

**Tema:**

**HEPATITIS A, B, C.**

- **Materia** **BIOLOGIA MOLECULAR.**
- **Carrera** **MEDICINA HUMANA**
- **Semestre** **OCTAVO.**
- **Nombre del alumno**

**Ernesto Trujillo López.**

# HEPATITIS

TIPO	CARACTERÍSTICAS	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
<b>A</b>	Virus RNA	Anorexia, astenia, adinamia, fiebre, ictericia, coluria, acolia, prurito, hepatomegalia	Anti-VHA IgM (aguda) Anti-VHA IgG (antigua)	Autolimitada Produce hepatitis fulminante  Vacuna Inmunoglobulina (inmunocomprometidos/hepatopatía)
	Transmisión: fecal-oral			
	Incubación 28 d			
<b>B</b>	Virus DNA	Infección aguda 70% subclínica	<b>HBsAg + (&gt;6m infección crónica)</b> <b>CV VHB &gt;104 copias</b> <b>ALT/AST elevados</b>	Iniciar con CV >20 mil y ALT elevada
	Transmisión: fluidos humanos (perinatal, percutánea, sexual)	Infección crónica <10%	HBeAg (más infectante) IgM anti VHBc (infección aguda) IgG antiVHB (+/- previa/actual) Anti-VHBe (disminución de la replicación) Anti-VHBs (inmunidad)	Interferon alfa 2B Peginterferon alfa 2A
	Incubación 6 sem a 6 mes	Carcinoma 25-40%		Adefovir/ Lamivudina
<b>C</b>	Virus RNA	Enfermedad aguda (20%)	Anti-VHC (se mantiene positivo aun con curación)	Peginterferon alfa 2a y 2B + Ribavirina
	Transmisión: fluidos humanos (percutánea, sexual)	Enfermedad crónica (a cirrosis >85%)	VHC RNA (Infección activa)	Telaprevir/Boceprevir
	Incubación 1-5 m 3% hepatocarcinoma	Asintomáticos hasta por 20 años Crioglobulinemia, porfiria cutánea, linfoma no Hodgkin, fibrosis pulmonar, glomerulonefritis membrano proliferativa)	Genotipo (para Tx)	
<b>D</b>	Virus RNA	VHB VHD (superinfección)	Anti VHD IgM o IgG	IFN-Alfa
	Transmisión: fluidos humanos (percutánea, sexual)			
	Incubación: 30-50 d Solo se infectan con VHB			
<b>E</b>	Virus RNA	Enfermedad leve	Ac Anti-VHE RNA VHE	Autolimitada
	Transmisión: fecal-oral (agua)			
	Incubación: 40 d			

