

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – 1º SEMESTRE DE 2015

Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Hepatites Virais

O que são as Hepatites Virais?

As hepatites virais são doenças causadas por diferentes vírus hepatotrópicos (que têm preferência pelo fígado), os quais apresentam distribuição universal e características epidemiológicas, clínicas e laboratoriais distintas.

Como são Transmitidas?

Hepatites Virais A e E

São transmitidas pela via fecal-oral e estão relacionadas às condições de saneamento básico, higiene pessoal, qualidade da água e dos alimentos.



As hepatites virais B, C e D

São transmitidas pelo sangue (via parenteral, percutânea e vertical (da mãe para o filho), espermatozoides e secreção vaginal (via sexual).

Vacinação

Hepatite A: Está disponível na rede pública para crianças até 2 anos incompletos.

Hepatite B: Esta disponível na rede pública de saúde e induz à formação do anti-HBs isoladamente.

Hepatite D: pode ser conferida indiretamente pela vacina contra a hepatite B.

Hepatites C e E: Não existe vacinação

Profissional de Saúde conheça seu Anti-Hbs: Ele é marcador de cura e imunidade.



Sinais e Sintomas

Hepatite Aguda

1) Fase prodrômica ou pré-ictérica: Os sintomas são inespecíficos: anorexia, náuseas, vômitos, diarreia, febre baixa, cefaleia, mal-estar, astenia e fadiga, aversão ao paladar e/ou olfato, mialgia, fotofobia, desconforto no hipocôndrio direito, urticária, artralgia ou artrite e exantema papular ou maculopapular.



2) Fase ictérica: Aparece a icterícia e ocorre a diminuição dos sintomas prodrômicos. Observa-se hepatomegalia dolorosa, com ocasional esplenomegalia.

3) Fase de convalescença: Há o desaparecimento da icterícia. A recuperação completa ocorre após algumas semanas, mas a fraqueza e o cansaço podem persistir por vários meses.

Hepatite Crônica

Os vírus B, C e D podem causar doença crônica (persistência do vírus após 6 meses), podendo cursar de forma oligo/assintomática (indivíduos que não apresentam sintomas, contudo, podem transmitir o vírus) ou sintomática (indivíduos podem apresentar sinais histológicos de lesão hepática, inflamação, com ou sem fibrose)

Hepatite Fulminante

Caracterize-se pelo surgimento de icterícia, coagulopatia e encefalopatia hepática (insuficiência hepática aguda) em um intervalo de até 8 semanas. Trata-se de uma condição rara e potencialmente fatal, cuja letalidade é elevada (40 a 80% dos casos).

Diagnóstico Laboratorial

A realização dos exames laboratoriais é de suma importância para a correta conclusão dos casos. Faz-se necessário a realização de sorologias sempre que o teste rápido for positivo. É necessários avaliar a infecção pelo vírus HIV, bem como outras Doenças Sexualmente Transmitidas – DST.

Anti HAV IgM, IgG e Total

HBsAg (antígeno de superfície do HBV)

Anti-HBc IgM (marcador de infecção recente)

Anti-HBc Total (anticorpo contra o antígeno do núcleo do HBV das classes IgM e IgG)

Anti-HBs (indicador de cura e imunidade)

HBV-DNA (detecta a carga viral)

HbeAg

Anti-Hbe

Anti-HCV e HCV RNA

Anti-HVD total e HDV RNA

Anti-HEV IgM, IgG e total

Doutor Fique Atento!
Já existe no HUAPA formulário próprio para a solicitação de exames nos casos suspeitos de Hepatites.
Solicite ao laboratório o impresso!

