



I-012 - ALARMANTE AUMENTO DE CASOS DE HEPATITIS A

M. Pérez Trisancho¹, S. de la Rosa², S. Bermejo² y E. Bonet¹

¹Medicina Interna. Costa de la Luz. Huelva. ²Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva.

Resumen

Objetivos: La hepatitis A es una de las enfermedades prevenibles por vacunas más frecuentes en el mundo. Se estima que cada año se producen 1,5 millones de casos clínicos, aunque su incidencia es de tres a diez veces superior debido al gran número de casos asintomáticos. En 2017 se han notificado a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica 1,206 casos de hepatitis A con fecha de inicio de síntomas entre el 1 de enero y el 21 de abril de 2017. El aumento de casos comenzó a registrarse a mediados de 2016, notificándose durante todo ese año 1,256 casos, el doble de la incidencia de los años anteriores (2012-2015). Nuestro objetivo es analizar los pacientes diagnosticados de hepatitis A en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo donde se recogieron los datos de los pacientes con serología de virus hepatitis A positivo en nuestro centro (Hospital privado de Huelva) desde enero a junio de 2017. Se analizaron varias variables: edad, sexo, sintomatología, pruebas de imagen y analítica con perfil abdominal.

Resultados: Durante el periodo comprendido entre enero-junio de 2017 en nuestro centro se ha detectado 5 casos de hepatitis A entre los pacientes ingresados por hipertransaminasemia. Los pacientes presentaban edades comprendidas entre los 20 y 44 años, 4 de ellos eran varones. Todos ellos habían debutado los días previos con signos de malestar, náuseas, molestias abdominales, fiebre en dos de los pacientes y febrícula en el resto. Dos de los pacientes presentaron orinas colúricas y heces blanquecinas. Los análisis mostraron valores de GPT desde 1.299 a 4.470, GOT desde 459 a 3.232, bilirrubinas entre 2,1 y 6,8. Los tiempos de coagulación se encontraban dentro de los valores de normalidad. Los estudios ecográficos mostraron discretas hepatoesplenomegalia. Tras el TAC abdominal, dos de los casos presentaban barro biliar y en un caso la vesícula estaba colapsada. La confirmación diagnóstica se realizó mediante la determinación de anticuerpos Ig M para la hepatitis A.

Discusión: Es una enfermedad aguda autolimitada que puede presentar desde formas asintomáticas y sin aumento de las enzimas hepáticas o infección subclínica (asintomática, con aumento de las transaminasas) hasta infección clínica con diferentes grados de afectación hepática. La transmisión es persona a persona por vía orofecal, o bien a través de la contaminación hídrica o alimentaria. La mayor parte de los casos están ocurriendo en hombres entre 18 y 50 años.

Conclusiones: Los aumentos de casos de hepatitis A hallados en nuestro centro se encuentran en concordancia con los datos nacionales que muestran que podría existir un brote. Debe existir una

vigilancia de esta enfermedad con el fin de disminuir su incidencia, concienciando sobre las mejoras sanitarias e higiénicas en la población y reforzando la vacunación en los grupos de riesgo.