

Interpretación de las pruebas de sangre para descartar la hepatitis B

Los resultados de las pruebas de sangre para descartar la hepatitis B pueden ser difíciles de comprender. Es importante que converse con su médico para que pueda entender los resultados de su prueba y el estado de su hepatitis B. Esta ficha informativa le ayudará a comprender el significado de las pruebas de sangre y podrá saber si está infectado, protegido o en riesgo de contraer hepatitis B. Asegúrese de solicitar una copia impresa de cualquier prueba de sangre para que pueda entender los resultados.

Solo se necesita una muestra de sangre para una prueba de hepatitis B; sin embargo, la "serie de pruebas de la hepatitis B" comprende tres partes. Los resultados de las tres pruebas son necesarios para entender perfectamente el estado de la hepatitis B de una persona.

La serie de pruebas de la hepatitis B comprende las siguientes tres pruebas:

- 1. Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg):** el "antígeno" de superficie es una proteína que se encuentra en la superficie del virus de la hepatitis B que está presente en la sangre de la persona infectada. Si el resultado de esta prueba es positivo o "reactivo", significa que la hepatitis B está presente en el organismo.
- 2. Anticuerpo de superficie de la hepatitis B (HbsAb o Anti-HB):** el "anticuerpo de superficie" se forma en respuesta al virus de la hepatitis B. El organismo puede producir este anticuerpo si usted recibe una vacuna o si se ha recuperado de hepatitis B. Si el resultado de esta prueba es positivo o "reactivo", significa que su sistema inmunológico ha desarrollado con éxito un anticuerpo protector contra la hepatitis B. Esto le proporcionará una protección a largo plazo contra una próxima infección por hepatitis B. Las personas que obtienen un resultado positivo de anticuerpo de superficie no están infectadas y no contagian el virus.
- 3. Anticuerpo del núcleo del virus de la hepatitis B (HBcAb o Anti-HBc):** este anticuerpo no proporciona protección ni inmunidad contra la hepatitis B. Un resultado positivo o "reactivo" en la prueba solo indica que la persona pudo haber contraído hepatitis B en algún momento de su vida. Por lo general, esta prueba se utiliza en los bancos de sangre para analizar las donaciones; sin embargo, los resultados de las tres pruebas son necesarios para realizar un diagnóstico.

INTERPRETACIÓN DE LA SERIE DE PRUEBAS

Interpretación y medidas necesarias	HBsAg	HBsAb (anti-HB)	HBcAb (anti-HB)
No es inmune: debe vacunarse No se ha infectado, pero está en riesgo de contraer hepatitis B. Vacúnese.	-	-	-
*Inmune controlado: está protegido. Anticuerpos de superficie presentes debido a una infección natural. Se recuperó de una infección previa por hepatitis B. No puede contagiar a otras personas.	-	+	+
Inmune: está protegido. Se ha vacunado. No tiene el virus. No requiere la vacuna.	-	+	-
Infectado: hacen falta más pruebas. Antígeno de superficie positivo (HBsAg), lo cual significa que la hepatitis B está presente. Puede contagiar el virus. Consulte a un especialista en hepatitis B para realizar evaluaciones adicionales y recibir atención.	+	-	+
Puede estar infectado: se requieren más pruebas. Varias interpretaciones son posibles. La persona puede estar infectada, ser susceptible o tener una infección resuelta.	-	-	+

*Informe a su médico si ha tenido antes hepatitis B e incluya esta información en su historia clínica.

Otras pruebas de sangre para descartar la hepatitis B:

La hepatitis B puede ser una infección hepática difícil de comprender; por lo tanto, se pueden ordenar pruebas de sangre adicionales para que su médico comprenda mejor el tipo de tratamiento y el seguimiento necesarios. Si tiene una infección crónica, su médico ordenará estas pruebas cada tres a seis meses, o al menos una vez al año, para supervisar la hepatitis B y la salud del hígado. Estas pruebas también le permiten a su médico determinar si usted necesita tratamiento. Es importante que consulte a un médico con experiencia en la hepatitis B, para que obtenga el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento adecuados.

- **Anti-HBc IgM o Anti-HBc IgG –**

- Un resultado positivo o reactivo **de la prueba de anti-HBc IgM** por lo general indica una
- infección aguda nueva. Un resultado positivo o reactivo **de la prueba de anti-HBc IgG** por lo general indica una infección crónica.

- **Antígeno e de la hepatitis B (HBeAg) :** es una proteína viral producida por el virus de la hepatitis B que se libera de las células hepáticas infectadas hacia la sangre. Esta prueba detecta la cantidad de virus presente en la sangre como resultado de una replicación viral muy activa. Un resultado negativo indica que puede que el virus no se esté reproduciendo de forma activa en el hígado. En general, se considera que una persona es muy contagiosa cuando el resultado es positivo y menos contagiosa cuando el resultado es negativo. La pérdida del antígeno e puede ocurrir de forma natural o como resultado de un tratamiento farmacológico. En ocasiones, un resultado negativo puede indicar la presencia de un virus mutante de la hepatitis B. Por lo tanto, la ausencia del antígeno e no siempre significa que la replicación viral activa sea escasa o nula. El médico lo podrá confirmar con pruebas adicionales.

- **Anticuerpo e de la hepatitis B (HBeAb o Anti-HBe) :** este no es un anticuerpo protector y se produce en respuesta al antígeno e de la hepatitis B. Una vez que el virus deja de replicarse de forma activa en el hígado, la proteína del antígeno e puede desaparecer y luego aparece el anticuerpo e (lo que hace que el resultado de la prueba sea positivo o HBeAb+). Esto puede ocurrir de forma espontánea o después del tratamiento.

Si bien la importancia clínica de este resultado no es del todo comprensible, por lo general se considera adecuada.

- **ADN del virus de la hepatitis B :** esta prueba mide la cantidad de ADN de la hepatitis B presente en la sangre, lo cual indica cuán activamente se está replicando el virus. Es una prueba muy costosa que no está disponible en todos los países. Se debe examinar junto a otros datos como el estado del antígeno e, las enzimas hepáticas y posiblemente estudios de diagnóstico por imágenes. Por lo general, la carga viral se mide en “unidades internacionales por milímetro” (IU/mL), pero también se puede medir en “copias por milímetro” (cp/ml). Normalmente hay cinco copias en una unidad internacional

- **Cuantificación de HBsAg (antígeno de superficie cuantitativo de la hepatitis B o qHBsAg) :** esta prueba de sangre mide la cantidad de antígeno de superficie de la hepatitis B presente en la sangre. Cuando se combina con la prueba del ADN del VHB, el qHBsAg puede suministrarle al hepatólogo datos adicionales de VHB en una persona. También se puede utilizar para predecir y supervisar la respuesta al tratamiento.

Otras pruebas:

Pruebas de la función hepática y enzimas hepáticas : estas pruebas miden la posible lesión hepática (o la inflamación del hígado) causada por la hepatitis B. Cuando el hígado está afectado, las enzimas hepáticas se filtran en el torrente sanguíneo. Mientras mayor sea la cantidad, mayor será la posible lesión hepática.

Alanina aminotransferasa (ALT o SGPT) : esta enzima se observa de cerca con una infección por hepatitis B y se encuentra casi exclusivamente en el hígado. Esta prueba sirve para determinar si la persona se beneficiaría de un tratamiento o para evaluar qué tan bien está respondiendo a la terapia. El límite superior normal de ALT para los hombres es de 30 unidades por litro y para las mujeres es de 19 unidades por litro. La ALT puede estar elevada por razones distintas a la infección por hepatitis B.

Alfafetoproteína (AFP) : esta prueba de sangre se utiliza para diagnosticar el cáncer primario de hígado en las personas con hepatitis B crónica y debería examinarse en todas las consultas. Los niveles de AFP de las mujeres adultas que no están embarazadas no deberían ser elevados. Si los niveles de AFP son elevados, se deberán ordenar más pruebas y estudios por imágenes.

Estudios del hígado por imágenes : su médico puede ordenar un ultrasonido, un FibroTest o una elastografía transitoria para evaluar u observar la afectación (p. ej. inflamación, fibrosis, cirrosis) y para descartar cáncer primario de hígado.