Estudio de Antígeno Australia en 148 niños con Hepatitis Viral

DRES.: JOSE ZACARIAS S. *, LILLIAN MURILLO S. *, LUIS VALDIVIESO Z. *, PATRICIO BRINCK M. * y MARTA VELASCO **.

La Hepatitis Viral en niños en nuestro medio adquiere características epidémicas en los meses fríos con intensificaciones cíclicas de los brotes cada 3-5 años (1).

Esta modalidad epidémica de Hepatitis ha sido atribuida al Virus A aún no identificado. La hepatitis por virus B sólo se ve en forma esporádica en relación con transfusiones, inyecciones y con menos frecuencia por contaminación oral (2). El virus B se identifica con el Antígeno descrito por Blumberg (3) en un aborigen Australiano que actualmente recibe diversas denominaciones: Antígeno Australia, Antígeno Asociado a Hepatitis (H A A), Antígeno de Hepatitis B (H B Ag.) y otros (4).

En la etapa aguda precoz de la Hepatitis B el Antígeno Australia se encuentra presente casi en un 100% de los casos, disminuyendo la positividad en la evolución de la enfermedad (5).

El objetivo de este trabajo es investigar la frecuencia en que se encuentra Antígeno Australia en pacientes con Hepatitis Viral que han consultado en el Servicio de Hepatología del Hospital Luis Calvo Mackenna entre los años 1969-1972.

MATERIAL Y MÉTODO. Se estudiaron 173 pacientes de los que consultaron por ictericia en el Servicio de Hepatología durante los años 1969-1972. En 148 de estos niños se diagnosticó Hepatitis Viral en base a los hallazgos de la anamnesis, exámenes clínicos y de laboratorios. Las muestras de sangre fueron obtenidas el día de la primera consulta. En la figura Nº 1 se puede observar la relación entre los días de enfermedad y la toma de muestra de sangre. En algunos casos se tomaron 2 ó más muestras.

133 casos	1 muestra
18 casos	2 muestras
21 casos	3 muestras
1 caso	4 muestras.

Las muestras de suero fueron guardadas a -20 grado Cº hasta el año 1973. La determinación del Antígeno Australia se hizo con la técnica de Inmunoelectroforesis cruzada (6) en el Servicio de Hepatología del Hospital Salvador.

RESULTADOS Y COMENTARIOS. En la figura Nº 2 se observa la distribución por edad y sexo de los enfermos de Hepatitis Viral que fueron estudiados. Se observó una mayor incidencia de Hepatitis entre los 2 y 7 años de edad, que es semejante a la encontrada en una investigación nuestra hace 8 años (1).

Las diferentes formas evolutivas de Hepatitis de los casos analizados aparecen en la figura Nº 3. Catalogamos como prolongadas aquellos pacientes que evolucionan por un período mayor de 50 días con signos clínicos y/o de laboratorio en actividad mantenida o progresiva.

* Departamento de Hepatología, Hospital Luis Calvo Mackenna.
** Departamento de Hepatología, Hospital Salvador.

ESTUDIO DE ANTIGENO AUSTRALIANO EN 148 CASOS DE HEPATITIS VIRAL. DISTRIBUCION POR EDAD Y SEXO.

DEPARTAMENTO DE HEPATOLOGIA
HOSP. LUIS CALVO MACKENNA
1974

Fig. No 2

De los 148 casos de Hepatitis Viral se investigaron 211 muestras de suero, en ninguno se encontró Antígeno Australia. Sólo en uno se observó gran cantidad de Anticuerpo anti-antígeno Australia.

ESTUDIO DE ANTIGENO AUSTRALIANO EN 148 CASOS DE HEPATITIS VIRAL. FORMAS EVOLUTIVAS.

DEPARTAMENTO DE HEPATOLOGIA
HOSPITAL LUIS CALVO MACKENNA
1974

Fig. No 3

Esta muestra correspondía a una paciente que presentó una Hepatitis Viral que evolucionó en 15 días hacia una insuficiencia hepática aguda y coma Hepático. Recibió tratamiento conservador y una exanguíneo transfusión con lo cual se logró recuperar totalmente. Un mes y medio después del alta volvió a presentar ictericia, hepatomegalia y alteraciones de las pruebas funcionales hepáticas. En la muestra de sangre obtenida en el 1er. día de consulta de esta segunda hepatitis, se encontró anticuerpo anti antígeno Australia los cuales desaparecieron después de 15 días de evolución de su enfermedad. Este segundo episodio de Hepatitis se interpretó como producida por el

Virus B que probablemente lo recibió en la exanguíneo transfusión. Se pesquisaron los dadores del pool de sangre utilizada, pero todas las muestras resultaron negativas para Antígeno Australia.

Finalmente podemos concluir que las Hepatitis virales en niños en nuestro medio son en su mayoría Antígeno Australia negativo y en un alto porcentaje causados por el Virus A. Las Hepatitis B asociadas al Antígeno Australia es poco frecuente en niños y se observa en forma esporádica en aquellos pacientes que han recibido el virus por vía parenteral (inyecciones, instrumentaciones o transfusiones) o lo que sucede con menos frecuencia por vía oral.

RESUMEN

En 148 niños con Hepatitis Viral se obtuvieron 211 muestras de suero para investigar la presencia de Antígeno Australia.

En ningún caso se encontró Antígeno Australia, sólo en un paciente se pesquisó anti cuerpo anti Antígeno Australia: correspondió a una muestra de suero obtenida en una 2ª hepatitis dos meses después de haber sido tratada con exanguíneo-transfusión y corticoides por una hepatitis fulminante y coma hepático.

SUMMARY

Australia Antigen was investigated in 211 serum samples obtained from 148 children with acute viral hepatitis.

All the samples studied were negative for Australia Antigen. Anti Australia Antigen antibody was found in one patient, who came down with a second viral hepatitis two months after she was treated with exchange transfusion for a viral hepatitis complicated with hepatic coma.

This finding confirms that acute viral hepatitis among our children is mainly produced by Virus A.

REFERENCIAS

- 1.—Zacarias, J., Soria, M. y Negron, A. Aspectos epidemiológicos, clínicos y de laboratorio de la Hepatitis Viral en niños. Rev. Chilena de Pediatría, 39: 609, 1968.
- 2.—Krugman, S., Giles, J. P. and Hammond, J. Viral Hepatitis Type B (MS-2 Strain) Studies On Active Immunization. JAMA. 217: 41, 1971.
- 3.—Blumberg, B. S., Alter, H. J. and Visnich, S. A "New" Antigen in Leucemia Sera. JAMA. 191: 541, 1965.
- 4.—Carver, D. H. and Sato, D. Hepatitis A and B. Pediatric Clinic of N. A. 21: 669, 1974.
- 5.—Krugman, S. Viral Hepatitis and Australian Antigen. J. of Pediatrics. 78: 887, 1974.
- 6.—Gorko, D. J. and Howe, C. Rapid detection of Australia Antigen by counter immunoelectrophoresis. J. Immunology 104: 1031, 1970.