



<https://www.revclinesp.es>

1203 - HEPATITIS E AGUDA: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE 44 CASOS AUTÓCTONOS DIAGNOSTICADOS ENTRE 2018 Y 2022 EN GALICIA

Paula Caramazana López¹, **Marta Alonso Rodríguez**¹, **María Teresa Rodríguez Fidalgo**¹, **Miguel Franco Álvarez**¹, **Mariño Francisco Fernández Cambreiro**¹, **Raquel Carracedo Montero**², **Sara Pereira Pardo**³ y **Jose Antonio Díaz Peromingo**¹

¹Medicina Interna, Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.²

Microbiología, Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.³Microbiología, Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivos: La hepatitis E, causada por un virus ARN de transmisión fecal-oral, ha dejado de ser una causa infrecuente de hepatitis aguda en España, con un aumento de su incidencia en los últimos años. En nuestro entorno predomina el genotipo 3, con transmisión zoonótica desde el cerdo como reservorio principal. Aunque suele ser autolimitada, puede evolucionar de forma grave en pacientes vulnerables. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas, epidemiológicas y analíticas de los casos autóctonos de hepatitis E diagnosticados en Galicia entre 2018 y 2022.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 44 casos autóctonos diagnosticados entre 2018 y 2022 en Galicia mediante PCR en sangre o serología.

Resultados: De los 44 pacientes incluidos, 26 (59%) fueron hombres y 18 (41%) mujeres. La edad media de los pacientes fue de $64 \pm 12,5$ años. La procedencia fue urbana en el 43%, rural en otro 43% y semiurbana en el 13%. El 80% residía en zonas del interior y el 20% en áreas costeras. En cuanto a la ocupación, tan solo un paciente trabajaba en sectores relacionados con la ganadería. Se identificaron 6 casos donde existía consumo de agua no tratada (13%) y 4 relacionados con la ingesta de carne de cerdo o carne poco cocinada (9%). Siete pacientes eran inmunodeprimidos y nueve presentaban cirrosis previamente. Veinticuatro pacientes tenían consumo crónico de alcohol. La serología fue positiva en el 100% (IgM) y 97% (IgG). Se detectó RNA viral en sangre periférica en el 72% de los pacientes. En un 11% de los casos se detectaron otros virus concomitantes. La distribución estacional mostró 14 diagnósticos en verano, 12 en otoño y 10 en primavera. La evolución fue favorable en el 95% de los casos, con curación espontánea en el 77%. Solo un caso evolucionó hacia cronicidad (trasplantado renal). Otro de los pacientes falleció. Las cifras medias (\pm desviación estándar) en analíticas fueron: leucocitos $7,178 \pm 3,467/\mu\text{L}$, plaquetas $204,061 \pm 88,487/\mu\text{L}$, hemoglobina $14,4 \pm 1,52 \text{ g/dL}$, INR $1,23 \pm 0,44$, bilirrubina total $5,28 \pm 7,34 \text{ mg/dL}$, GOT $975 \pm 888 \text{ U/L}$, GPT $1,239 \pm 1,133 \text{ U/L}$, GGT $495 \pm 302 \text{ U/L}$ y fosfatasa alcalina $295 \pm 240 \text{ U/L}$. El factor reumatoide tuvo una media de 15. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron coluria (15/44), ictericia (13/44) y 11 pacientes permanecieron asintomáticos. Entre las manifestaciones extrahepáticas destacaron astenia (12 casos), dolor abdominal (10), síncope (4) y artralgias (3).

Conclusiones: La hepatitis E autóctona en el noroeste peninsular afecta tanto a población urbana como rural, con predominio en zonas interiores. La mayoría de los pacientes presentan una evolución favorable, con alta tasa de curación espontánea, siendo infrecuente la cronificación o el fallecimiento. La presentación típica

como hepatitis aguda citolítica con predominio de GPT, se suele acompañar de ictericia y coluria, siendo la astenia y el dolor abdominal las manifestaciones extrahepáticas más comunes.