



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Brissa del Mar Antonio Santos

Nombre del profesor: Alberto Alejandro Maldonado Lopez

Nombre del trabajo: Hepatitis B yC

Materia: Biología experimental

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4 "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Mayo del 2022

HEPATITIS B

Pertenece a la familia
Hepadnaviridae

Vias de transmision

- Perinatal (madre a hijo).
- Inyecciones y transfusiones de productos sanguíneos no seguros. Bases moleculares de la hepatitis B Laura Verónica Sánchez Orozco / Miriam Bueno Topete Juan Armendáriz Borunda 227
- Contacto sexual.
- Uso de jeringas y agujas no estériles

Génomica y protéomica

El genoma del VHB está constituido por ADN de 3 200 pb, aunque su tamaño varía un poco según el genotipo.

Se divide en cuatro regiones principales que son fragmentos de lectura abierta (FLA): S, C, P y X

Historia natural de la enfermedad

La probabilidad de desarrollar infección aguda con la sintomatología característica (ictericia, dolor abdominal, orina oscura, fiebre) y la eliminación posterior del VHB está relacionada con la edad

La hepatitis crónica por el VHB es elevada en los individuos infectados por vía perinatal (90%) o durante la infancia (20 a 30%), comparada con la que se adquiere cuando se infecta un adulto inmunocompetente (< 10%).

La mayoría de los portadores del VHB experimentan la seroconversión del HBeAg; esto quiere decir que la proteína HBe del VHB no se detecta en sangre y aparecen los anticuerpos dirigidos contra esta proteína. Esta seroconversión generalmente se asocia a un buen pronóstico en la evolución de la hepatitis B.

Diagnostico serologico

se lleva a cabo mediante la detección del HBsAg, principal marcador serológico de escrutinio en la hepatitis B.

El marcador serológico específico de una hepatitis B aguda es el anticuerpo de tipo M, dirigido contra la proteína central del VHB

HEPATITIS C

Pertenece a la familia
Flaviviridae

Vías de transmisión

Sangre, contacto sexual, transmisión perinatal, consumo de drogas por vía intravenosa

Características estructurales del VHC

El VHC es un virus de ARN de cadena sencilla, con sentido positivo, que se replica mediante una ARN polimerasa dependiente de ARN.

Su principal órgano de replicación es el hígado; sin embargo, se dispone de evidencia de reservorios extrahepáticos para el VHC, tales como linfocitos B de sangre periférica, células epiteliales en el intestino y el sistema nervioso central.

Diagnostico

Las pruebas serológicas de detección de anticuerpos contra el VHC y las pruebas **moleculares** basadas en la reacción en cadena de la polimerasa (PCR, del inglés Polimerase Chain Reaction) son los métodos eficaces de **diagnóstico** de esta infección

Tratamiento

Aún no se ha llegado a establecer el mejor tratamiento para la infección aguda por VHC, pero en varios estudios se han observado buenos resultados con el uso de 5 MUI de IFN diario, por cuatro semanas, seguido por 5 MUI tres veces por semana por 20 semanas, con este esquema se ha demostrado RVS en más de 95% de los pacientes.

Para el tratamiento de la infección crónica por VHC las guías recomiendan PEGIFN más 1 000 a 1 200 mg de ribavirina por 48 semanas para los genotipos 1 o 4, y PEG-IFN más 800 mg de ribavirina por 24 semanas para genotipo 2 o 3, con lo que se ha demostrado RVS de 55 y 80%, respectivamente

Referencias

Adriana Salazar Montes, A. S. (s.f.). Bases moleculares de la hepatitis B,C. En *Biología Molecular fundamentos y aplicaciones en las ciencias de la salud* (págs. 227-239). Mc Graw Hill Education .

María Clara Jaramillo Aristizábal, M. V. (Septiembre 09 de 2010). Serología en hepatitis virales. *Latreia* , 12