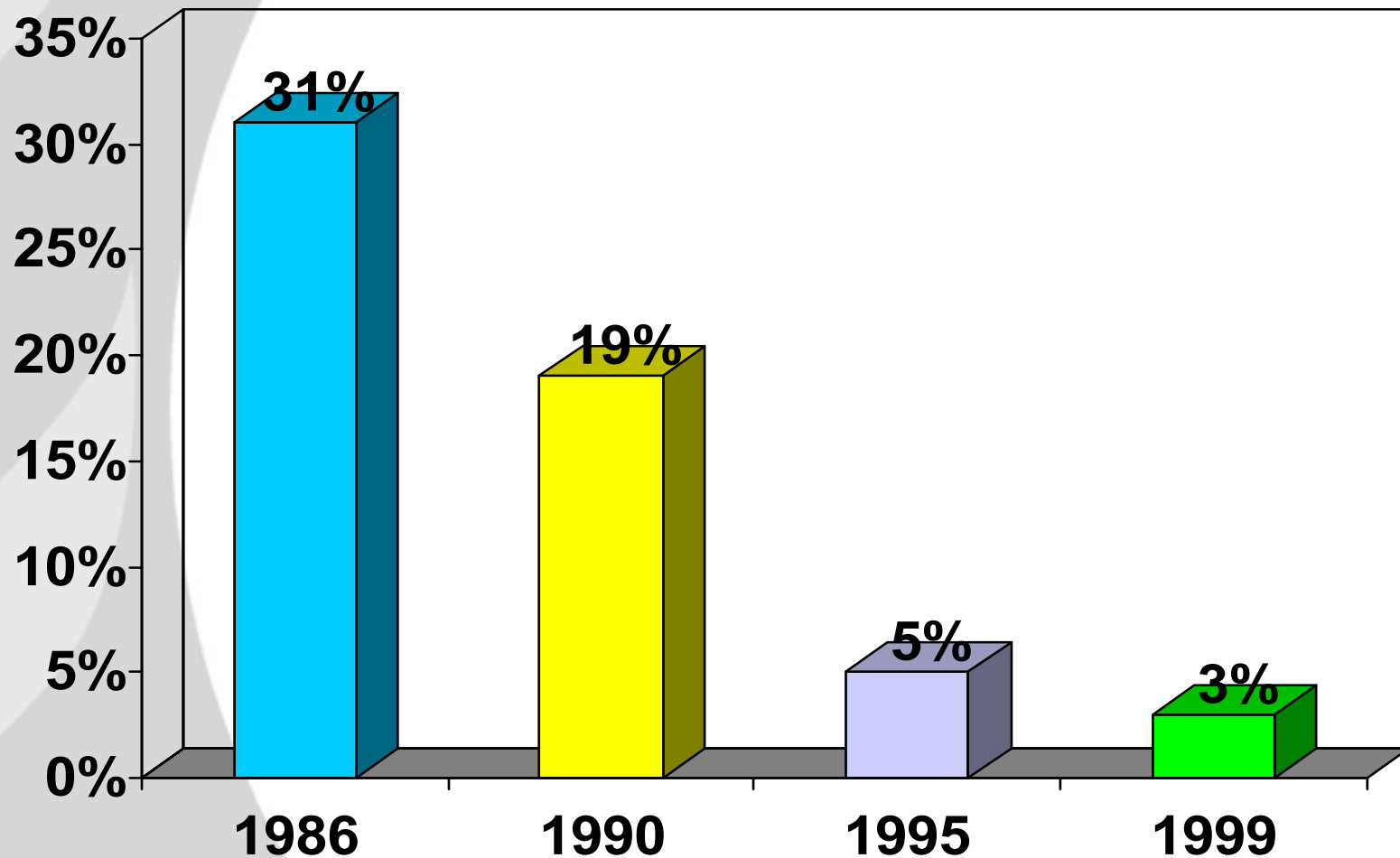
■ 2-7% - Intermediária

■  $< 2\%$  - Baixa

---

# MUDANÇA DE PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

---



**UNIFESP, 2002**

---





# Na visão do clínico ...

---

**Poderia ser uma hepatite C?**

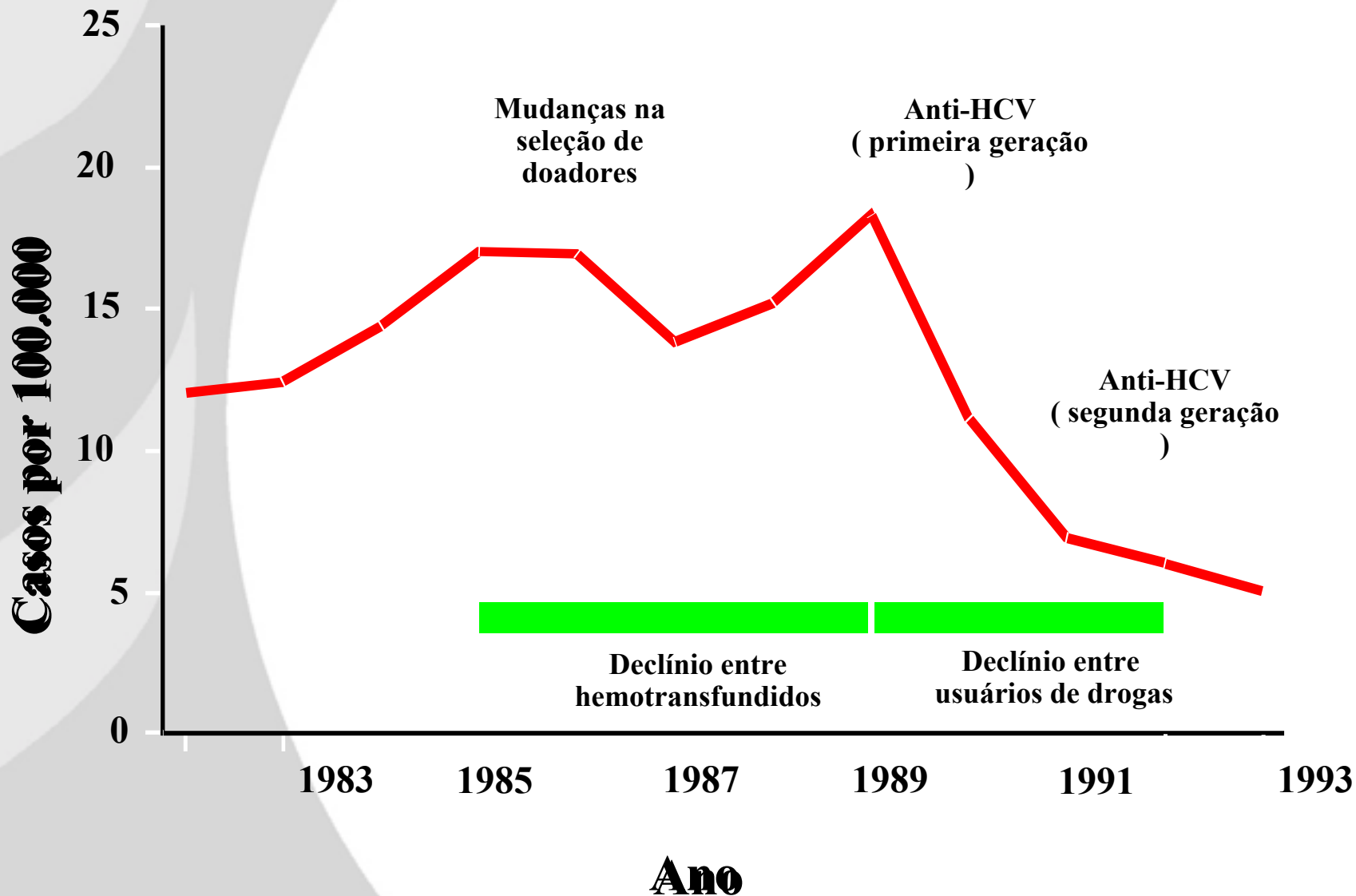


# Hepatite C - Transmissão

---

- Infecções agudas são raramente diagnosticadas
  - Transmissão parenteral (esporádica?)
  - Período de incubação 40 - 90 dias
  - 80% dos casos evoluem para formas crônicas
-

# MUDANÇA DE PERFIL EPIDEMIOLÓGICO



**Paciente de 53 anos, feminina, realizou check-up há 3 meses, no qual constatou elevação de ALT (2xLSN). Não tinha nenhuma queixa (assintomática) e não apresentava outras anormalidades laboratoriais.**

**Como antecedentes, referia uma transfusão de sangue há 26 anos, por ocasião de um aborto.**

**Ao exame físico não apresentava nenhuma alteração.**

---

# Na visão do clínico ...

---

**trata-se de uma hepatite crônica?**



# Hepatites crônicas

---

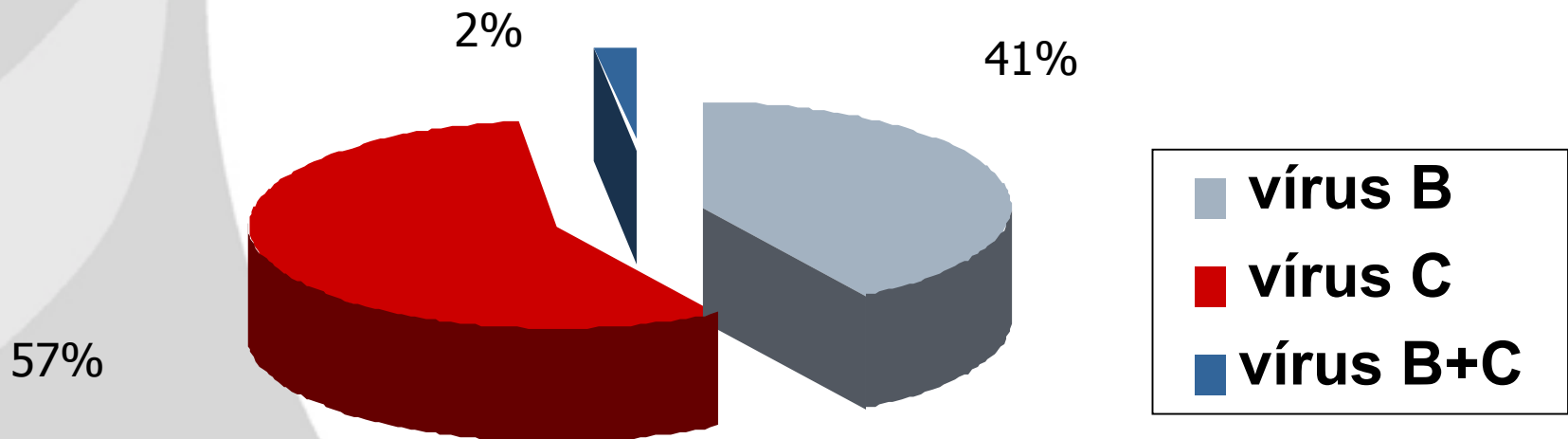
- ✓ São quadros oligo ou assintomáticos
  - ✓ Em geral são diagnosticados de forma acidental, em exames periódicos, admissionais, check-up, doação de sangue, etc
  - ✓ O diagnóstico clínico geralmente só se estabelece na fase de cirrose
-

# Hepatites crônicas

---

Setor de Hepatites - UNIFESP

Incidência 1985-2003 (n=2.879)



# HEPATITE B

---

## ◆ IMPORTÂNCIA

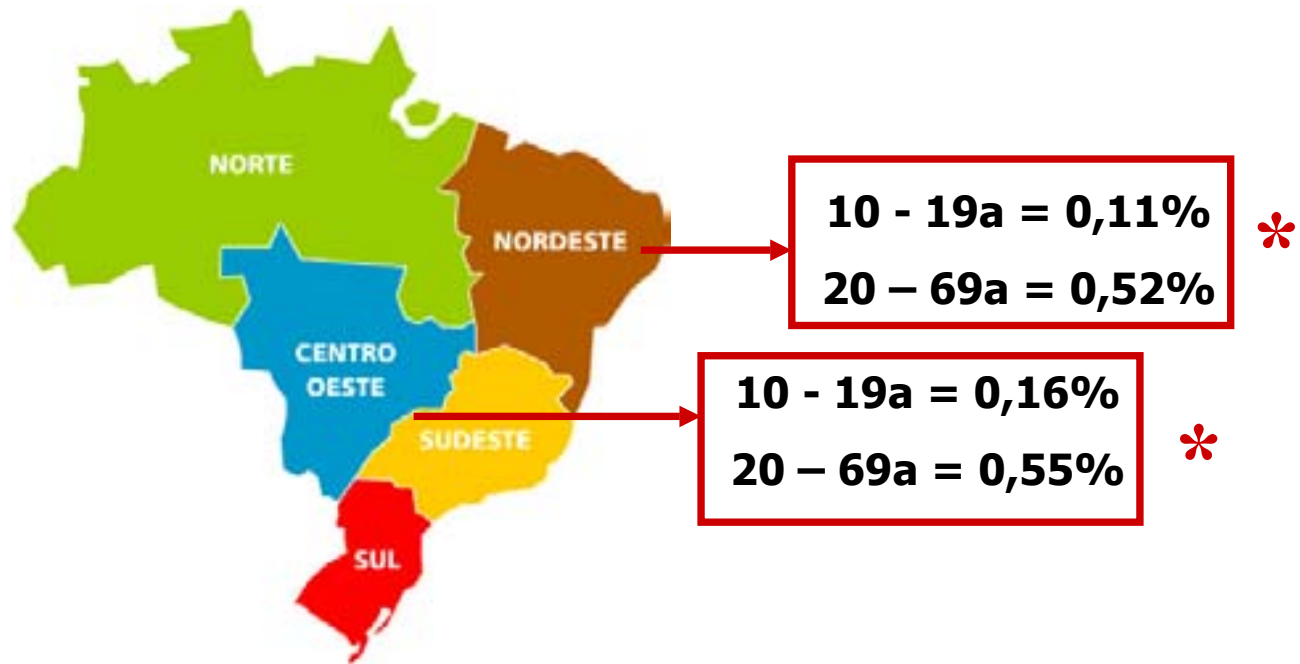
- 350 milhões de portadores
  - Evolução para cirrose 20 a 30%
  - Risco de HCC 40 vezes maior
-



# HEPATITE B

---

## NO BRASIL



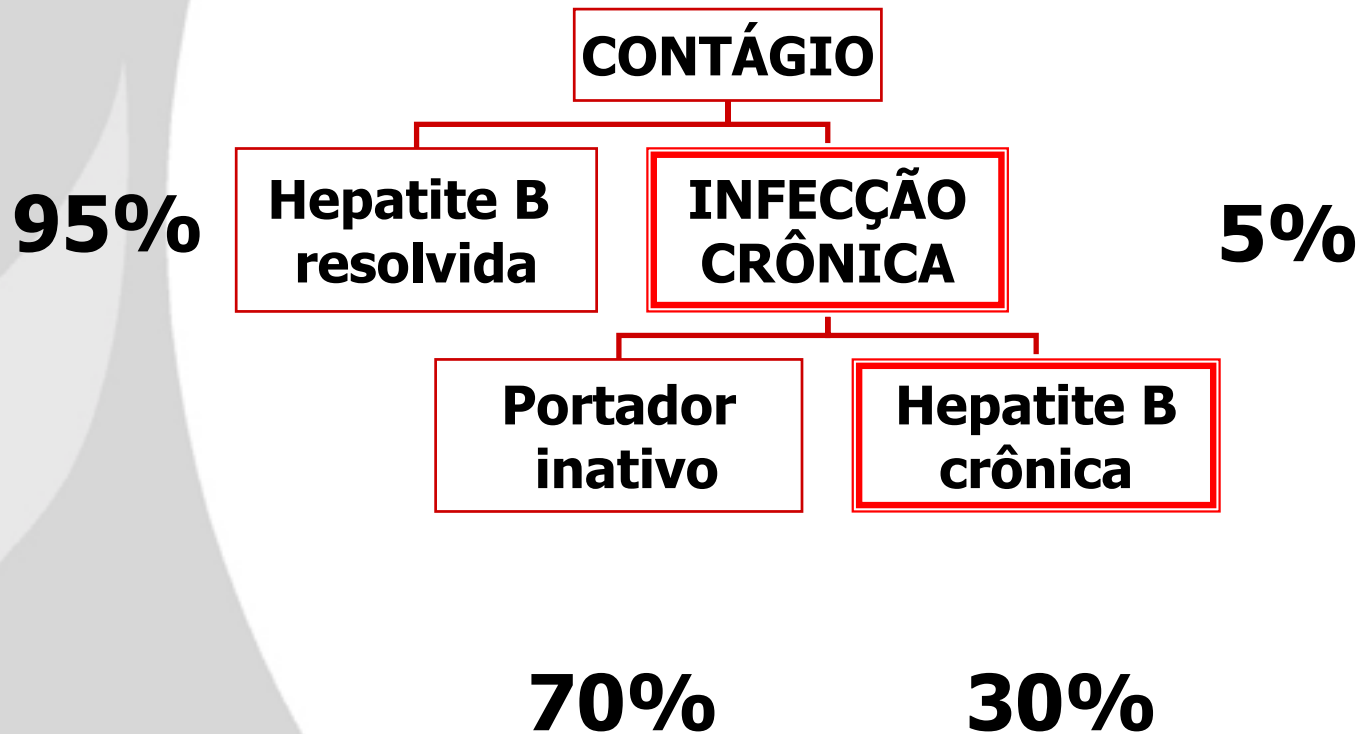
\*Inquérito Nacional de Hepatites Virais, 2005

---

# HEPATITE B

---

## História Natural



# HEPATITE B

---

**Hepatite crônica caracteriza-se por:**

**replicação viral presente em níveis significativos**

**histologia compatível**

**potencial evolutivo para cirrose**

**infectividade**

**indicação de tratamento**

---

# A dimensão do problema...

---

Problema de saúde pública mundial



170 milhões de infectados

Principal causa de cirrose e CHC

Principal indicação de transplante hepático

Prevalência



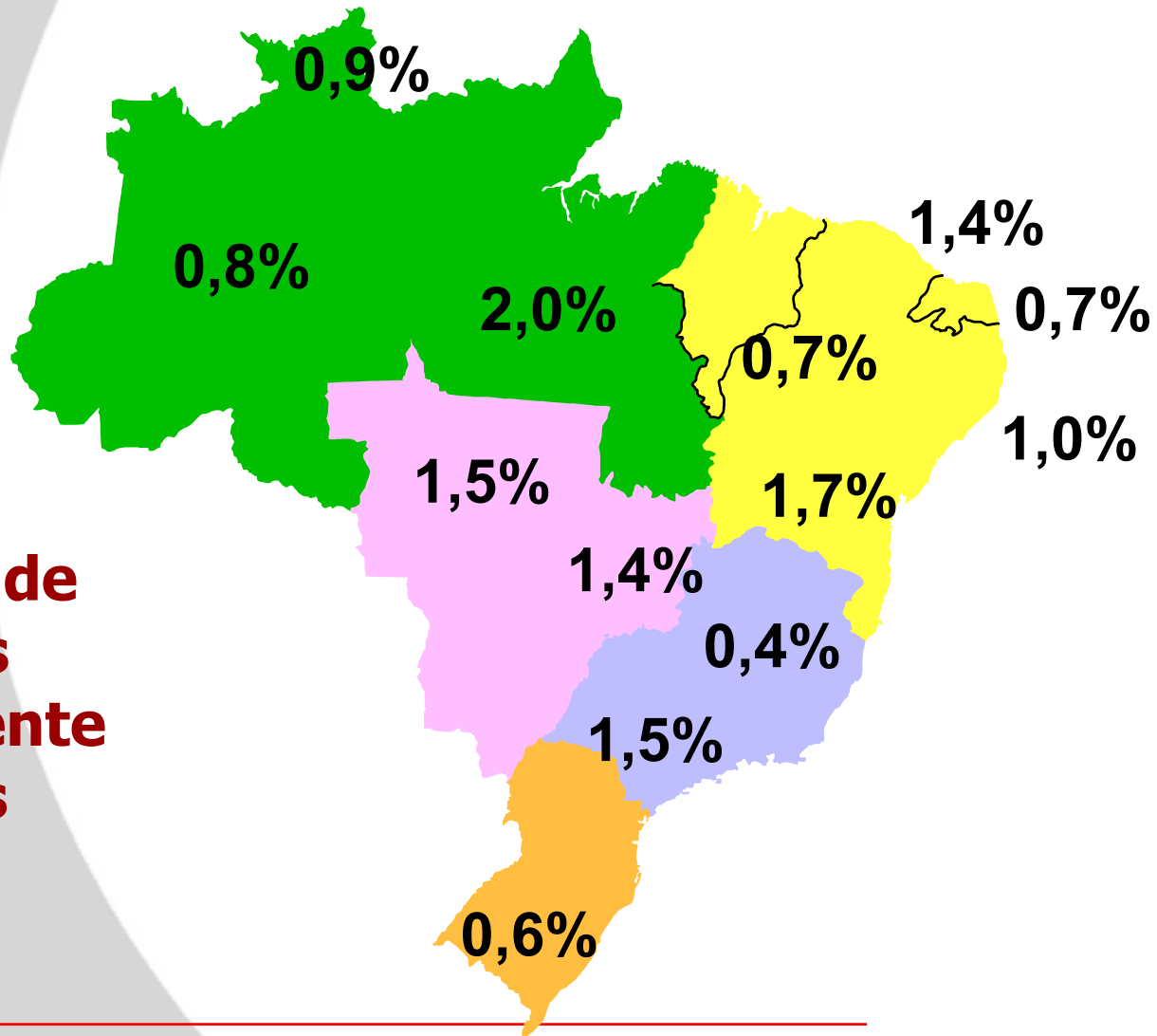
Mundial: 0,1 a 5%

Brasil: intermediária: 1 a 1,5%

---

# A dimensão do problema...

---



**3 milhões de  
brasileiros  
cronicamente  
infectados**

# Vias de transmissão

---

- Transmissão parenteral

- Transfusão de sangue e hemoderivados
- Uso de drogas intravenosas
- Hemodiálise
- Tatuagens
- Profissionais da área de saúde



- Transmissão vertical – pouco comum (6%)

- Transmissão sexual – risco baixo (< 5%)

---

# História Natural da hepatite C

---

Mulher, < 40a na infecção

> 30 anos

Fígado normal

Infecção aguda

Infecção Crônica em 80%

Hepatite crônica

Cirrose em 20%

CHC 1-4%/ano

≤ 20 anos

Álcool, co-infecções

# HEPATITE C

---

**Hepatite crônica caracteriza-se por:**

**replicação viral presente**

**histologia compatível**

**potencial evolutivo para cirrose**

**infectividade**

**indicação de tratamento**

---



Paciente de 18 anos, procurou médico por ocasião do ingresso na faculdade, pois gostaria de se vacinar contra hepatite A e B.

Afirma que não recebeu estas vacinas quando criança.

---

# VACINAÇÃO CONTRA A HEPATITE B

---



- ✦ **1.992:** Vacinação dos grupos de risco (hemodiálise, diálise, hemofílicos, talassêmicos, funcionários dos centros de diálise e dos Hemocentros).
  
- ✦ **1.998:** crianças menores de um ano de idade.
  
- ✦ **1.999:**
  - ampliação da faixa etária (até 19a)
  - Adequação da lista dos grupos mais vulneráveis

**3 doses: 0, 1 e 6 meses**

**Screening prévio não é custo-efetivo**

---

# VACINAÇÃO CONTRA A HEPATITE A

---



- ✚ **Parece ser pouco custo- efetiva a vacinação em massa em áreas endêmicas**
  - ✚ **Restrita a pessoas de maior risco**
  - ✚ **Indicação formal em portadores de hepatopatias crônicas**
  - ✚ **Duas doses, com intervalo de 6 meses**
  - ✚ **O screening prévio é custo – efetivo em população adulta de região endêmica**
-

# Na visão do clínico ...

---

**Para saber qual vírus é causador do caso de hepatite aguda, se o caso 2 tem hepatite crônica viral e se o caso 3 deve ser vacinado, vou pedir ajuda ao Dr. Celso Granato, nosso próximo palestrante!!**

