

GRUPO DE TRABAJO DE VALORACIÓN BIOQUÍMICA DE LA ENFERMEDAD HEPÁTICA

ANTICUERPOS CONTRA VIRUS HEPATITIS B

Intervalo mínimo de repetición (días/meses/años/indefinido):

Anticuerpos contra el core del virus de hepatitis B (Anti-HBc): No se debe repetir la determinación ante un resultado previo positivo, ya que estos anticuerpos perduran toda la vida después de la infección (1,2).

Anticuerpos contra el antígeno de superficie del virus hepatitis B (anti-HBs): La presencia de este marcador indica inmunidad de larga duración frente a la infección primaria o reinfección. Estos anticuerpos van disminuyendo con el tiempo, sin embargo, el individuo inmunocompetente no deja de estar protegido, debido a que ante cualquier estímulo antigénico se mantiene la memoria inmunológica. Diversos estudios sugieren la existencia de una memoria inmunológica sostenida y protección a largo plazo, alrededor de 20 años después de una pauta completa de vacunación en edad adulta, en inmunocompetentes. Por tanto, cuando estos anticuerpos están por encima de 10 UI/mL no es necesario repetir la determinación durante un periodo de 20 años (1,2).

Tipodepaciente(Ingresado/Hospitalario/HospitaldeDía/Ambulatorio): Ingresado/Hospitalario

Principal motivo de rechazo (aplicación guías clínicas / motivos fisiopatológicos /obsolescencia otros (especificar)):

Incumplimiento de las condiciones preanalíticas (3). Por ejemplo, presencia de hemólisis, bilirubinemia y/o lipemia.

Excepciones al intervalo de repetición:

Anticuerpos contra el core del virus de hepatitis B (Anti-HBc): Dos circunstancias pueden dar lugar a la repetición del análisis: sospecha de un falso positivo (valores de aHBc cercanos al valor cut-off), valores positivos por interferencia de consumo de altas dosis de Biotina (ejemplo: en los tratamientos actuales de Esclerosis Múltiple). En sujetos con infección pasada por el VHB y que posteriormente sufren inmunodepresión, es posible que los anticuerpos contra el core del VHB lleguen a negativizarse.

Anticuerpos contra el antígeno de superficie del virus hepatitis B (anti-HBs): Pacientes incluidos en grupos de riesgo: hemodiálisis, inmunodeprimidos, VIH positivos...Estos pacientes deben someterse a controles periódicos.

Momento del proceso analítico en que deba aplicarse (Prepreanalítico, Preanalítico, Analítico, o Postanalítico): Postanalítico (Anti-HBc) y preanalítico (Anti-HBs)

Bibliografía

1. Paul Y Kwo et al. ACG Clinical Guideline: evaluation of abnormal liver chemistries Am J Gastroenterol 2017; 112:18–35
2. Terrault et al. Update on prevention, diagnosis, and treatment of chronic Hepatitis B: AASLD 2018 Hepatitis B Guidance. Hepatology 2018, vol 67: 1560-1599
3. EASL 2017 Clinical Practice Guidelines on the management of hepatitis B virus infection. Journal of Hepatology 2017 vol. 67: 370-398