



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2219 - Hepatitis E

S. Crespo González^a, B. Augusto Rendo^b, R. Pérez Bol^c y V. Crespo González^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Nueva Montaña. Santander. ^bEnfermera. Centro de Salud Cudeyo. Solares. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Camargo Costa. Camargo. ^dAuxiliar Administrativo. Hospital de Laredo. Laredo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 73 años con antecedentes personales de dislipemia, hipertensión y cardiopatía isquémica. No toma de fármacos nuevos en el último mes, no ingesta de setas ni productos de herboristería, no otros familiares afectos, no viajes recientes. Refiere que hace un mes estuvo esquilando y recogiendo las heces de una oveja enferma. Presenta cuadro de dos semanas de evolución de hiporexia, astenia, náuseas y sensación de plenitud epigástrica.

Exploración y pruebas complementarias: T^a: 36,4 °C, TA: 110/60 mmHg, FC: 70 LPM, SatO2: 96%, ictericia mucocutánea, no flapping, auscultación cardiopulmonar: normal, abdomen: normal. Hemograma: ligera anemia con desviación izquierda. Bioquímica: bilirrubina total: 18,4 mg/dL, GOT: 2.685 U/L, GPT: 3.466 U/L, GGT: 144 U/L, FA: 160 U/L. Serología: RNA VHE positivo.

Juicio clínico: Hepatitis aguda VHE.

Diagnóstico diferencial: Hepatitis A, B.

Comentario final: La hepatitis E se transmite principalmente por vía "fecal-oral" a través de aguas contaminadas y se manifiesta tanto en forma de casos aislados como de brotes epidémicos, especialmente en áreas con condiciones sanitarias y suministro de aguas inadecuados. Actualmente existe evidencia de que la hepatitis E es una "zoonosis" (enfermedad que puede transmitirse desde los animales a las personas), cuyo reservorio principal es el cerdo. El periodo medio de incubación es de unos 40 días. Clínica: malestar general, anorexia, dolor de las articulaciones, fiebre, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, ictericia etc. Sin embargo, la mayor parte de las infecciones por el VHE son asintomáticas. El fallo hepático fulminante (FHF) puede ocurrir en el 1% de los casos, con mayor morbimortalidad en pacientes con hepatopatías crónicas y mujeres embarazadas. La tasa de mortalidad es en general baja, no hay evolución a formas crónicas y no se han reportado casos de cirrosis.

Bibliografía

1. Crespo Pérez L, Rivero Fernández M. Hepatitis E. Rev Esp Enferm Dig. 2008;100:514.
2. Pavio N, Meng XJ, Renou C. Zoonotic hepatitis: animal reservoirs and emerging risk. Vet Res. 2010;41:46.
3. Clemente-Casares P, Pina S, Buti M, Jardi R, Martin M, Bofill-Mas S, et al. Hepatitis E virus epidemiology in industrialized countries. Emerg Infect Dis. 2003;9:448-54.

Palabras clave: Hepatitis víricas. Hepatitis E.