

Hepatitis Crónica por Virus B en Niños
Dra Amalia Ferro
Hospital de Niños “Ricardo Gutierrez”. Buenos Aires.

La hepatitis crónica por virus B en niños se presenta en general como una enfermedad asintomática, con niveles bajos o normales de transaminasas, con escasa actividad inflamatoria en el tejido hepático pero con alta replicación viral. Este estado de tolerancia inmunológica puede persistir varios años hasta que se produce la seroconversión y el paciente pasa a una fase no replicativa durante la cual comienza la integración del genoma del virus en el genoma del hepatocito.

La infección por virus B a edad temprana de la vida lleva con mucho mayor frecuencia que en el adulto, a un estado de portador crónico asintomático particularmente si ocurre en el período neonatal en cuyo caso, el 90% de estos niños serán portadores del virus.

A pesar de esta característica de largos años de tolerancia inmunológica, está demostrado que un porcentaje de estos niños, puede presentar una progresión rápida de la enfermedad a formas graves y en algunos casos al desarrollo de cirrosis y hepatocarcinoma.

En base a estas observaciones, se debe tener en cuenta que la hepatitis crónica por virus B es una enfermedad potencialmente severa tanto en pacientes adultos como en niños con formas leves de la enfermedad por el riesgo de sufrir exacerbaciones que los lleva a formas más activas, a la cirrosis y hepatocarcinoma.

El tratamiento está indicado en todo paciente con hepatitis crónica que presente replicación viral.

El tratamiento tiene por finalidad suprimir la replicación viral, lograr seroconversión, evitar la integración del genoma viral al genoma del hepatocito y prevenir de esta manera el desarrollo de hepatocarcinoma.

Si bien existen actualmente diferentes opciones terapéuticas para el tratamiento de estos pacientes, los ensayos clínicos más extensos y de más larga data, fueron realizados con Interferon; con un índice de respuesta al tratamiento de alrededor del 40%. Se trata de una droga bien tolerada en pacientes pediátricos.

Si bien el tratamiento con Interferon ofrece la posibilidad de negativizar la replicación viral a un número importante de niños no constituye la droga ideal. Actualmente se tiende a los tratamientos combinados utilizando análogos de nucleósidos, potentes inhibidores de la replicación viral, de los cuales el más estudiado en adultos es la Lamivudina. En pediatría no existen aun ensayos controlados con este tipo de drogas.

Conclusiones: La hepatitis crónica por virus B en niños es una enfermedad silente como resultado de la tolerancia inmunológica que estos pacientes presentan.

A menor edad de infección mayor es el riesgo de cronicidad. Existe riesgo potencial de evolución a formas severas de la enfermedad, cirrosis y hepatocarcinoma. El tratamiento se debe efectuar en todo paciente con hepatitis crónica con replicación viral.

Esta enfermedad se puede prevenir mediante la vacunación.

Referencias:

- 1) F.Bortolotti,R.Calzia,A.Vegnente et al: Chronic hepatitis in childhood : the spectrum of the disease .Gut 1988, 29,659-664 .
- 2) F.Bortolotti, Jara P, Crivellaro C et al : Outcome of chronic hepatitis B in Caucasian children during a 20-year observation period . Journal of Hepatology 1998 ; 29:184-190.
- 3) E.M.Sokal,H.S.Conjeevaram,E.A.Roberts et al :Interferon Alfa Therapy for Hepatitis B in Children : A Multinational Randomized Controlled Trial . Gastroenterology 1998 ; 114 : 988-995.
- 4) C. Barbera, F. Bortolotti, C. Crivellaro, et al : Recombinant Inetrferon alfa 2a Hastens the Rate of HBeAg Clearance in Children with Chronic Hepatitis B. Hepatology 1994 ; 20 : 287-290.
- 5) J. Torresi and S. Locarnini : Antiviral Chemotherapy for the Treatment of Hepatitis B Virus Infections. Gastroenterology 2000 ; 118 : S83-S103.