

# HEPATITIS B: INTERPRETACIÓN RÁPIDA

Dr. Carlos Perez. Infectólogo  
Dra. Adriana Cruz- Dermatóloga  
Hospital Universitario La Samaritana

# HEPATITIS B

Con la utilización cada vez más frecuente de medicamentos biológicos, especialmente para psoriasis, y de otros inmunosupresores para otras entidades inflamatorias en dermatología, uno de los exámenes que debemos solicitar es el de detección de hepatitis B.

Debemos pedir inicialmente:

- Antígeno de superficie de hepatitis B (HBsAg)
- Anticuerpos contra el antígeno de superficie para hepatitis B (HBsAC)
- Anticuerpos contra el antígeno del core de hepatitis B (HBcAC)

# HEPATITIS B

Dx	HBsAg	Anti core total	IgM core	IgG core	HBsAC	HBeAg	HBeAC	Carga viral
<b>HB aguda</b>	+	+	+	-	-	+	-	+
<b>HB crónica y replicativa</b>	+	+	-	+	-	+	-	+
<b>HB crónica no replicativa</b>	+	+	-	+	-	-	+	-
<b>Vacunado</b>	-	-	-	-	+	-	-	-
<b>Mutante del core- crónica activa</b>	+	+	-	+	-	-	-	+
<b>HB curada</b>	-	+	-	+	+	-	+	-
<b>HB oculta</b>	-	+	-	+	-	+	-	+

# CONVENCIONES

- HBsAg: Antígeno de superficie de hepatitis B
- HBsAC: Anticuerpos contra el antígeno de superficie para hepatitis B
- HBcAC: Anticuerpos contra el antígeno del core de hepatitis B
  - IgM : menos de 6 meses
  - IgG: más de 6 meses.
- HBeAg: Antígeno E de Hepatitis B (mide si esta activa la enfermedad).
- HBeAC: Anticuerpo contra en antígeno E de hepatitis B

# CONDUCTA

- **HB aguda:** no dar tto. Repetir pruebas en 6 meses
- **HB crónica activa:** requiere tto antiviral. No inmunosuprimir
- **HB crónica no replicativa:** profilaxis (lamivudina) por 1 año. Iniciar inmunosupresor al mismo tiempo.
- **Vacunado :**
  - Si sale <10: vacunar antes de la terapia
  - 10 a 100: se puede poner la terapia, pero poner refuerzo
  - >100: no hay que vacunar
- **HB Mutante y crónica activa:** no dar tto inmunosupresor.
- **HB curada:** se puede dar tto inmunosupresor. No dar antiCD20.
- **HB oculta:** dar profilaxis.