Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S801

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2174 - HEPATITIS D, REVISIÓN PARA UN FUTURO MEJOR

Daniel Monge Monge, *Pilar Tajada Alegre, Jose María Alonso de Los Santos, Ismael Herrero Lafuente, Heysa Estefany Mencía Chirinos, Pamela Dennisse Bedoya Riofrío, Clara Arribas Arribas y Cristina González Tena*

Complejo Asistencial de Segovia, Segovia, España.

Resumen

Objetivos: Describir la epidemiología de los pacientes con infección crónica por virus hepatitis D en un centro de segundo nivel.

Métodos: Se realiza un estudio observacional descriptivo retrospectivo con los datos serológicos para virus hepatitis D desde el año 2018 recogidos a través del Servicio de Análisis Clínicos de nuestro centro. Los datos epidemiológicos se recogen desde la historia clínica electrónica de Castilla y León.

Resultados: Basándose en los resultados serológicos de infección crónica para virus hepatitis B, se ha realizado estudio serológico de anticuerpos frente a virus hepatitis D y posteriormente carga viral en el caso de ser positivos para el diagnóstico de infección crónica por virus hepatitis D. De todos los estudios realizados, desde el año 2018 únicamente han sido positivos tanto para anticuerpos totales como para ARN viral, 2 personas, en forma de infección crónica, probable superinfección previa. Se trata de dos mujeres con 40 años de media, extranjeras de países del este con varios años en España con diagnóstico avanzado, siendo las dos con fibrosis avanzada con datos de hipertensión portal. Una se mantiene en tratamiento con tenofovir e interferón alfa 2a pegilado de acuerdo a las guías clínicas de la Asociación Europea para el estudio del Hígado, mientras que la otra, también en tratamiento crónico inicialmente con tenofovir, negativizó en el control de ARN de virus hepatitis D pero sin criterios de curación al mantener el antígeno de superficie de virus de la hepatitis B positivo.

Conclusiones: Es imprescindible la realización de un cribado sistemático de virus D en aquellos infectado por virus de la hepatitis B que permita conocer la epidemiología real. Los diagnósticos como en nuestros dos casos, suelen ser avanzados por el infradiagnóstico y la ausencia de cribado, empeorando significativamente el pronóstico de la enfermedad. Es necesario aumentar el conocimiento entre profesionales para la prevención y el despistaje.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.