



Diagnóstico del virus de la hepatitis C (VHC)

¿Qué es el cribado? Consiste en comprobar si alguien pudiera tener una enfermedad. En el caso del virus de la hepatitis C (VHC), el cribado supone buscar **anticuerpos**, en lugar del virus.

¿Qué son los anticuerpos? Son proteínas con forma de 'Y' elaboradas por el sistema inmunitario de una persona como parte de la respuesta frente a virus, bacterias y otras sustancias dañinas (llamadas **antígenos**).

Los anticuerpos se unen a los antígenos o a células infectadas y las marcan para que otras células inmunitarias puedan encontrarlas y eliminarlas. Los anticuerpos permanecen en el organismo de una persona mucho después de que el antígeno que indujo su producción haya desaparecido (esto se denomina **memoria inmunitaria**). Si el mismo antígeno entra de nuevo en el cuerpo, aunque sea años más tarde, el sistema inmunitario lo recordará y enviará anticuerpos para destruirlo.

Cuando el VHC entra en el torrente sanguíneo de una persona, desencadena una respuesta inmunitaria y se producen anticuerpos contra el VHC. En ocasiones, el sistema inmunitario consigue eliminar el virus por sí mismo (**aclaramiento viral espontáneo**). Aproximadamente la cuarta parte de las personas que adquieran la hepatitis C conseguirán eliminar la infección de forma espontánea. Esto es más probable entre las personas jóvenes (especialmente las mujeres), las personas sin VIH y las que tienen el genotipo IL28B CC (véase la hoja informativa **Hepatitis C y el gen IL28B**, de TAG)

Aunque una persona haya aclarado la hepatitis C o se haya curado con el tratamiento, los anticuerpos del VHC permanecen en su sangre durante años.

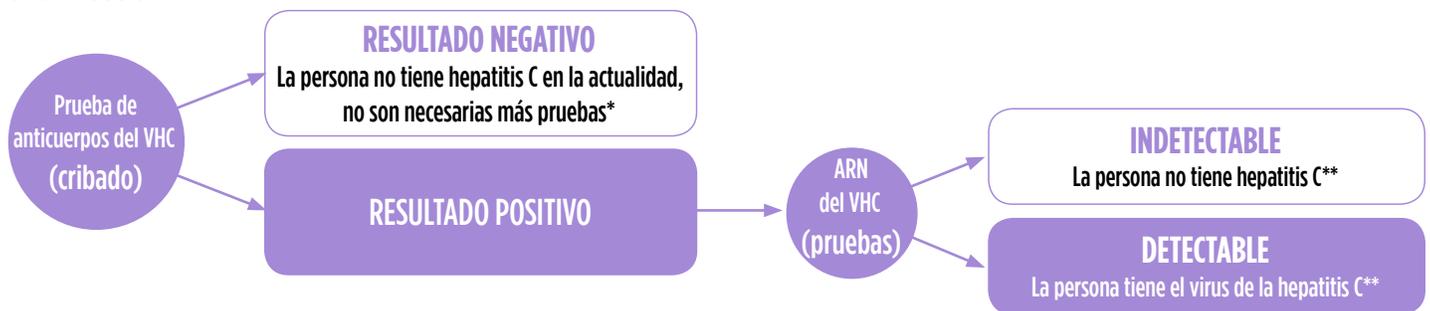
¿Qué significa un resultado negativo en la prueba de anticuerpos del VHC? Por lo general supone que la persona no se ha infectado por el virus de la hepatitis C (a menos que haya sucedido muy recientemente o que tenga el sistema inmunitario muy debilitado).

El organismo necesita al menos 2 meses (y en ocasiones hasta nueve) para generar anticuerpos. Las personas con un sistema inmunitario debilitado (debido a una enfermedad o a determinadas medicaciones) no siempre son capaces de generar anticuerpos. Esto podría suceder si se producen desórdenes autoinmunes (cuando el propio sistema inmunitario ataca los órganos o tejidos de la persona), en personas con VIH cuyo recuento de CD4 esté por debajo de 200 células/mm³ o en personas que tomen fármacos inmunosupresores.

¿Qué significa un resultado positivo en la prueba de anticuerpos del VHC? Un resultado positivo en esta prueba significa que la persona ha estado en contacto con el virus de la hepatitis C. No significa que la persona siga teniendo hepatitis C. Es necesario realizar otra prueba que detecta el propio virus antes de poder hacer un diagnóstico.

¿Qué significa hacerse la prueba? Esto permite confirmar, o descartar, si una persona tiene una enfermedad.

¿Cómo se realiza la prueba de la hepatitis C? Se emplea una prueba de carga viral (denominada **ARN del VHC**) para buscar el VHC en la sangre. Por lo general, este virus puede detectarse en el flujo sanguíneo dos semanas después de la infección.



*Excepto en el caso de un riesgo reciente (antes de seis meses) o en personas con sistema inmunitario debilitado

**Durante los primeros seis meses después de la infección, una persona puede aclarar el virus de forma espontánea. Si hubo un riesgo reciente, repetir la prueba de carga viral para confirmar la infección crónica por hepatitis C.

Hay dos tipos de **pruebas de carga viral: cualitativas y cuantitativas.**

La prueba **cualitativa** comprueba si está presente el VHC en la sangre (resultado: detectable o indetectable). La prueba **cuantitativa** mide la cantidad de VHC en la sangre. Esta prueba es la utilizada durante y después del tratamiento del VHC para comprobar su eficacia y si la persona está curada.

PRUEBA CUALITATIVA DEL VHC

QUÉ DICE EL RESULTADO	Indetectable, el valor límite inferior de detección varía. Puede ser tan bajo como 5 UI/mL	Detectable, por debajo del límite inferior de cuantificación, la cantidad más baja de virus que puede medir la prueba	Detectable
QUÉ SIGNIFICA EL RESULTADO	No se encontró el VHC en la sangre (lo que implica que la persona aclaró espontáneamente el VHC o que se curó)	Se encontró VHC en la sangre, pero la cantidad de virus fue demasiado pequeña como para que la prueba la determinara	Se encontró VHC en la sangre. La cantidad de virus se mide en unidades internacionales por mililitro (UI/mL). Una persona con un resultado positivo en la prueba de anticuerpos y un nivel detectable de ARN del VHC tiene hepatitis crónica (a menos que se haya infectado recientemente)

Prueba del antígeno del núcleo del VHC

El antígeno del núcleo del virus de la hepatitis C es una proteína vírica. Como este antígeno es parte del VHC, suele encontrarse en el flujo sanguíneo dos semanas después de la infección.

Como esta prueba es simple y más barata que la de carga viral, algunos expertos sugieren su uso en entornos de recursos limitados. La prueba del antígeno de núcleo puede utilizarse (a menudo junto con la prueba de anticuerpos) para detectar la infección aguda por VHC o confirmar la infección crónica por este virus. Esta prueba puede utilizarse también para medir los resultados del tratamiento. Aunque no permite detectar niveles bajos del VHC (<1.000 UI/mL), por lo general la carga viral de hepatitis C es muy superior en personas que sufren una recidiva después del tratamiento.

Genotipado del VHC

Existen al menos 6 genotipos conocidos del VHC, numerados según el orden de descubrimiento. Cada genotipo tiene numerosos subtipos, cada uno de los cuales recibe una letra según el orden del descubrimiento. Las personas pueden estar infectadas por más de un genotipo del VHC (lo que se conoce como **infección mixta**). Esto es más probable que suceda en el caso de personas que se infectaron por productos sanguíneos o transfusiones hace muchos años o en un lugar donde no se comprobaba la presencia del VHC, en el de personas en diálisis o en el de personas usuarias de drogas que compartieron material de inyección sin esterilizar.

Actualmente, el tipo y duración del tratamiento de la hepatitis C depende del genotipo. Es posible que pronto se pueda utilizar un único régimen de tratamiento para todos los casos (**pangenotípico**), y entonces no sería necesario determinar el genotipo del virus.

Estadio de la enfermedad hepática

El tipo duración del tratamiento de la hepatitis C depende en ocasiones del grado del daño hepático. Por ejemplo, a las personas con cirrosis suelen darles ribavirina y el tratamiento dura más que el de las personas con menos daño en el hígado.

Existen distintos métodos para determinar la extensión del daño hepático (lo que se denomina **estadio**). Aunque las pruebas no invasivas no siempre son tan precisas como una biopsia, son más seguras, menos caras y más fáciles de realizar y de soportar. Cada vez es más habitual emplear las pruebas sanguíneas de rutina o imágenes de ultrasonidos para comprobar si una persona tiene cirrosis.

Nuevos diagnósticos de hepatitis C

Ahora que el tratamiento de la hepatitis C es más sencillo, más seguro y más eficaz, el diagnóstico tiene que volverse más simple y barato.

Idealmente, la hepatitis C pronto será diagnosticada con una única prueba rápida en el punto de atención y se curará con un régimen pangenotípico.