

Infección crónica del VHC

Guía de evaluación posterior al tratamiento



Este folleto contiene recomendaciones de AASLD e IDSA. Guía para el VHC: Recomendaciones para las pruebas, el manejo y el tratamiento de hepatitis C. Vea las Guías para las recomendaciones completas. AASLD es una marca registrada de la American Association for the Study of Liver Diseases e IDSA es una marca registrada de Infectious Diseases Society of America. AASLD e IDSA no han endosado, ni patrocinan, ni de ninguna manera están afiliadas a este folleto de AbbVie Inc. La información está sujeta a cambios.

Seguimiento Posterior al tratamiento¹

Una vez se complete el tratamiento contra la infección del VHC, se evalúan los pacientes para establecer si el tratamiento ha sido eficaz.

Se usa la prueba HCV RNA cuantitativa para dar seguimiento a la respuesta de la terapia contra el VHC, cuyo valor ideal del límite inferior de cuantificación (LIDC) debe encontrarse entre 12-25 IU/mL.



Los pacientes deben recibir la **prueba de HCV RNA cuantitativa en 12 semanas o más de completado el tratamiento** para determinar si han logrado RVS.



Laboratorios posterior al tratamiento:

Prueba de HCV RNA cuantitativa

Código de CPT: 87522²

Código de Quest Diagnostic™ : 35645³

Código de LabCorp: 551300⁴

El plan de seguimiento de los pacientes una vez se completa un curso de terapia contra el VHC depende de si han logrado RVS12



No se logró RVS12

Los pacientes con HCV RNA detectable para la semana ≥ 12 después de completada la terapia contra el VHC



Recomendaciones:

- Debe considerarse otro curso de tratamiento:**
Los pacientes que no logran la cura con el tratamiento inicial contra el VHC deben ser evaluados por un especialista para volver a recibir tratamiento*
- Evaluar el progreso de la enfermedad cada 6 a 12 meses mediante:**
 - Un panel de función hepática
 - CBC
 - INR
- Pacientes con cirrosis:**
Deben ser evaluados por la posibilidad de CHC mediante ultrasonido con o sin AFP
- Pacientes con cirrosis:**
Deben ser evaluados por la posibilidad de vórices esofágicas mediante endoscopia*†

*Vea las guías de AASLD-IDSA para más información

†Vea las guías de AASLD respecto a sangrado por hipertensión portal secundaria a cirrosis para más información⁵



Se logró RVS12

Pacientes con HCV RNA indetectable para la semana ≥ 12 después de completar la terapia contra el VHC

Todos los pacientes

- Pacientes con riesgo continuo de infección del VHC o en pacientes que desarrollan insuficiencia hepática sin explicación:** debe usarse una prueba HCV RNA cuantitativa para evaluar la recurrencia o reinfección del VHC

- Pacientes que persistentemente muestran anomalías de las pruebas hepáticas:** deben evaluarse otras causas de enfermedad hepática

Pacientes sin cirrosis

Recomendaciones:

- El seguimiento es el mismo que si nunca se hubiesen infectado con el VHC*

i. *Vea las guías de AASLD-IDSA para más información
ii. †Vea las guías de AASLD respecto a sangrado por hipertensión portal secundaria a cirrosis para más información⁵

Pacientes con cirrosis

Recomendaciones:

- Debe hacerse una endoscopia superior conforme a las guías de AASLD para sangrado por hipertensión portal secundaria a cirrosis†
- Vigilancia de CHC mediante exámenes de ultrasonido bianuales, con o sin AFP

Consulta posterior al tratamiento

- Pacientes con riesgo continuo de infección del VHC:** asesoramiento respecto a la reducción de riesgo y pruebas de HCV RNA anualmente y cuando se presenten niveles elevados de ALT, AST o bilirrubina
- Aconsejar a los pacientes a evitar el uso de alcohol en exceso

Pacientes con cirrosis descompensada¹

Todo paciente (sin importar si lograron RVS12) con infección del VHC y cirrosis descompensada, insuficiencia hepática moderada o severa (es decir, Child-Pugh clase B o clase C) deben ser referidos a un médico experto en dicho padecimiento, idealmente en un centro de trasplante hepático

Referencias

1. AASLD and IDSA. HCV Guidance: Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C. Last updated December 2019. www.hcvguidelines.org. Accessed January 2020
2. American Academy of HIV Medicine: Institute for Hepatitis C. Guide to Hepatitis C Testing. <https://aahivm.org/wp-content/uploads/2017/04/FINAL-HCV-TESTING-GUIDE-PDF-ONLINE-DOWNLOAD-FILE-and-PRINTABLE.pdf>. Accessed January 2020
3. Quest Diagnostics™. Hepatitis C Viral RNA, Quantitative, Real-Time PCR. <https://testdirectory.questdiagnostics.com/test/test-detail/35645/?cc=MASTER>. Accessed January 2020
4. LabCorp. Hepatitis C Virus (HCV), Quantitative, RNA. <https://www.labcorp.com/tests/551300/hepatitis-c-virus-hcv-quantitative-rna-abbott-realtime>. Accessed January 2020
5. AASLD. *Hepatology* 2017;65:310–35

Abreviaturas

AASLD

American Association for the Study of Liver Diseases

AFP

Alfa fetoproteína

ALT

Alanina aminotransferasa

ARN

Ácido ribonucleico

AST

Aspartato aminotransferasa

CBC

Recuento de sangre completo

CHC

Carcinoma hepatocelular

CPT

Terminología procesal actual

IDSA

Infectious Diseases Society of America

INR

Índice Internacional Normalizado

IU/mL

Unidades Internacionales por mililitro

LIDC

Límite inferior de cuantificación

RVS12

Respuesta virológica sostenida para la Semana 12 después del tratamiento

VHC

Virus de Hepatitis C