

# HEPATITES

---

## ABORDAGEM PRÁTICA

# O QUE É HEPATITE?

---

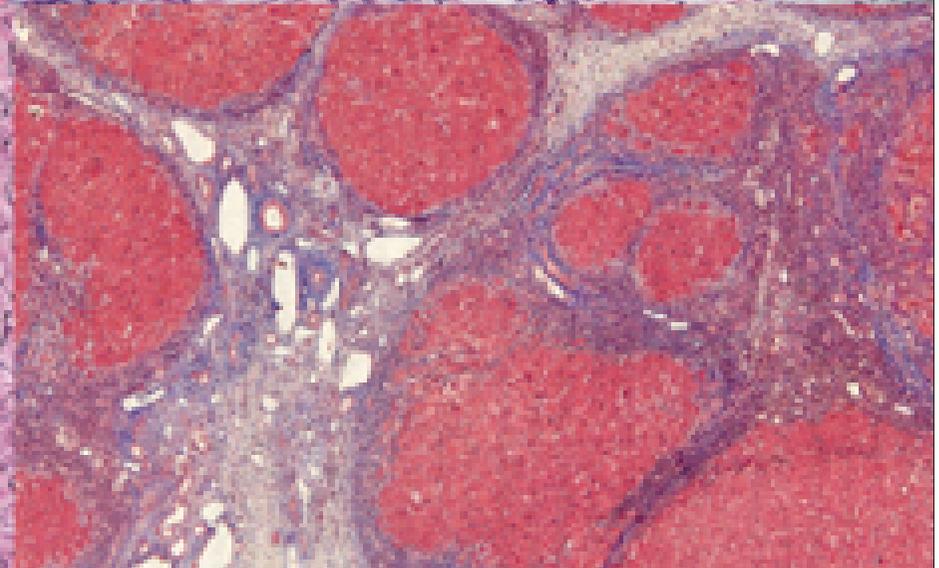
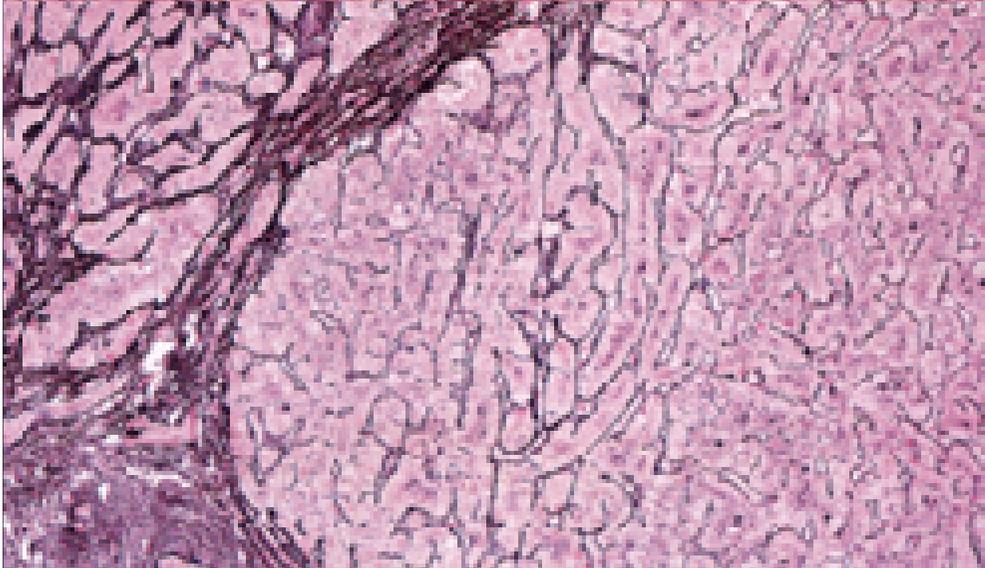
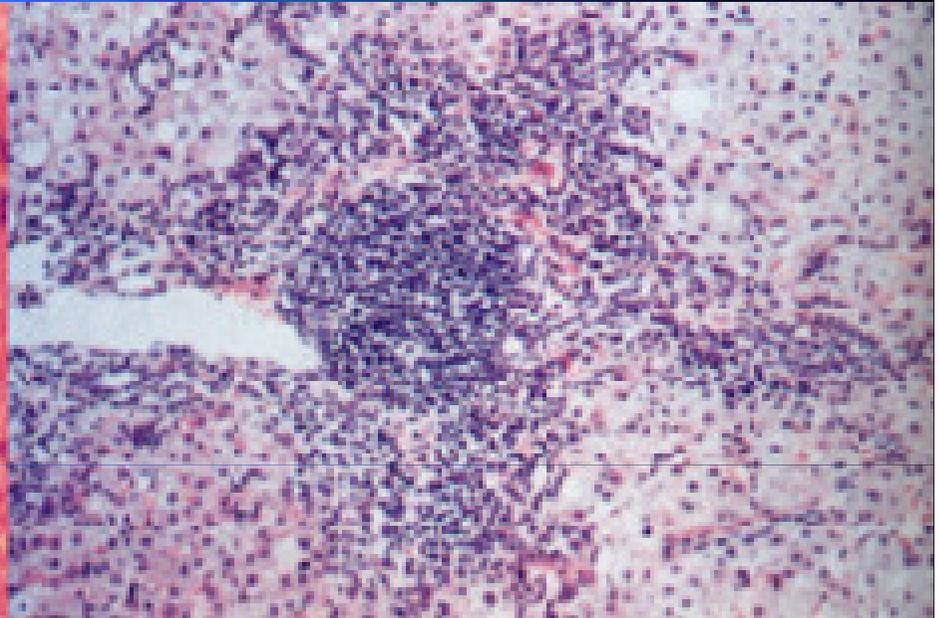
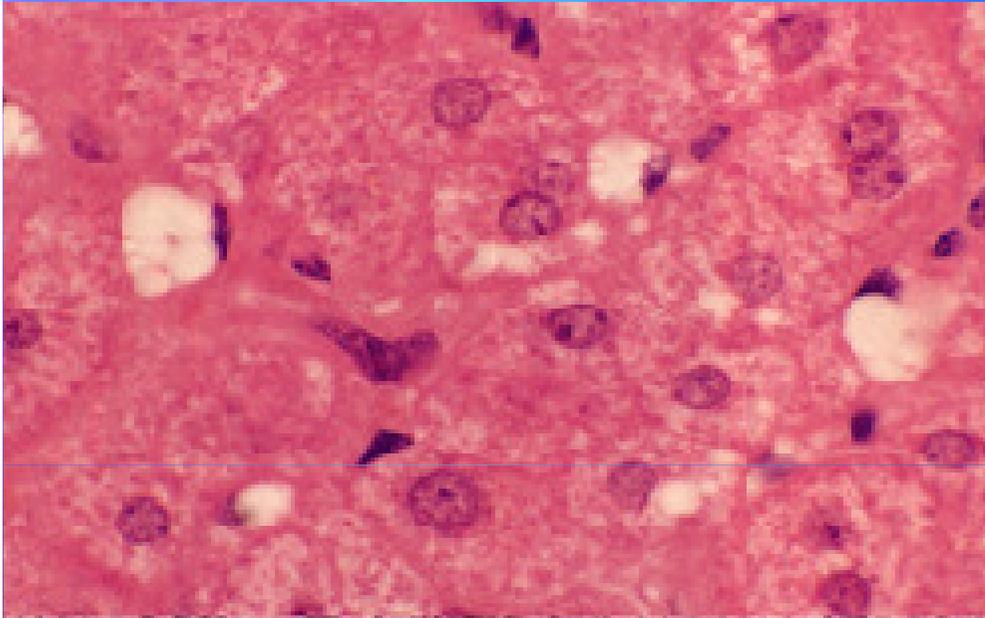
QUAIS OS TIPOS?

# SINTOMAS

---

- Variáveis
- Icterícia
- fraqueza
- Cansaço
- NA MAIORIA DAS VEZES NADA

# HISTÓRIA NATURAL DA HEPATITE



# HEPATITE A

---

- Transmissao fecal-oral
- Mais comum em crianças
- Risco: fulminar
- Vantagem: possui vacina

# HEPATITE B

---

# IMPORTÂNCIA

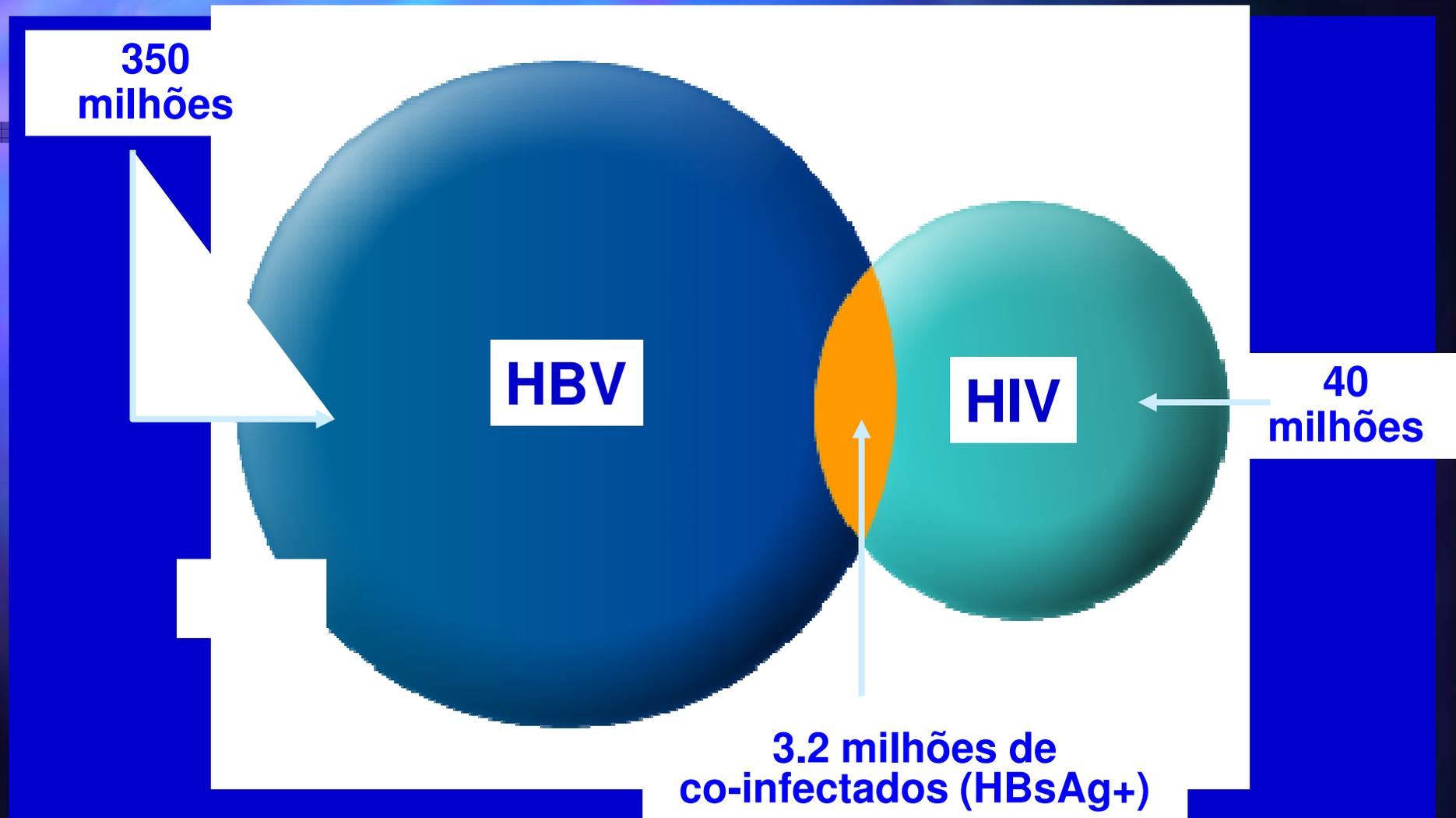
---

- POPULAÇÃO MUNDIAL 7 BILHÕES PESSOAS
- 2 BILHÕES POSSUEM MARCADORES PARA VHB
- 350 MILHÕES SÃO PORTADORES CRÔNICOS
- ANUALMENTE 1 MILHÃO DE PESSOAS MORREM

# FORMAS DE TRANSMISSÃO

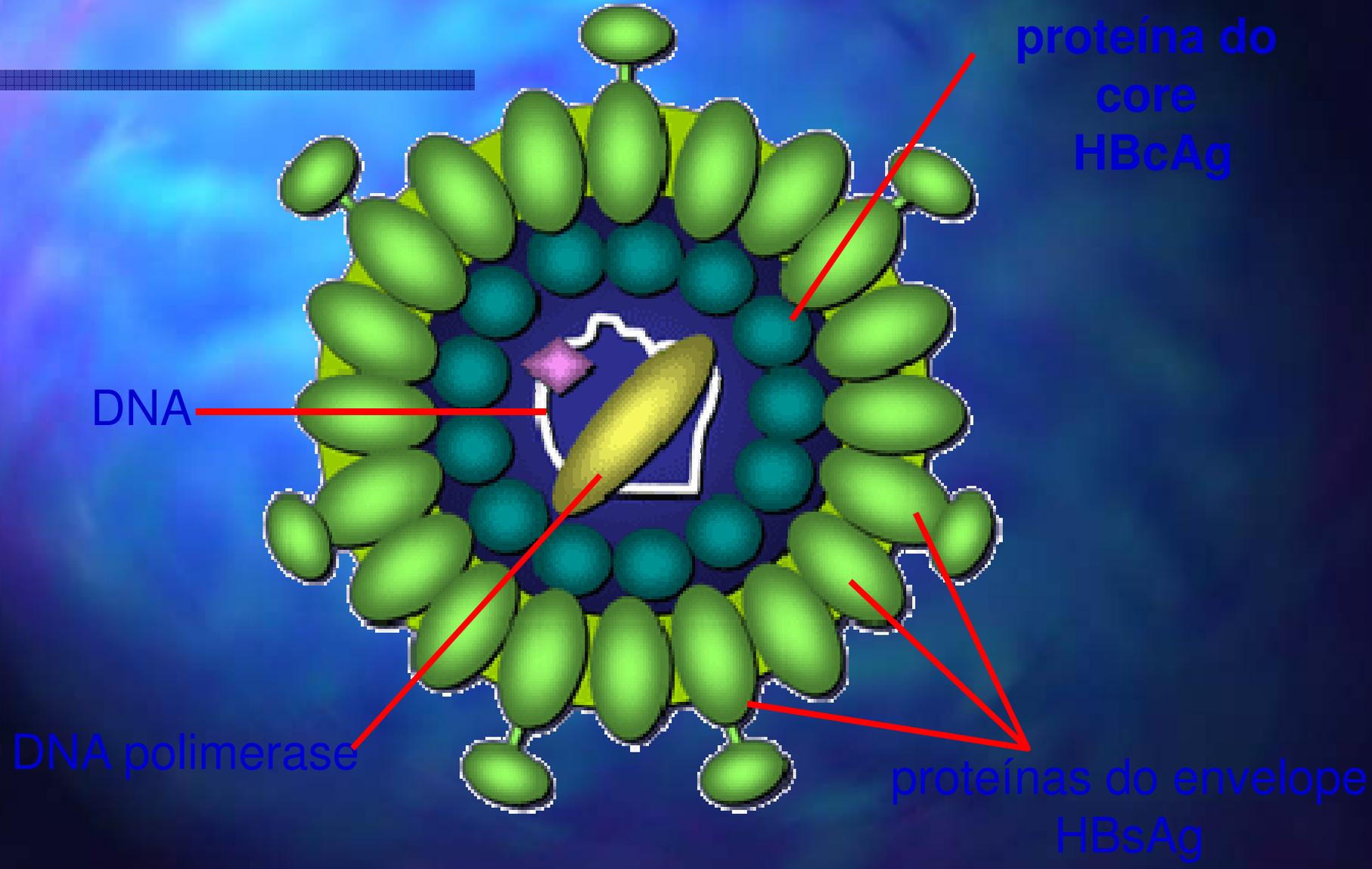
- CONTATO SEXUAL
- USO DE DROGAS INJETÁVEIS
- SOLUÇÕES DE CONTINUIDADE DE PELE E MUCOSAS
- INSTRUMENTOS CONTAMINADOS
- TRANSFUSÕES DE SANGUE E HEMODERIVADOS
- TRANSMISSÃO VERTICAL (35-40 %)
- HEMODIÁLISE

# Prevalência global da co-infecção HIV/HBV



# Vírus da hepatite B

## Hepadnaviridae



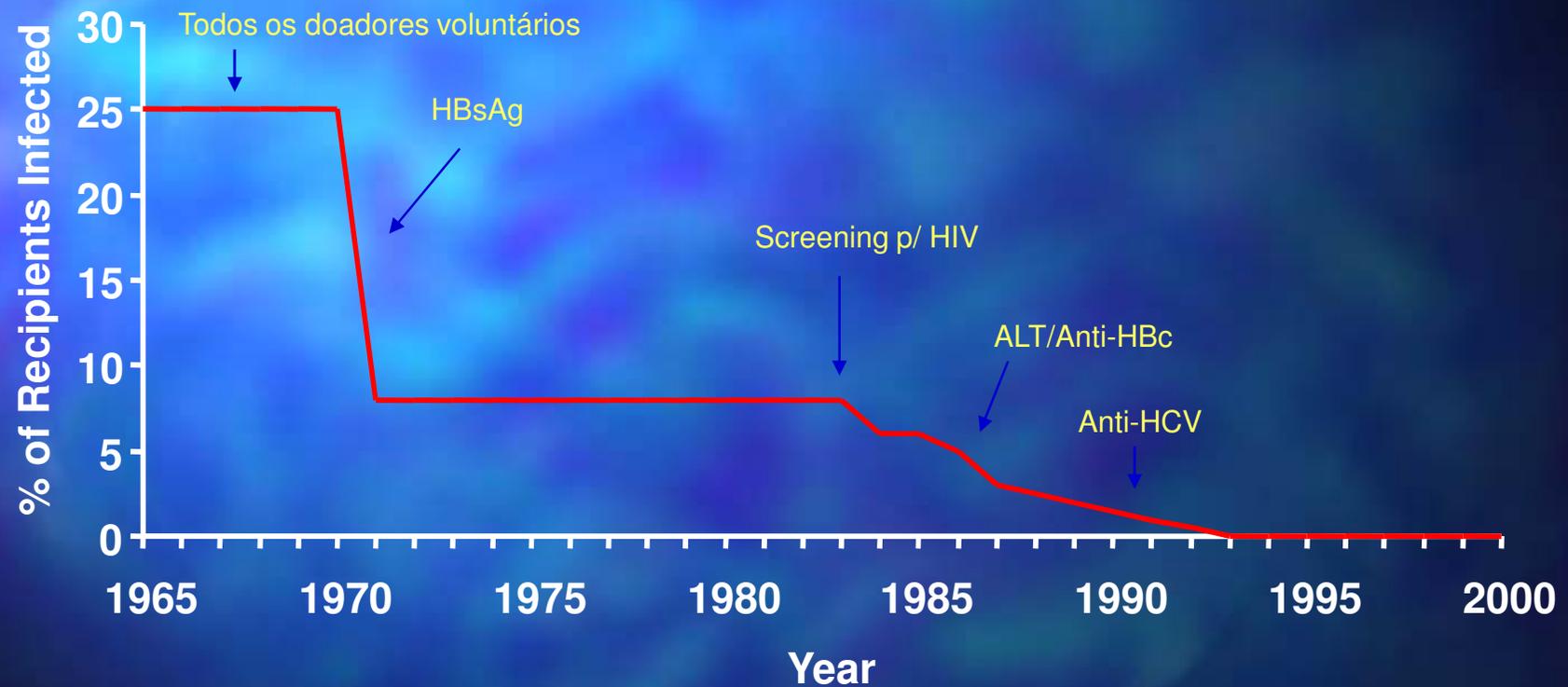
# TESTES DIAGNÓSTICOS

---

- HBsAG
- HBeAG
- ANTI HBs
- ANTI Hbe
- ANTI HBc IgM
- IgG

# Epidemiologia

## Hep C pós-transfusional



# Como tratar?



The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

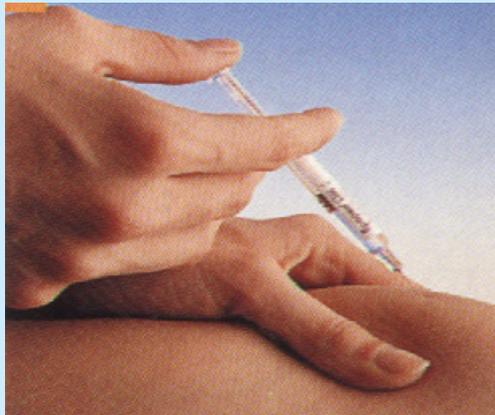
ESTABLISHED 1812 • ISSN 0028-4793 • WWW.NEJM.ORG

June 30,  
2005

## The Maze of Treatments for Hepatitis B

*Anna Suk-Fong Lok, M.D.*

### Interferon alfa (IFN)



- IFN convencional
- IFN peguilado alfa-2a
- IFN peguilado alfa-2b

### Análogos nucleosídios



- Lamivudina (LAM)
- Adefovir (ADV)
- Entecavir (ETV)

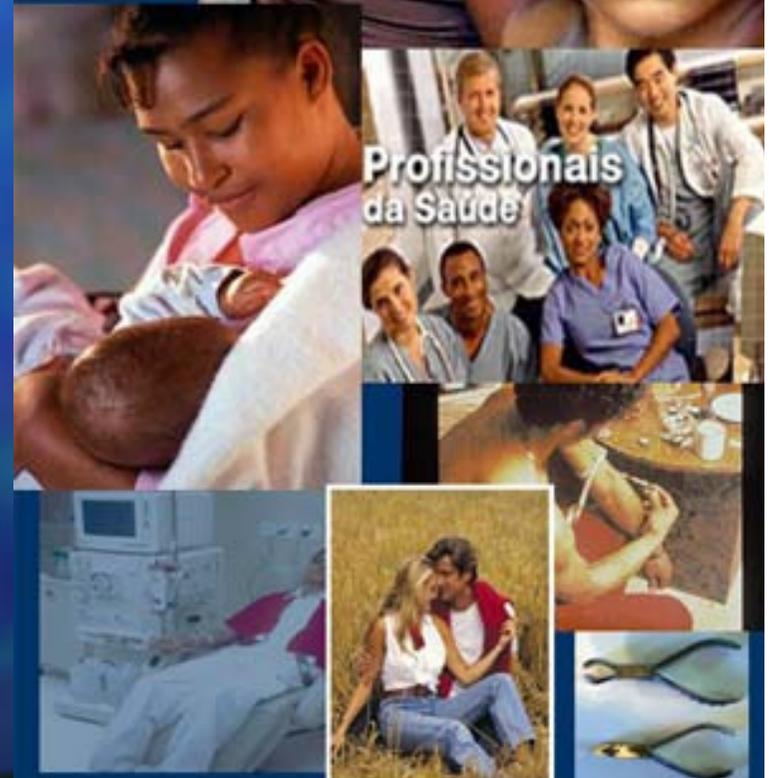
# Preveação



**1989/90** - O Brasil adotou a integração da vacina contra a hepatite B no PNI, nas áreas de alta endemicidade (13 municípios do Estado do Amazonas), estendendo-a a todos os menores de 10 anos.

**1995** - Introduzido no PNI em todo o país.

**2001** - Recomendado a vacinação a todos os indivíduos abaixo de 20 anos de idade e acima para os grupos de risco.

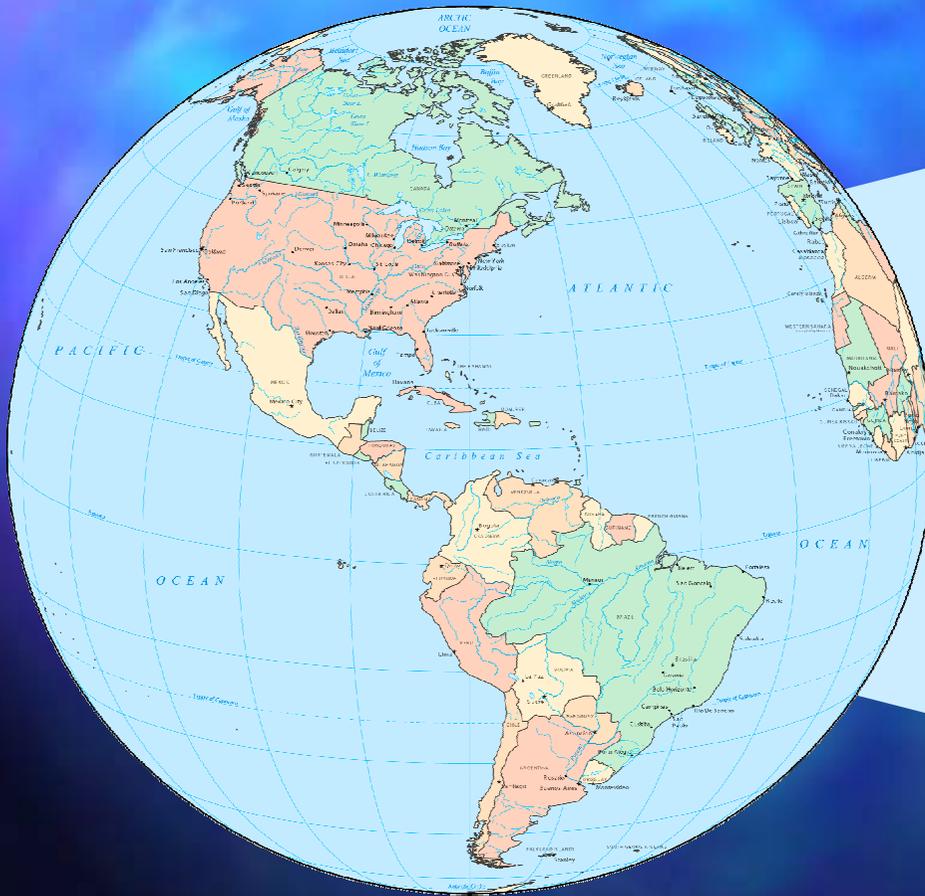




# HEPATITE C

# O vírus da hepatite C

170 milhões de portadores crônicos no mundo<sup>1</sup>



Responsável por<sup>2</sup>:

- 40% das cirroses
- 60% dos CHCs
- 30% dos TxHs

1. World Health Organization, 1999

2. Marcellin P, EASL 1999

# POR QUE A HEPATITE C É A MAIS GRAVE E COMPLEXA?

- Doença descoberta em 1989
- Mais 170 milhões de infectados mundo
- Mais de 3,3 milhões Brasil
- Incidência 7 vezes maior AIDS
- 95% não apresentam sintomas
- 20% desenvolvem cirrose/ 8% câncer
- 40-50% NÃO SABEM COMO CONTRAÍRAM
- Maior causa de transplante hepático

# COMO SE PEGA HEPATITE C?

- Na relação sexual
- Da mãe para o filho
- No convívio social -objetos de higiene
- Ambiente de trabalho-médico/odontológico
- Uso de drogas
- NÃO PEGA ABRAÇOS, BEIJOS, TALHERES

# Epidemiologia

- Transmissão em Usuários de Drogas
  - Meio altamente efetivo de contaminação
  - Quatro vezes mais comum que o HIV
  - Infecção rapidamente adquirida após iniciação no uso, com prevalência de 30% após 3 anos de uso e > 50% após 5 anos



# Epidemiologia

- Atualmente pelo menos 2/3 dos novos casos de HCV são relacionados ao uso de drogas ilícitas
- No Brasil estimativas do Inquérito Nacional das Hepatites Virais (em andamento) conferem uma prevalência em torno de 1,5% da população com anti-HCV positivo
- Populações encarceradas possuem prevalência 3 a 5 vezes maior que a população geral

# Epidemiologia

- **Transmissão Perinatal**
  - Apenas se mãe for RNA positivo no parto
  - Possibilidade de transmissão de 6% e 17% de co-infectada
  - Independe do método utilizado
  - Profilaxia do RN não-disponível
  - Amamentação estimulada



# Epidemiologia

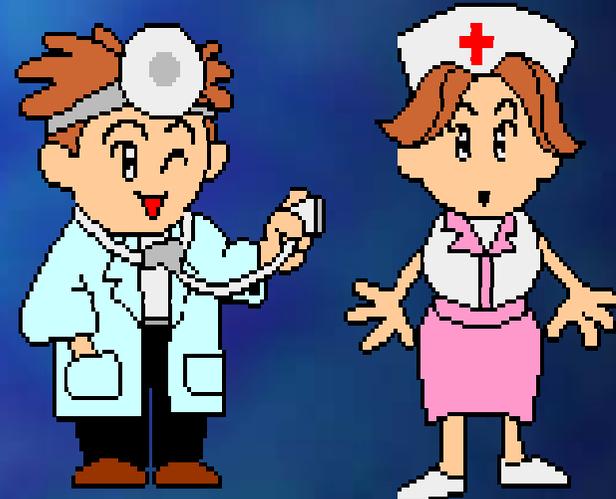
## ■ Transmissão Sexual

- Ocorre, porém com baixa eficiência
- Em casais monogâmicos estima-se em 2-3% de possibilidade de contaminação
- HSM tem = prevalência aos heterossexuais



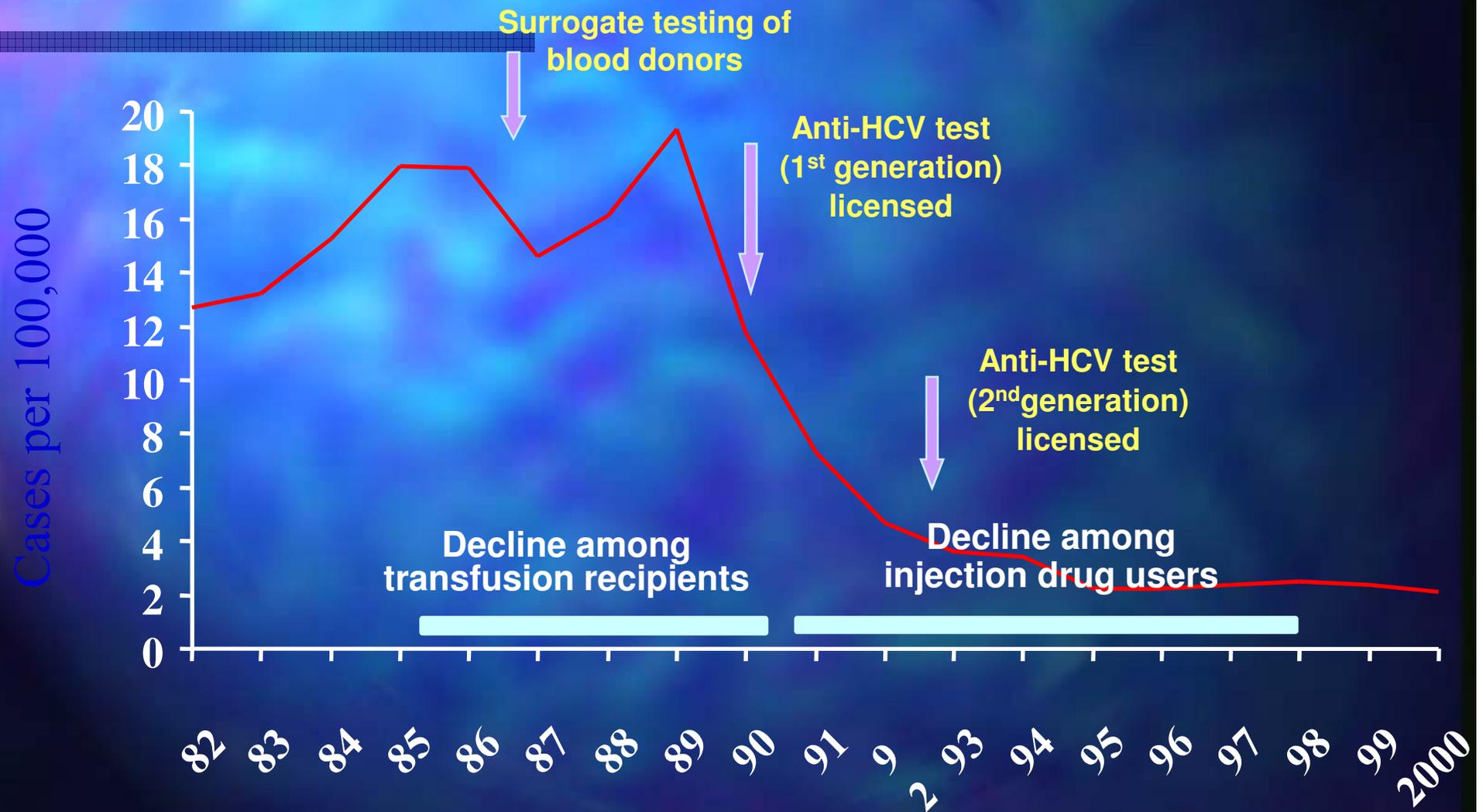
# Epidemiologia

- Transmissão a Profissionais de Saúde
  - Prevalência 1-2%
  - Dez vezes menor que HBV
  - Incidência de 1,8% após acidente perfuro-cortante de fonte infectada pelo HCV



# Dimensionando o Problema

Incidência Estimada de hepatite C aguda nos EUA ente 1982 e 2000



# VHC - Tipos de Testes

**Sorológicos: pesquisa de anticorpos**

- Elisa (anti-HCV)
- RIBA (anti-HCV)

**Moleculares: pesquisa do vírus**

- HCV-RNA qualitativo  
quantitativo
- Genotipagem

# VHC - Diagnóstico

## ~~Anti-HCV:~~

- ELISA: teste de triagem (*screening*);
- falso-positivo em populações de baixo risco;
- não diferencia infecção no passado de atual.

# Anti-HCV - Indicações

- **Uso de drogas EV;**
- **Transfusão antes de 1992;**
- **Hemodiálise;**
- **Elevação persistente da ALT;**
- **Profissional de saúde após acidente profissional;**
- **Crianças nascidas de mães VHC +.**

# HCV-RNA Qualitativo - PCR

## Indicações:

- Diagnóstico de viremia (pré-tratamento);
- Diagnóstico precoce;
- Transmissão materno-fetal;
- Imunossuprimidos;
- Avaliação de resposta ao tratamento.

# VHC - Diagnóstico Genotipagem

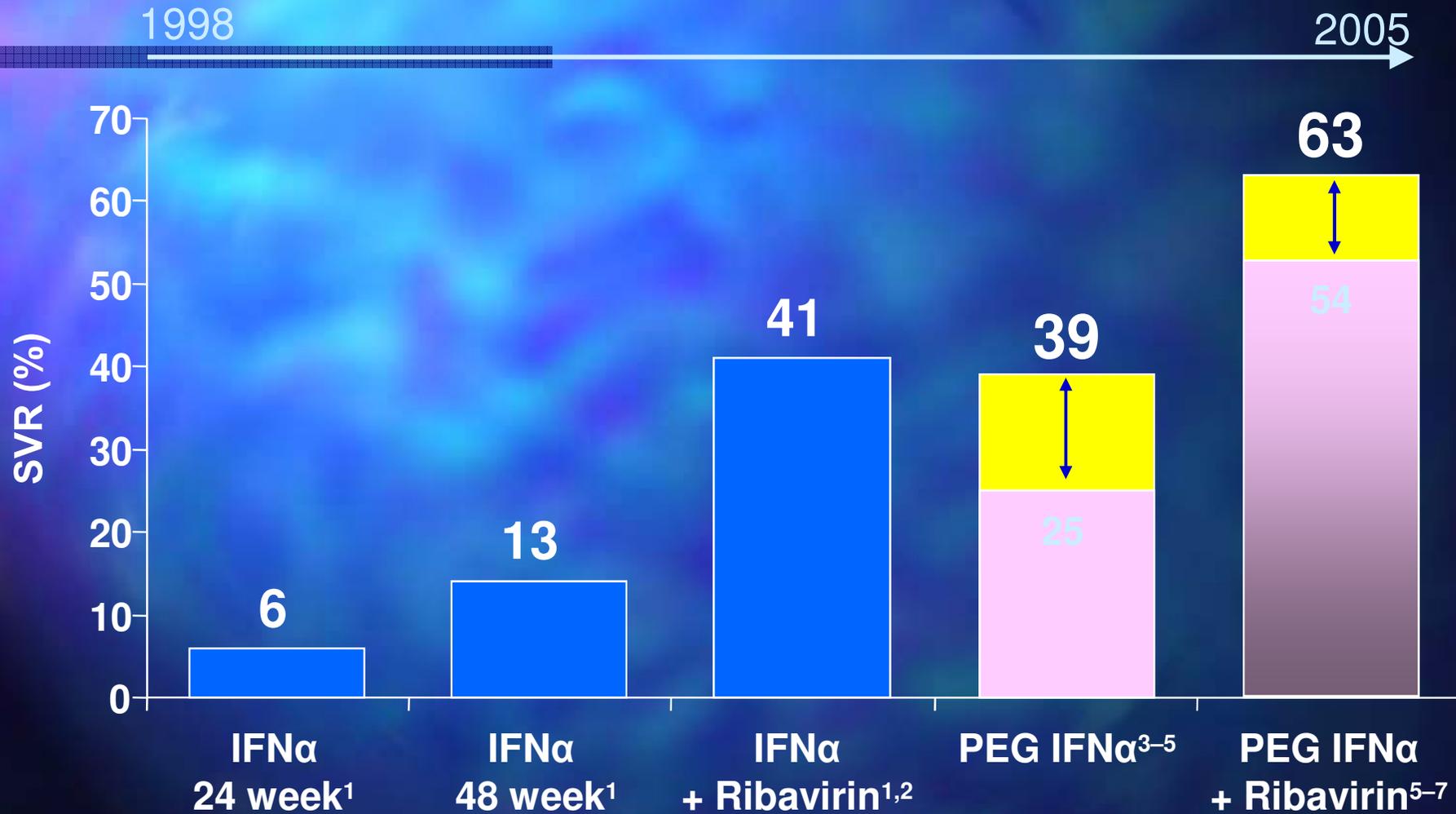
## Indicações:

- Somente nos candidatos a tratamento.
- Avalia prognóstico de resposta e pode definir estratégia de tratamento.

# COMO TRATAR A HEPATITE C?

- Parar com álcool
- Tratamentos alternativos- yoga, reiki, acupuntura  
ervas, chás, dietas
- Medicamentos
  - Interferon
  - Ribavirina
  - Interferon Peguilado
- Transplante hepático

# Evolução do tratamento



1. McHutchison et al. *NEJM* 1998; 2. Poynard et al. *Lancet* 1998; 3. Zeuzem et al. *NEJM* 2000; 4. Lindsay et al. *Hepatology* 2001; 5. Fried et al. *NEJM* 2002; 6. Manns et al. *Lancet* 2001; 7. Hadziyannis et al. *Ann Intern Med* 2004

# Hepatocarcinoma (HCC)

- Ocorre nos pacientes cirróticos;
- Risco anual estimado - 1% a 4%;
- Tempo de evolução variado (aproximadamente 30 anos);
- Fatores sinérgicos ao VHC: álcool, VHB e genótipo 1b.

# Quem não tratar

- Alcoolismo pesado
- Usuários de drogas injetáveis
- Cirrose descompensada
- Doença leve

# ÁLCOOL X HEPATITE C



- Aumenta carga viral
- Diminui chance de cura
- Temple university  
115 pac. >30g/dia, 30%  
cura  
>75g -9% cura
- Cerveja s/álcool (PROTESTE)  
39% caras, 1/2  
calorias, >açúcares, 0,5-0,7%  
teor alcoólico  
LIBER

# O QUE FAZER QUANDO NOS ACIDENTAMOS COM UM PACIENTE COM HEPATITE ?

- LABORATÓRIO
- VACINA CONTRA HEPATITE B
- IMUNOGLOBULINA ANTI HEPATITE B

# PREVENÇÃO DE DOENÇAS DO FÍGADO

---

- 1) NÃO BEBER!
- 2) EVITAR FRITURAS E GORDURAS!
- 3) NÃO À AUTOMEDICAÇÃO!
- 4) NÃO USAR TÓXICOS!
- 5) SEXO SEGURO!

# PREVENÇÃO DE DOENÇAS DO FÍGADO

---

- 6) TRANSFUSÃO ANTES DE 1993...
- 7) TATUAGENS?
- 8) DOENÇAS NA FAMÍLIA...
- 9) VACINAÇÃO!
- 10) DOAR SANGUE!



OBRIGADO