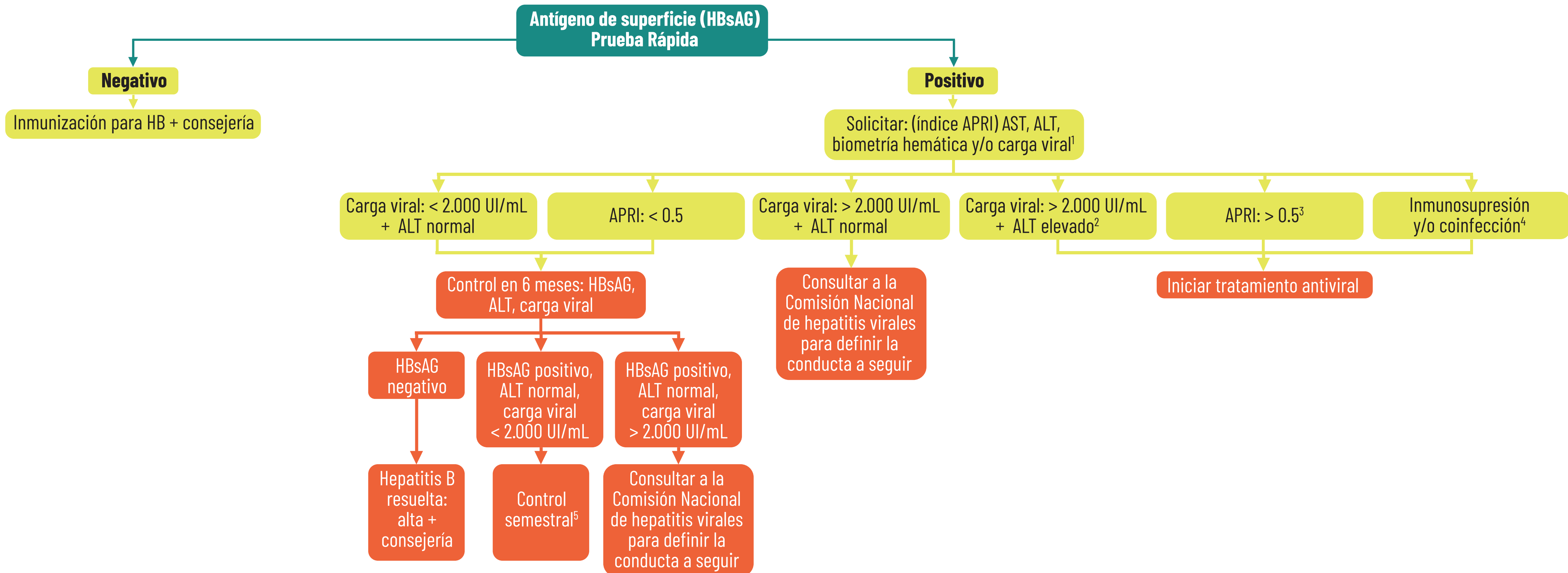


Algoritmo para la evaluación, tratamiento y monitoreo de personas con infección crónica por hepatitis B



¹ Carga Viral de Hepatitis B: la solicitud de carga viral para hepatitis B no deberá realizarse, solicitarse ni tramitarse en el primer nivel de atención. Ante un resultado positivo en una prueba rápida de hepatitis B, el primer nivel deberá limitarse a solicitar los siguientes exámenes:

AST, ALT y biometría hemática, siempre y cuando cuenten con los reactivos necesarios. En caso de no disponer de estos reactivos, los pacientes deberán ser referidos directamente a los Servicios de Atención a Pacientes con Diagnóstico de Hepatitis Virales (SAPDHV).

² Descripción: alta replicación viral con inflamación hepática activa, se considera elevación de ALT: hombres, sobre 30 U/L y mujeres, sobre 19 U/L, valores de referencia indicados por la OMS; tomar en cuenta los valores límite de cada laboratorio del establecimiento.

³ Descripción: fibrosis significativa o cirrosis, independientemente de los niveles de ADN del VHB o ALT.

⁴ Coinfecciones y Factores de Riesgo Especiales: en casos de coinfecciones (como VIH o hepatitis C), antecedentes familiares de hepatocarcinoma o cirrosis, inmunosupresión (por uso crónico de corticoides, trasplante de órganos sólidos o precursores hematopoyéticos), comorbilidades (diabetes, disfunción metabólica asociada a esteatosis hepática) o manifestaciones extrahepáticas (como glomerulonefritis o vasculitis), se deberá iniciar tratamiento independientemente del índice APRI, el valor de carga viral o los niveles de ALT.

⁵ Para los controles y seguimientos a los 6 y 12 meses, se deben realizar con AST, ALT, biometría hemática.

