

Epidemiología e historia natural de la Hepatitis B y D

Dr. Gregorio Castellano

Puntos Clave

- La infección por VHB es un proceso complejo y dinámico entre la replicación del virus y el sistema inmune del huésped. [L] [SEP]
- La edad de la persona contagiada y su respuesta inmune son los determinantes mayores de la evolución de la infección aguda. Así, en el contagio perinatal la inmadurez del sistema inmune favorece la cronificación por inmunotolerancia, mientras que en los adultos inmunocompetentes la mayoría de las infecciones se resuelven espontáneamente. [L] [SEP]
- La infección crónica tiene cuatro fases: inmunotolerancia, hepatitis crónica HBeAg(+), portador inactivo y hepatitis crónica HBeAg(-). [L] [SEP]
- Las dos fases de hepatitis crónica son inmunoactivas y pueden progresar a cirrosis hepática y hepatocarcinoma, sobre todo en los pacientes con alta replicación del VHB. [L] [SEP]
- En la HB Resuelta puede existir infección por virus B oculta y riesgo de reactivación de la hepatitis B. [L] [SEP]
- La infección por VHB es un problema mayor de salud pública mundial por su elevada prevalencia y potencial morbi-mortalidad. [L] [SEP]
- En España la prevalencia aproximada actual es baja (<1%) y, al igual que en los demás países desarrollados, la epidemiología ha cambiado en las últimas dos décadas. En la primera, la prevalencia disminuyó enormemente por la implantación de las recomendaciones de la OMS, sobre todo por la vacunación universal. En la segunda, la frecuencia ha aumentado debido fundamentalmente a la inmigración. [L] [SEP]
- La mayoría de las personas infectadas son portadores silentes que pueden transmitir la infección y progresar a cirrosis. Su detección es muy importante no solo para evitar nuevos contagios sino también porque actualmente se dispone de un potente tratamiento capaz de modificar la historia natural. [L] [SEP]
- La historia natural de la infección por virus D es diferente en la coinfección y sobreinfección. La replicación y el genotipo, tanto del virus D como del virus B, también influyen en la historia natural de la enfermedad. [L] [SEP]
- La prevalencia es muy variable y no guarda paralelismo con la del virus B. [L] [SEP]
- En los países de la Europa Occidental y del Sur, la prevalencia disminuyó en la década de los años 1990, pero la enfermedad no se ha erradicado, pues algunos pacientes sobrevivieron, y a ellos hay que añadir los pacientes que emigraron en los últimos años desde países endémicos. La prevalencia actual oscila entre el 5% y el 10% de los pacientes HBsAg [L] [SEP] positivo. [L] [SEP]

ORGANIZA: