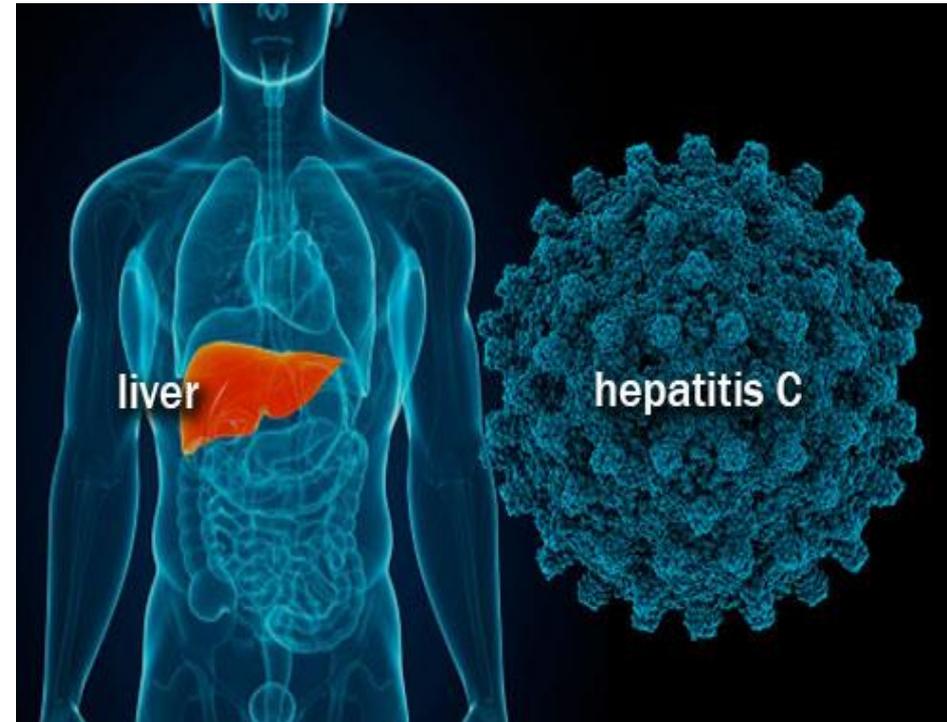
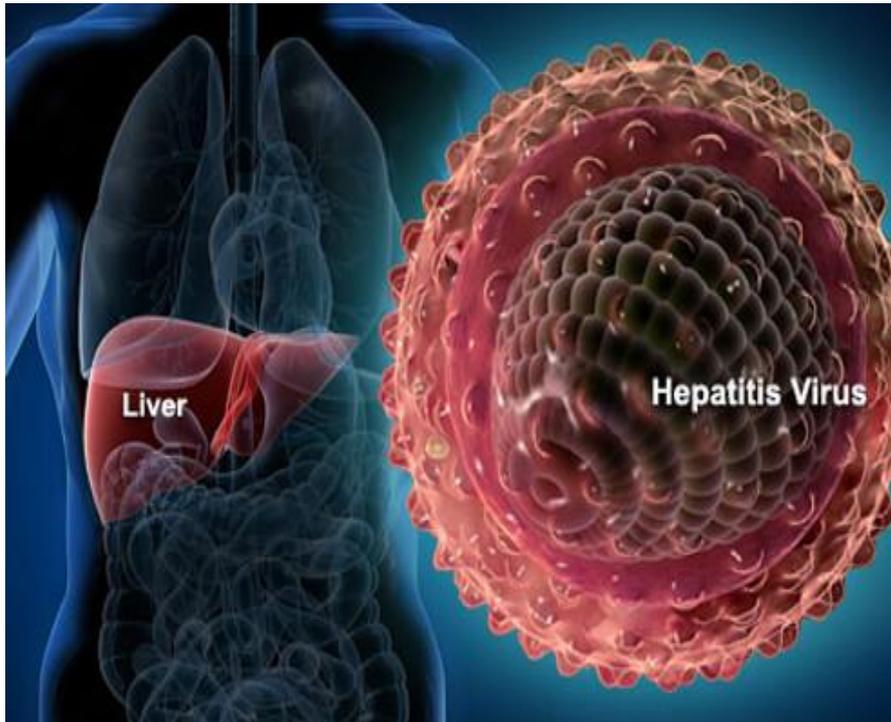


Instituto Departamental de salud de Nariño

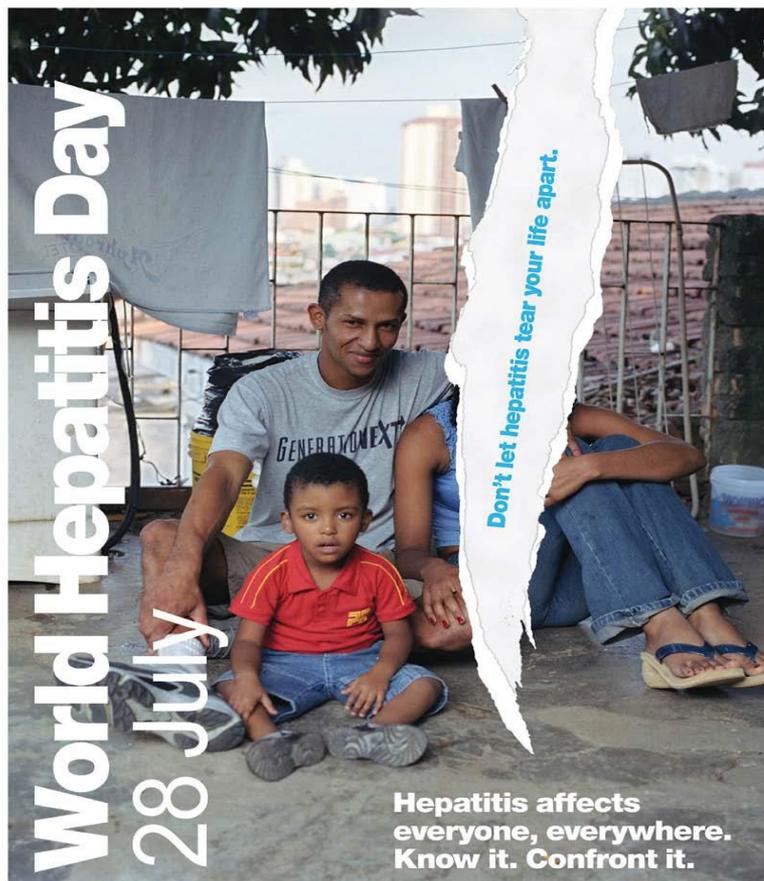
Subdirección Salud Pública Dimensión Sexualidad DSR

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de Hepatitis B crónica y tamización, diagnóstico y tratamiento de personas con infección por el virus de la hepatitis C

Hepatitis



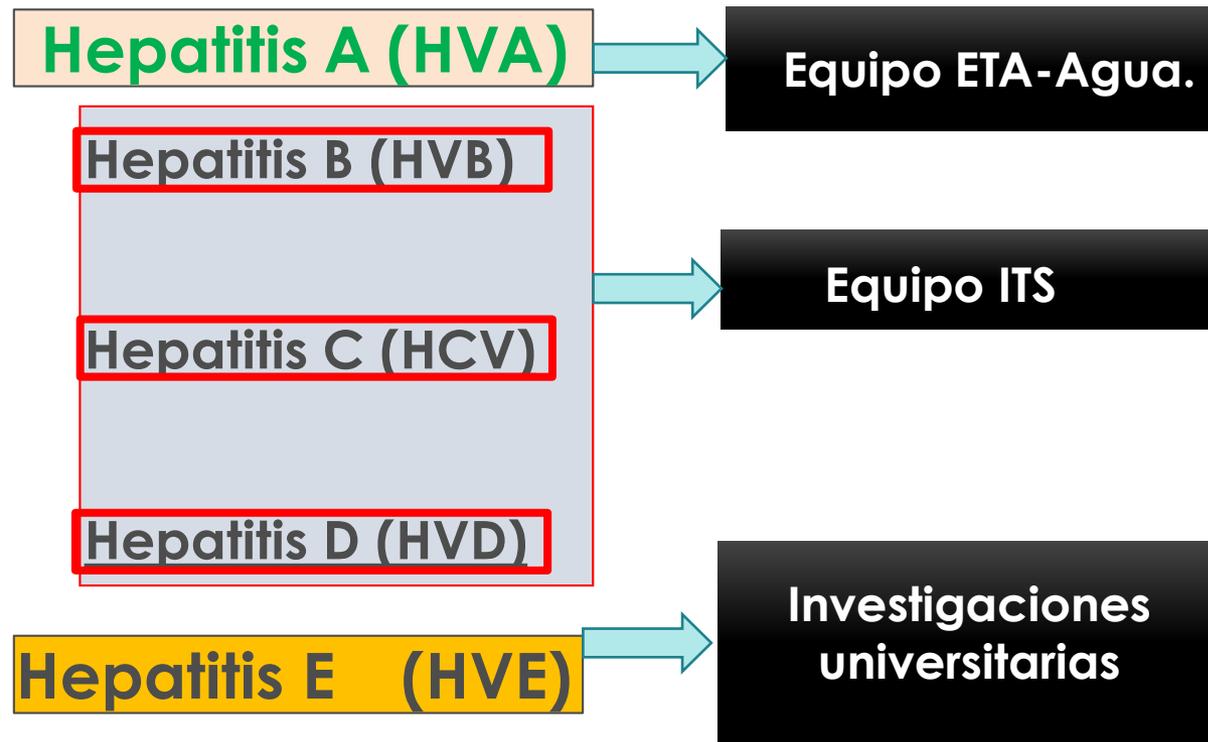
Hepatitis virales



En la actualidad, nos encontramos ante una epidemia silenciosa..



Hepatitis virales bajo vigilancia epidemiológica y que circulan en Colombia



Mecanismos de transmisión

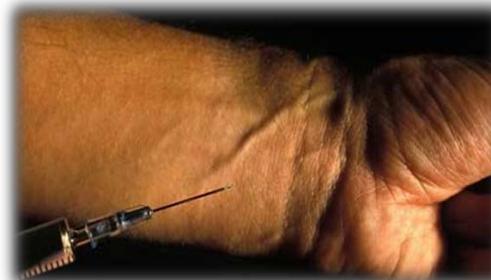


Sexual.

Perinatal.

*Percutánea /
Parenteral.*

Horizontal.



Diagnóstico Hepatitis B

Marcadores Disponibles



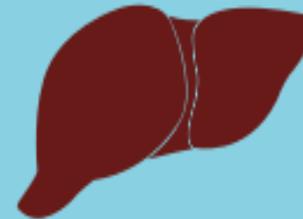
HBsAg
Anti -HBsAg



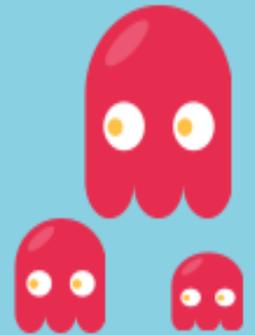
Anti HBcAg: Total e
IgM



HBeAg
Anti HBeAg



HBcAg: Hígado



Carga viral

Hepatitis B

| Nomenclatura | SIGNIFICADO | DEFINICIÓN |
|------------------------------|--|--|
| HVB | Virus de la Hepatitis B | infeccioso completo |
| HBsAg | Antígeno de Superficie | Complejo antigénico de la envoltura. |
| HBcAg | Antígeno de Core | Antígeno específico asociado a core. Hepatocitos. |
| HBeAg | Antígeno E | Determinante antigénico asociado a la nucleocápside. Asociado a replicación viral y altos títulos de virus circulando. |
| Anti HBs, Anti HBc, Anti HBe | Anticuerpos para los antígenos HBsAg, HBcAg, HBeAg | Anticuerpos producidos en respuesta a los antígenos HBsAg, HBcAg, HBeAg |

Hepatitis B

| Marcador | Interpretación | Uso |
|-----------------------|---------------------------------|---|
| HBsAg | Virus presente | Portadores o infección aguda. |
| Anti -HBsAg | Inmunidad | Identificación de personas que han adquirido inmunidad por enfermedad o vacuna. |
| HBeAg | Replicación viral activa | Identificación de portadores con alta probabilidad de transmitir HBsAg. |
| Anti HBc IgM | Infección reciente | Detección de infección aguda o reciente. |
| Anti HBc Total | Infección crónica | Detección de estado portador crónico. |



¿Es suficiente el HBsAg para el Diagnóstico?

HBsAg



Otros marcadores
“Pruebas complementarias”
(idealmente IgM antiHBc, anti HBc
Total para valorar estado agudo Vs.
crónico)

Hepatitis B

Prueba Tamiz
(alta sensibilidad)
HBsAg

No reactiva

Reactiva

Prueba anti- HBc
(IgM) para valorar
estado agudo de
la infección

No reactiva

Reactiva

Probabilidad
de infección.

Fase Aguda
Hepatitis B

Hepatitis B

Prueba tamiz
HBsAg

Reactiva

Prueba anti-
HBc
(IgM)

No reactiva

Alta probabilidad
infección crónica. Se
deben solicitar otros
Marcadores:
Anti HBc Total
HBeAg,
anti HBeAg
Anti HBs,
Detección ácidos
nucleicos

Si un resultado **Reactivo** en una prueba de tamizaje de HBsAg , no es soportado por un resultado positivo de **anti-HBc Total** o **IgM anti-HBc** debe ser confirmado por una prueba de **NEUTRALIZACION**

Hepatitis B

Prueba tamiz
HBsAg

No Reactiva

Prueba anti-
HBc
(Total)

Reactiva

Alta
probabilidad
infección
oculta

Definiciones de caso Hepatitis B Y C

Caso de Hepatitis B a confirmar.

Paciente con 24 meses o más de vida que posea una prueba para detección en sangre o tejido de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva, con o sin síntomas asociados, y a quien no se le haya realizado de forma simultánea la detección en sangre o tejido de los anticuerpos contra el antígeno core (Anti-HBc IgM o Anti-HBc Total), necesarios para la confirmación de la infección y la identificación de la fase de la enfermedad.

Estos casos se pueden notificar con la salvedad de que deben ser obligatoriamente ajustados a más tardar en el próximo periodo epidemiológico (4 semanas subsiguientes) con los resultados de los anticuerpos contra el antígeno core, so pena de ser descartados en tanto no se confirme la presencia de la infección ya sea en su fase aguda o crónica.

Definiciones de caso Hepatitis B Y C

Caso de Hepatitis B Aguda.

Paciente con 24 meses o más de vida que posea una prueba para detección de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHB, asociada a un prueba de detección de anticuerpo contra el antígeno core del tipo IgM (Anti-HBc IgM) positiva/reactiva, y que cumpla o no por lo menos con uno de los siguientes criterios:

Malestar general, dolores musculares, articulares, astenia, hiporexia, náusea, vómito, coluria.

Ictericia o elevación de alanino-aminotransferasas a más de 2,5 veces el valor normal.

Definiciones de caso Hepatitis B Y C

Caso de Hepatitis B Crónica.

Paciente con 24 meses o más de vida que posea una prueba para detección de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHB, y que cumpla por lo menos uno de los siguientes criterios:

Antígeno de superficie (HBsAg) positivo en dos oportunidades separadas por un intervalo mínimo de 6 meses.

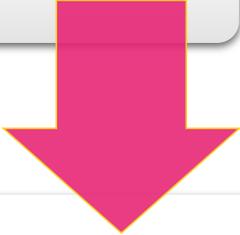
Anticuerpo contra el antígeno core total positivo (anti-HBc total) y anticuerpo IgM contra antígeno core (anti-HBc IgM) negativo.

Aquellos casos que no presenten ninguno de los criterios opcionales de caso agudo deberán incluirse como caso de hepatitis crónica y clasificarse definitivamente máximo en un período de 6 meses.



Definiciones de caso Hepatitis B Y C

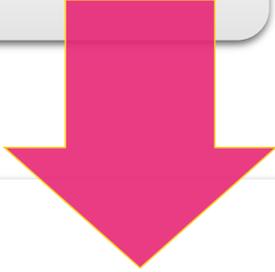
Caso de Hepatitis B por transmisión materno-infantil.



Paciente menor de 24 meses de edad, con resultado serológico para detección de **HBsAg** positivo, nacido de una madre con una prueba de detección para **HBsAg** positiva.

Definiciones de caso Hepatitis B Y C

Caso de coinfección / suprainfección Hepatitis B- Delta.



Paciente que cumpla con algunas de las definiciones de caso para Hepatitis B ya descritas, y que adicionalmente presente una prueba para detección de anticuerpos contra el antígeno Delta (Anti-VHD) positiva/reactiva en sangre o tejido.

RECOMENDACIONES

- Realizar Tamizaje durante el embarazo para la infección por el VHB , realizando HBs Ag en la madre .
- Administrar la vacuna para el VHB y la HBIG , dentro de las primeras 12 horas, a todos los RN de madres HBs Ag (+), sin relación con antecedentes de terapia antiviral durante el embarazo.
- En la mujer embarazada con infección por VHB, se recomienda DNA viral en el tercer trimestre .
- En la mujer embarazada con infección por VHB , con carga viral $> 7 \log_{10}$ UI/ml, debe recibir terapia antiviral, para disminuir el riesgo de trasmisión intrauterina.
- Vacunación contra VHB de familia y los contactos sexuales

RECOMENDACIONES

- En las mujeres embarazadas con infección por el VHB , que son candidatas para terapia antiviral, el medicamento de elección es el **tenofovir**.
- Se recomienda que la mujer con infección por VHB , lactar si el RN recibió vacunación e inmunoprofilaxis al nacimiento.
- La cesárea no debe ser recomendada , por la sola indicación de reducir el riesgo de transmisión vertical.

Fuentes: *AASLD. Guidelines HBV . 2015, Sociedad para la Medicina Materno Fetal . ajog.org October 2015

Ruta y aplicación de inmunoglobulina y vacuna contra VHB

1. ¿Que necesito para la solicitud de inmunoglobulina ?

R/Formato de solicitud de biológicos
codg.P-IVCSSP09-2

2. ¿Donde la solicito?

R/ Centros de Acopio y/o servicios de vacunación referenciados

Municipios: *Pasto, Tumaco, Ipiales, Remolino, El Charco, Barbacoas, La Unión.

* H. Civil, FHSP, HILA, HUDN, Centro de acopio Departamental (Sede Bombona), municipal (Centro de Salud Tamasagra).

Ruta y aplicación de inmunoglobulina y vacuna contra VHB en PTMI

1. ¿Cómo aplico Inmunoglobulina?

R/ Vía : IM, Dosis: 0,5ml , Tiempo : *Primeras 8 a 12 horas de vida.
(Disponibilidad 24 horas, servicios de urgencia).



Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 61339057

© Dmitry Naumov | Dreamstime.com

Ruta y aplicación de inmunoglobulina y vacuna contra VHB en PTMI

1. ¿Cómo aplico la vacuna?

R/ Vía : IM, Dosis: 0,5ml , Tiempo :*Primeras 8 a 12 horas de vida. Continuar esquema 2,4 y 6 meses incluida en la pentavalente.



Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 61339057

© Dmitry Naumov | Dreamstime.com

Seguimiento



1. Laboratorio

3 meses posterior a la tercera
dosis

9 y 18 meses

HBsAg y anti-HBs



Ruta y aplicación de inmunoglobulina y vacuna contra VHB en violencia sexual

1. ¿Cómo aplico Inmunoglobulina?

R/ Vía : IM, Dosis: 0,06ml/kg* (*Dosis de acuerdo al inserto)
(Después del año de edad), Tiempo : Dentro de las 72 horas.
Máximo 15 días repitiendo al mes la misma dosis



Ruta y aplicación de inmunoglobulina y vacuna contra VHB en violencia sexual

1. ¿Cómo aplico la vacuna?

R/ Vía : IM, Dosis: 0,5ml a 1ml (tener en cuenta edad que recomienda inserto), Tiempo: *Primeras 24 horas. Continuar esquema 0,1y 6 meses y en pacientes de alto riesgo 0,1,2 meses con refuerzos a los 6 y 12 meses.





ssroficinaidsn@gmail.com
7201855

