

ATUALIZAÇÃO EM DI_s PARA O CLÍNICO
Maceió, 31 janeiro de 2025

INTERPRETAÇÃO DE MARCADORES SOROLÓGICOS DAS HEPATITES VIRAIS

Fernando Barreiros
Gastro-Hepatologista
fbarreiros@uol.com.br

ETIOLOGIA

	Hepatite A	Hepatite B	Hepatite C	Hepatite D	Hepatite E
Classe do Vírus	Picornavirus	Hepadnavirus	Flavivirus	Deltavirus	Calicivirus
Genoma	RNA	DNA	RNA	RNA	RNA
Rota de transmissão	Oral-fecal	Fluidos corpóreos	Fluidos corpóreos	Fluidos corpóreos	Oral-fecal
Incubação (dias)	15-50	28-160	15-150	Variável	15-45
Cronicidade	Não	Sim	Sim	Sim	Não

*Kamar, N et al, *N Engl J Med*, 2008;358:811-7

*Alric L et al, *Ann Intern Med*, 2010;153(2):135-6

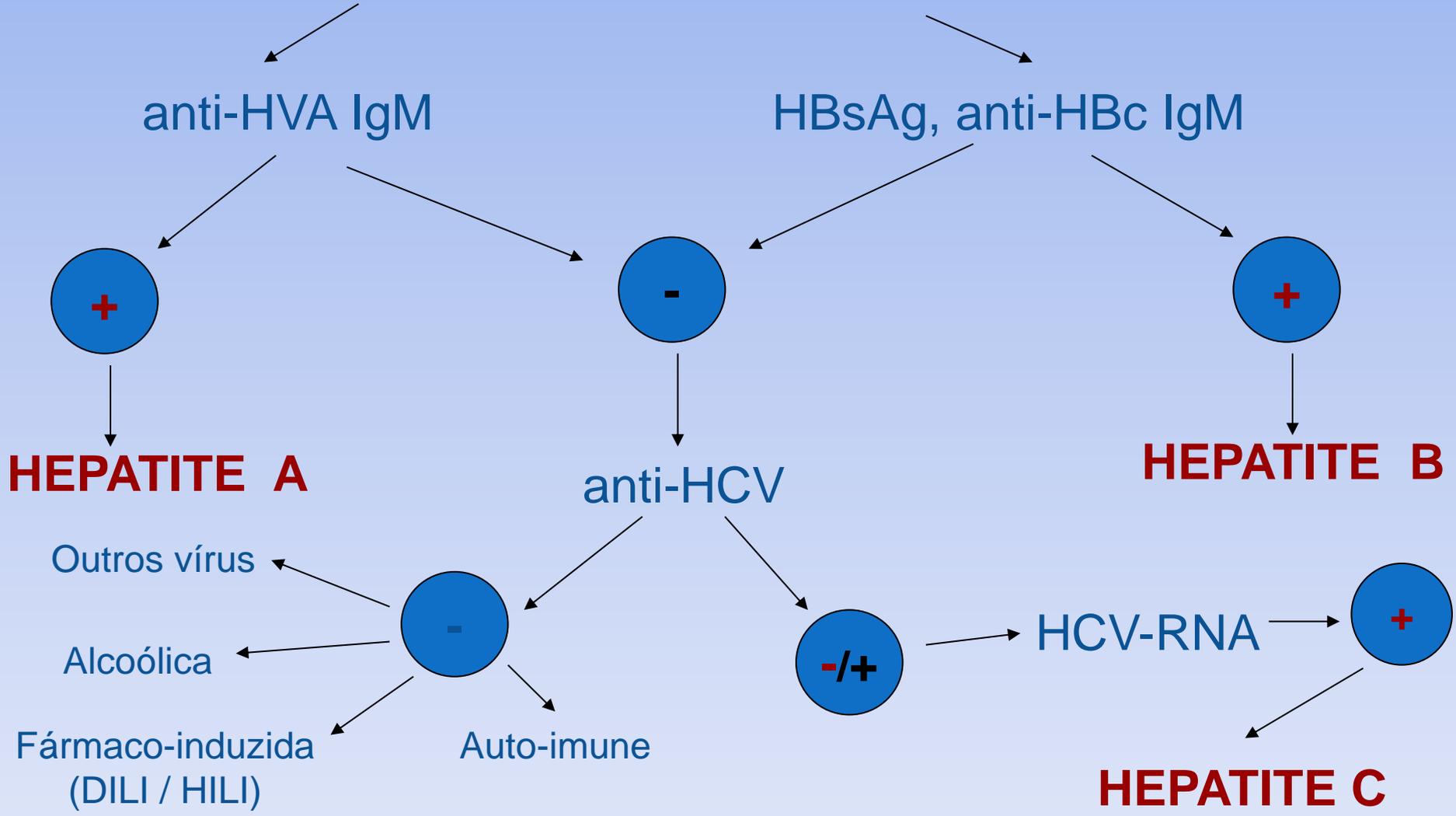
1. Purcell R, et al. *Proc Natl Acad Sci* 1994; 91: 2401

2. Ryder S & Beckingham I. *BMJ* 2001; 322: 151

3. WHO. *Hepatitis C Fact Sheet* no. 164. 2000

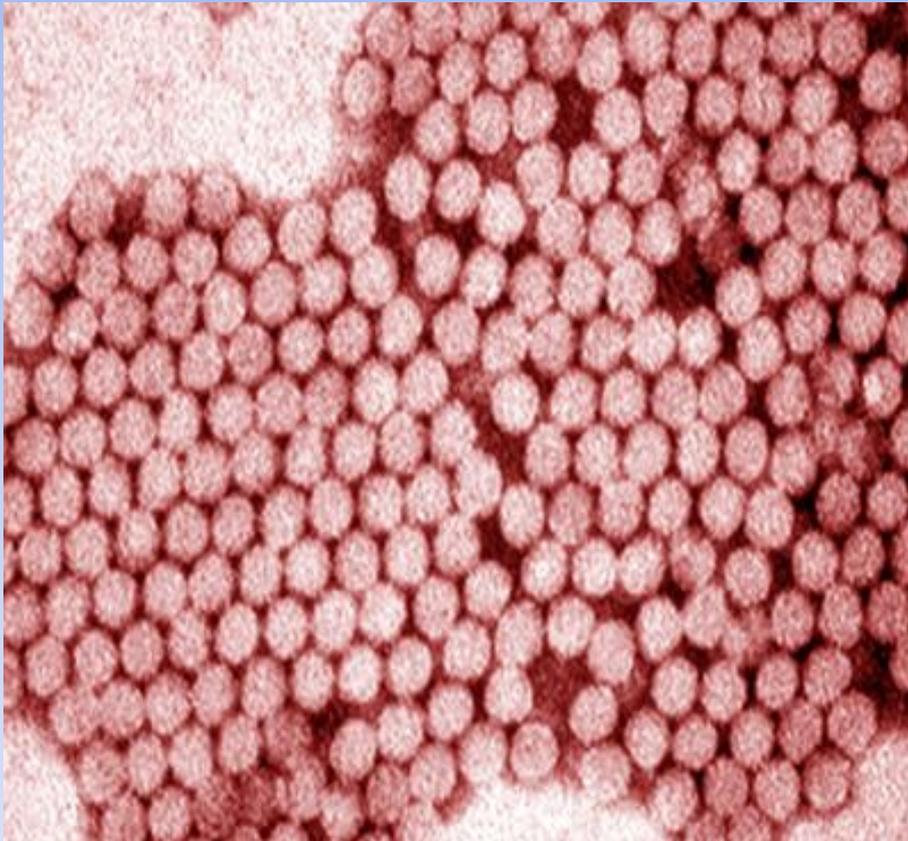
ALGORITMO DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES AGUDAS

HEPATITE (CLÍNICA + ALT / AST ELEVADAS)



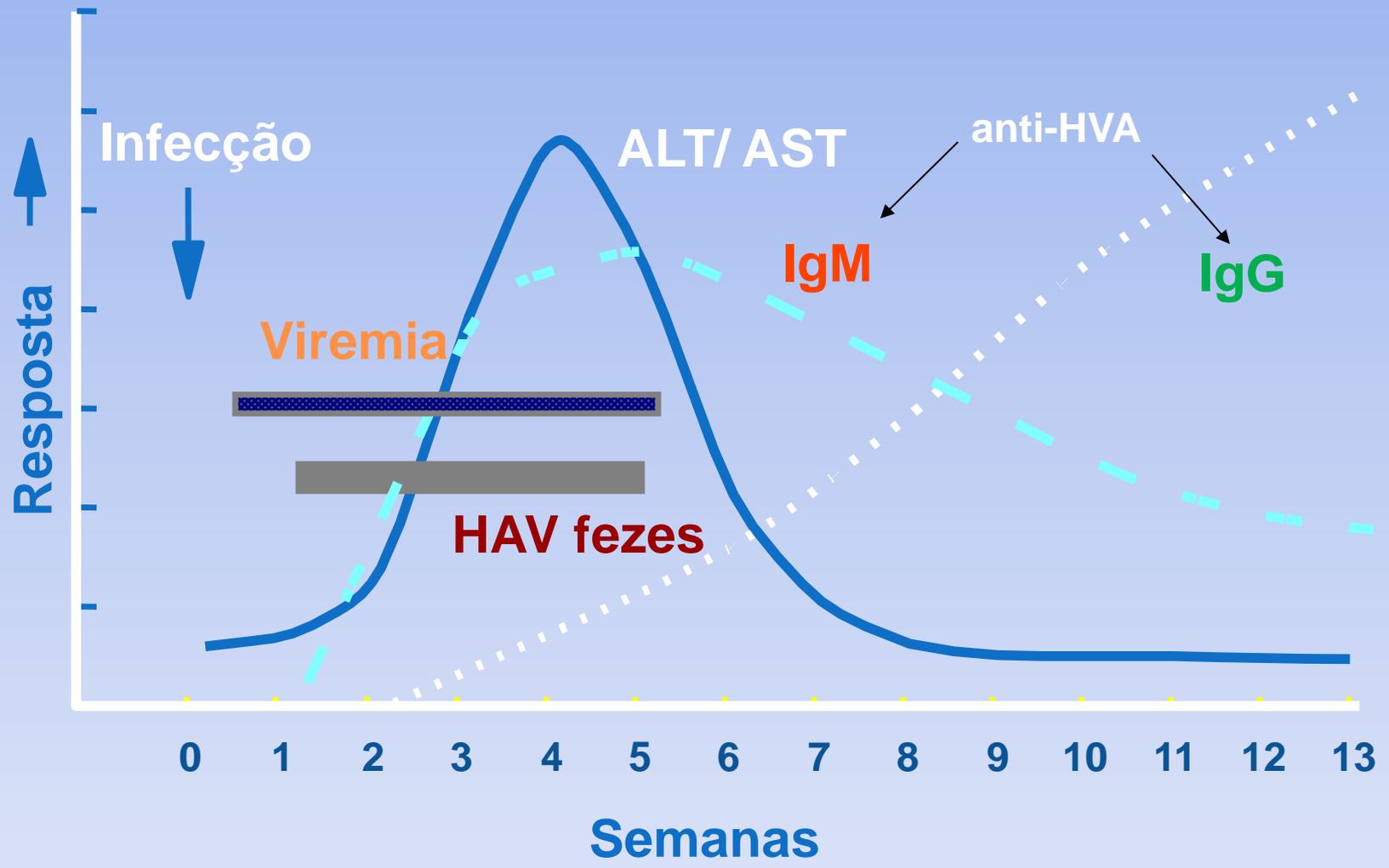
INTERPRETAÇÃO DOS MARCADORES

VÍRUS DA HEPATITE "A"



- Picornavírus
- 27 nm
- Genoma ssRNA
- Não envelopado
- 7 genótipos

MARCADORES SORÓLOGICOS DA HVA

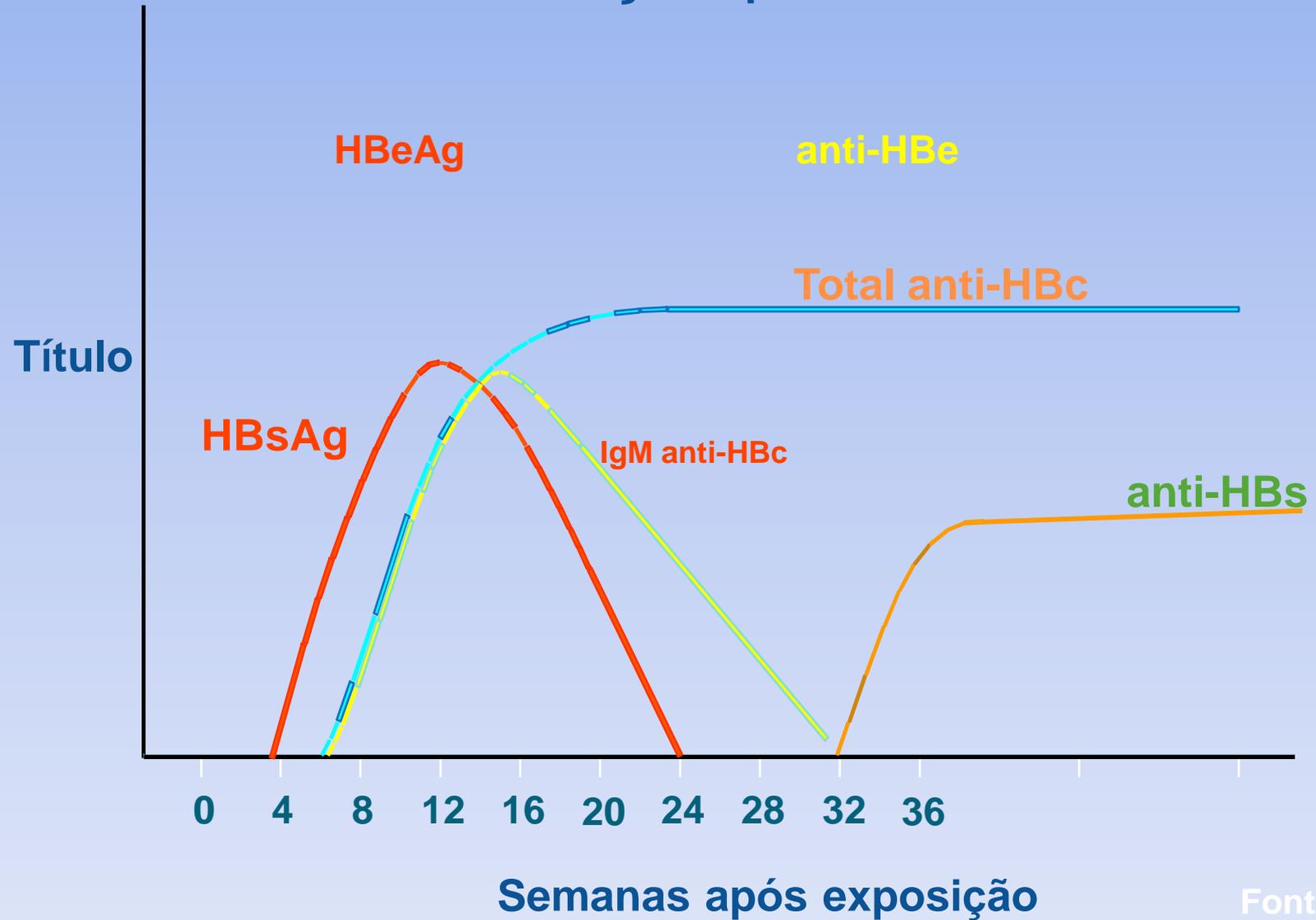


PADRÕES SOROLÓGICOS VHA

anti-HVA IgG	anti-HVA IgM	ALT/AST	Significado
(-)	(-)	Normais	Susceptível
(-)	(+)	Alteradas	Infecção aguda
(+)	(+)	Alteradas	Infecção recente
(+)	(-)	Alteradas	Hepatite ≠ A
(+)	(-)	Normais	Inf. passada, Vacinação

HEPATITE VIRAL B

Evolução para cura



HEPATITE B

Interpretação de resultados

- » HBsAg negativo
- » anti-HBc IgG negativo
- » anti-HBs negativo

DIAGNÓSTICO: INDIVÍDUO SUSCEPTÍVEL

CONDUTA: VACINAR

HEPATITE B

Interpretação de resultados

- | | |
|----------------|---------------------|
| » HBsAg | positivo |
| » HBeAg | positivo |
| » anti-HBc IgM | positivo |
| » anti-HBc IgG | positivo/neg |
| » anti-HBs | negativo |

DIAGNÓSTICO: INFECÇÃO AGUDA

CONDUTA: ACOMPANHAMENTO

HEPATITE B

Interpretação de resultados

» HBsAg	positivo
» anti-HBc IgG	positivo
» anti-HBc IgM	negativo
» anti-HBe	positivo/neg
» anti-HBs	negativo

DIAGNÓSTICO: INFECÇÃO CRÔNICA

CONDUTA: INICIAR TRATAMENTO

HEPATITE B

Interpretação de resultados

- » HBsAg negativo
- » anti-HBc IgG **positivo**
- » anti-HBe negativo
- » anti-HBs negativo

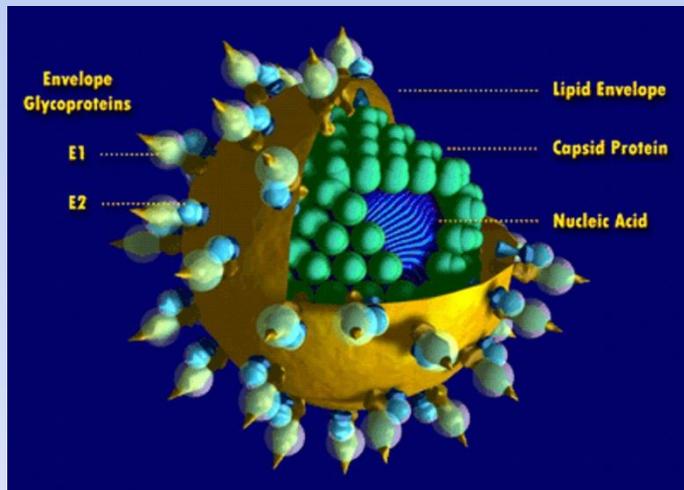
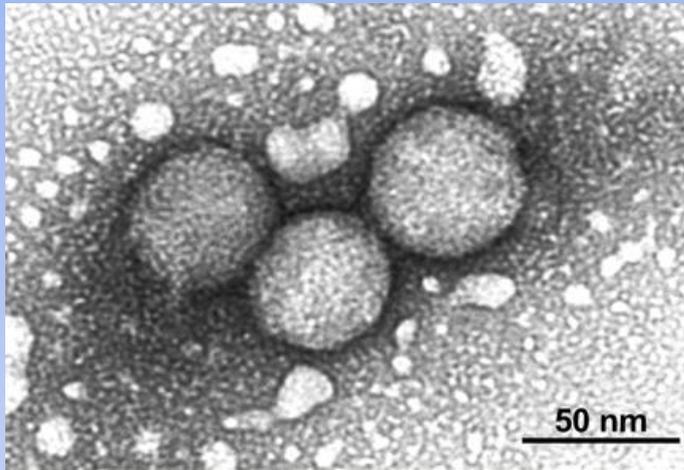
DIAGNÓSTICO: EVOLUÇÃO DE HEPATITE AGUDA PARA CURA, SURGIMENTO DE anti-HBe e anti-HBs, HBsAg INDETECTÁVEL

HEPATITE B

Outras Considerações

- **Anti-HBc** significa contato prévio com o vírus B
- **HBsAg** no soro, significa presença do antígeno da Hepatite B
- Nunca solicitar o **HBcAg** na sorologia
- **HBeAg** é um marcador de replicação viral, portanto, revela alta infectividade
- Ausência de **HBeAg** na doença aguda pode significar cepa mutante do vírus B
- **Anti-HBe** positivo representa redução ou ausência da replicação viral
- Aplicar o **HBIG** em RN filhos de mães portadoras do vírus B

VÍRUS DA HEPATITE “ C ”



- Flavivírus
- Genoma ssRNA
- 30-60 nm
- Envelopado
- 6 genótipos, mais de 100 subtipos e inúmeras *quasiespécies*
- Mutações

HEPATITE PELO VÍRUS C

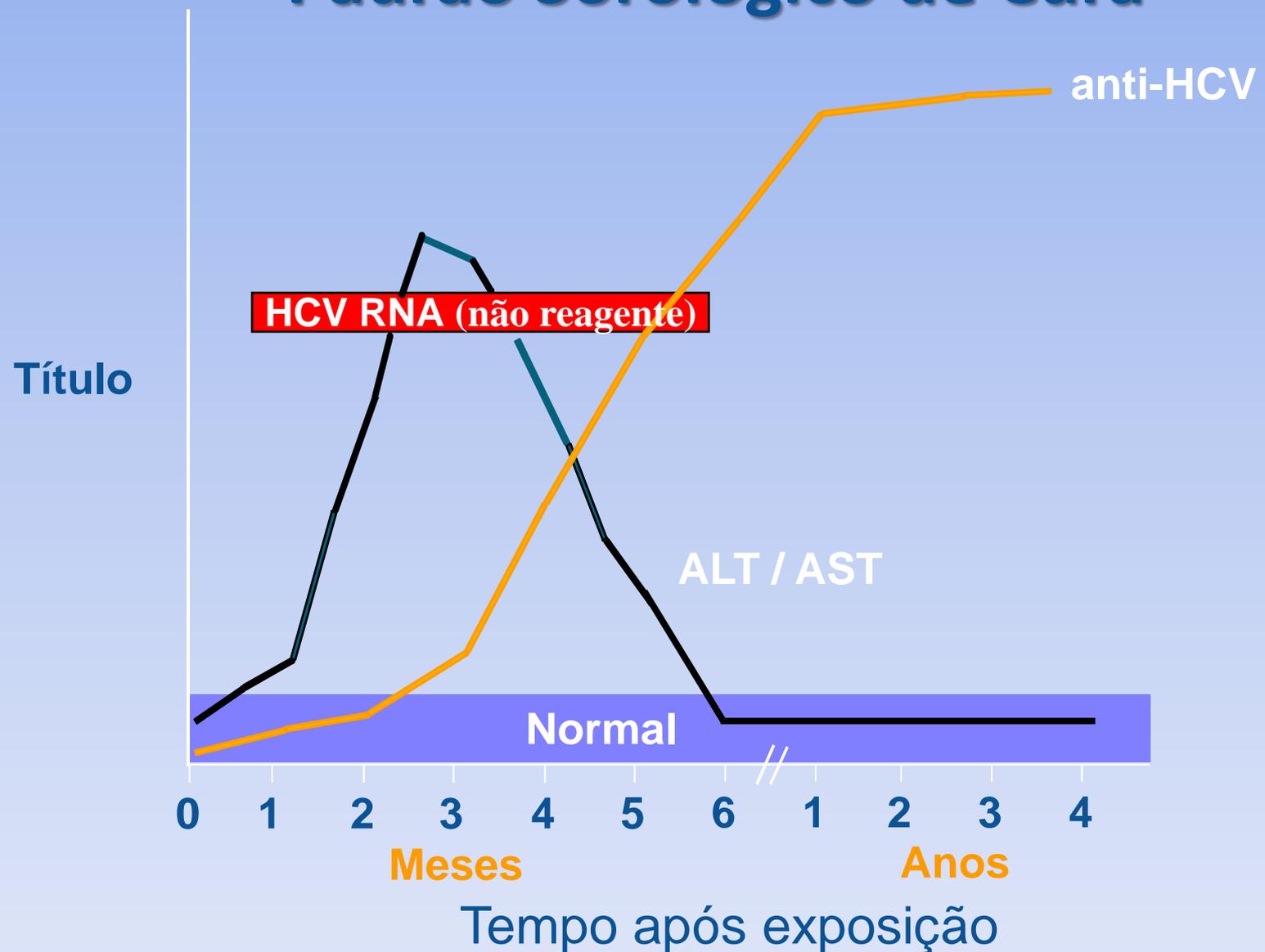
Padrão Sorológico

- **Anti-HCV negativo**

- **Anti-HCV positivo**
 - Com PCR não reagente
 - **Com PCR reagente**

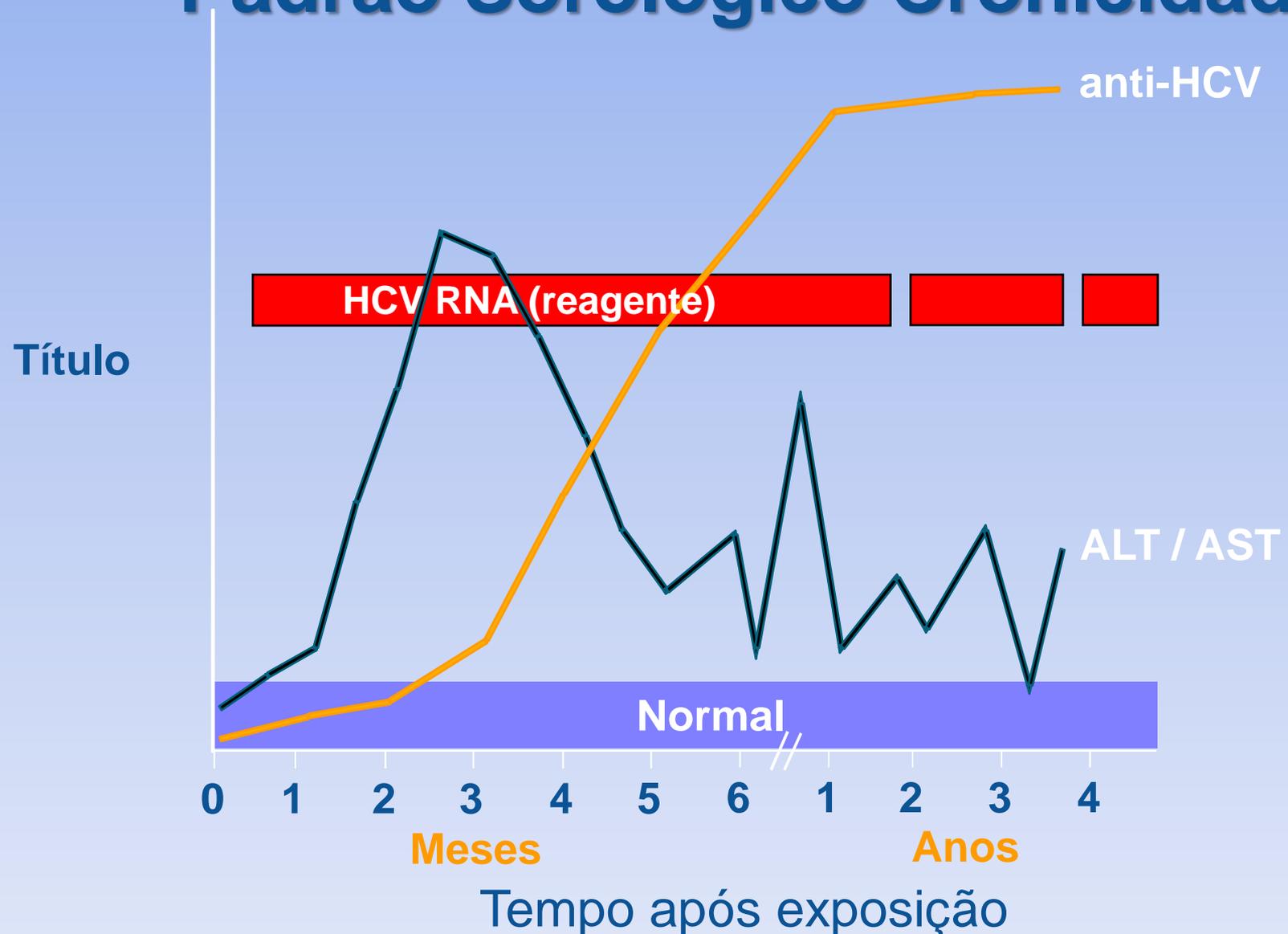
HEPATITE PELO VÍRUS C

Padrão Sorológico de Cura

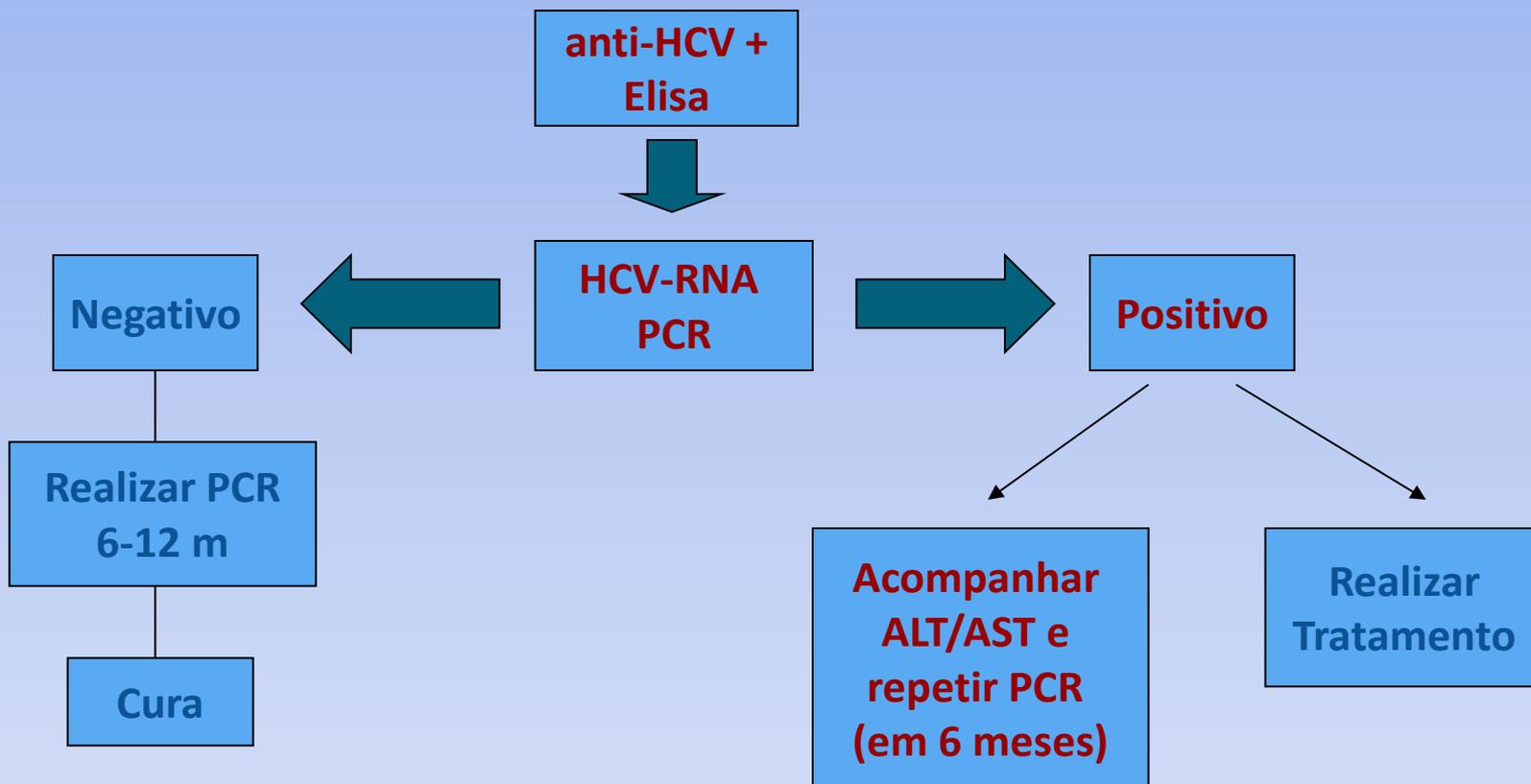


HEPATITE PELO VÍRUS C

Padrão Sorológico Cronicidade



ALGORITMO DA HEPATITE C



INTERPRETAÇÃO anti-HCV e HCV RNA

anti-HCV	HCV RNA	Interpretação
NEGATIVO	NEGATIVO	Sem infecção
NEGATIVO	POSITIVO	Infecção aguda , infecção crônica no imunossuprimido
POSITIVO	POSITIVO	Infecção recente em não imunossuprimidos, infecção crônica
POSITIVO	NEGATIVO	Infecção resolvida

HEPATITE C

Outras Considerações

- Presença de **anti-HCV** significa apenas contato prévio com o vírus da Hepatite C
- A detecção do **HCV-RNA** no soro representa o marcador de replicação do vírus C
- **PCR HCV-RNA:** qualitativo (diagnóstico) e quantitativo (carga viral)
- **Genotipagem:** definição da terapêutica (no passado)
- Não há marcador sorológico de cura para a Hepatite C
- Para detecção da cura da HCV, é necessário o PCR não reagente

Obrigado!

Fernando Barreiros

Gastro-Hepatologista

fbarreiros@uol.com.br