

CASO CLINICO VHB (Entecavir)

CESAR ALEXIS GARCIA RODRIGUEZ

- Paciente masculino de 50 años conocido portador de hepatitis B. Tiene 6 años de estar en control en la consulta externa del Hospital.
- Paciente se presenta al servicio de urgencias con cuadro de astenia, adinamia e ictericia de 15 días de evolución.
- Los laboratorios muestran:
 - AST: 400
 - ALT: 600
- Serología por HBV muestra:
 - HBsAg +
 - anti-HBc IgM +
 - Anti-HBs –
 - anti-Hbc IgG +

¿QUE ES LA HEPATITIS B?

La hepatitis B es una enfermedad del hígado causada por el virus de la hepatitis B, perteneciente a la familia Hepadnaviridae, caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación. Puede causar un proceso agudo o un proceso crónico, que puede acabar en Cirrosis del hígado, Cáncer de hígado, Insuficiencia hepática e incluso la muerte.

TIPOS DE HEPATITIS B

HEPATITIS EPIDÉMICA: cuando se contrae de forma directa: ingestión de un alimento en malas condiciones (leche, mantequilla, mariscos, etc.).

HEPATITIS DE INOCULACIÓN: cuando se contrae durante un acto terapéutico que comporte inyección de sangre u otros productos que la contengan, o por utilización de material contaminado (agujas, jeringas, etc.).

¿CÓMO SE TRANSMITE?

Se transmite a través del contacto con sangre o fluidos corporales contaminados. Las vías de transmisión incluyen:

- Tener relaciones sexuales con una persona infectada sin usar preservativo.
- Compartir agujas para inyectarse drogas.
- Tatuajes.
- Transmisión perinatal.
- Contacto cercano.
- Transfusión de sangre.
- Procedimientos médicos.

¿CUALES SON SUS SINTOMAS?

- La persona que contrae cualquiera de las formas de hepatitis, A, B o C, acostumbra a sentirse como si tuviera la gripe.
- SÍNTOMAS PODROMICOS
 - Cansancio
 - Náuseas
 - Fiebre
 - Pérdida del apetito
 - Dolor de estómago
 - Diarrea
- SÍNTOMAS
 - Oscurecimiento de la orina
 - Excrementos de color claro
 - Color amarillento de ojos y piel (ictericia)

● **DIAGNOSTICO**

- ANÁLISIS DE SANGRE, O HEMATOLÓGICO.
- BIOPSIA
 - Las alteraciones más constantes son: aumento de la bilirrubina en sangre y aumento de la actividad de las transaminasas (ALT o GPT y AST o GOT). Estas pruebas confirman el Dx y también determinan el tipo y la gravedad.
 - El HB₅Ag es el marcador característico de la infección.
 - Detectable de 1 a 10 sem después del contagio.
 - Desaparece antes de 4 a 6 meses si el paciente se recupera de la infección aguda.
 - >6 meses indica infección crónica.

● **TRATAMIENTO**

- Interferon alfa
- Lamivudina
- Adefovir
- Entecavir
- Telbivudine.

Entecavir

- Potente medicamento antiviral indicado en el tratamiento de la infección crónica por VHB. es un nucleósido análogo de guanosina con actividad sobre la polimerasa del VHB, se fosforila eficazmente a la forma activa trifosfato (TP), la cual tiene una semivida celular de 15 horas.

• Mecanismo de acción

- Inhibe funcionalmente las actividades de la polimerasa viral (cebado, transcripción inversa del ARN y síntesis de la cadena complementaria de ADN).

Indicaciones clínicas

- Tratamiento de infección crónica por VHB en adultos con enfermedad hepática compensada y evidencia de replicación vírica activa
- ALT sérica persistente elevados
- Pruebas histológicas e inflamación activa y/o fibrosis.

POSOLOGIA

- Pacientes sin tratamiento previo con nucleósidos: dosis recomendada 0.5 mg/día con o sin alimentos.
- Pacientes resistentes a lamivudina: dosis recomendada 1 mg/día (2 horas antes o 2 después de las comidas)

Farmacocinética

- **A:** rápida, alcanzando una concentración plasmática máxima a las 0.5- 1.5 horas.
- **D:** El volumen de distribución estimado para entecavir excede del agua corporal total. La unión a proteínas séricas humanas in vitro es aproximadamente del 13%..
- **M:** no actúa como sustrato, inhibidor o inductor del sistema enzimático CYP450.
- **E:** excreción urinaria (RIÑON)

- **Contraindicaciones:**
Hipersensibilidad.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- **Frecuentes/muy frecuentes**
 - Trastornos psiquiátricos: insomnio
 - Trastornos del sistema nervioso: dolor de cabeza, mareos, somnolencia
 - Trastornos gastrointestinales: vómitos, diarrea, náuseas, dispepsia
 - Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración: fatiga
- **Relevantes**
 - Anomalías en pruebas de laboratorio: elevaciones de ALT, bilirrubina total y amilasa

Precauciones especiales

Puede causar daños hepáticos graves y ocasionar un trastorno llamado acidosis láctica