



FEAD
FUNDACIÓN ESPAÑOLA
DEL APARATO DIGESTIVO



HEPATITIS B

CONCEPTO Y CAUSAS:

¿Qué es la hepatitis B?

La hepatitis B es una enfermedad producida por la infección de un virus de tipo ADN, que infecta e inflama el hígado. Puede producir un cuadro agudo (hepatitis B aguda) o que se prolonga en el tiempo (hepatitis B crónica).

¿Cómo puedo infectarme?

Las principales vías de contagio son la transmisión sexual, a través de agujas contaminadas que se reutilizan inadecuadamente (acupuntura, tatuajes, piercings o compartiendo jeringuillas en adictos a drogas por vía parenteral), de madres infectadas a hijos en el momento del parto (la lactancia materna no transmite la infección según los expertos), contacto entre sangre o fluidos de una persona infectada con heridas de la piel o boca de otra persona o de sus ojos (el virus puede vivir fuera del cuerpo humano durante mucho tiempo en objetos de la casa como juguetes, cepillos de dientes o maquinillas de afeitarse), transfusiones o trasplante de órganos (esto es muy raro hoy en día) o en hospitales, en accidentes por pinchazos accidentales de personal del hospital con material proveniente de pacientes afectados principalmente; el contagio de personal sanitario a pacientes es aún más infrecuente.

¿Es muy frecuente la infección crónica por el virus de hepatitis B (VHB)?

Se estima que existen alrededor de 250 millones de personas infectadas por VHB en todo el mundo, encontrándose la mayoría de ellas en Asia y el Pacífico Occidental.

De éstos, del 2% al 5% desarrollan una hepatitis crónica mientras que el resto elimina el virus espontáneamente gracias a la acción de su sistema inmune. A su vez, de entre estos pacientes crónicos, del 25% al 30% evolucionan a cirrosis hepática.

Afortunadamente existen numerosos tratamientos hoy en día disponibles para la hepatitis crónica B, y la infección puede ser prevenida por una vacuna que es muy efectiva y segura y que actualmente forma parte del calendario vacunal en recién nacidos y niños en las diferentes Comunidades Autónomas.

¿De qué depende la evolución a hepatitis crónica y/o cirrosis hepática?

Pasados 6 meses de la infección por el VHB, podemos hablar de hepatitis crónica B. Una vez establecida, la replicación activa y continua del virus, afectando a nuevas células hepáticas, así como la inflamación de larga evolución, tienen gran influencia en la progresión a cirrosis.

El principal factor determinante de la supervivencia a largo plazo es grado de evolución de la afectación del hígado en el momento del diagnóstico.

¿Qué significa el estado de portador crónico de VHB?

Los portadores crónicos del VHB son pacientes con infección persistente por VHB, pero con niveles de transaminasas (enzimas hepáticas) normales y carga viral (“cantidad de virus”) indetectable. El virus está como “dormido”. Estos pacientes no tienen actividad de la enfermedad pero pueden transmitirla y pueden sufrir reactivación del virus por diferentes motivos, la mayoría de ellos relacionados con estados de inmunodepresión (infección por el VIH, tratamiento con inmunosupresores tales como corticoides, quimioterapia...).

Se diferencian dos subgrupos:

- **Portadores inactivos:** carga viral baja (mediante técnicas de PCR) y niveles de transaminasas normales.
- **Portadores activos:** carga viral detectable por cualquier técnica (incluso aquellas menos sensibles que la PCR) y niveles de transaminasas elevados persistentemente o fluctuantes.

¿Existe relación con el hepatocarcinoma (HC)?

Una vez establecida la cirrosis hepática, la frecuencia acumulativa a los 5 años varía entre el 9% y el 14%. Los factores asociados a un mayor riesgo de HC son el sexo masculino, una edad superior a 45 años, tener un pariente de primer grado con HC, la presencia de cirrosis, la positividad para el HBeAg y la reversión desde el estado anti-HBe a la positividad de HBeAg.

Dra. Susana Jimenez Contreras

Especialista de la Fundación Española de Aparato Digestivo

Hospital Vithas Xanit Internacional, Benalmádena (Málaga)