



UNIDAD DE PATOLOGIA CLINICA

LABORATORIOS CENTRALES: AV. MEXICO 2341
C. P. 44650 • GUADALAJARA, JAL., MEXICO
TELS. (33) 3669 - 0310 CON 30 LINEAS
SERVICIO DE REFERENCIA (33) 3669 - 0314
FAX. (33) 3669 - 0311 • 3669 - 0312 • 3669 - 0313
www.upc.com.mx • E-mail: lab@upc.com.mx
LADA SIN COSTO 01 - 800 - 364 - 6200

Guadalajara, Jal. 2 de Enero de 2008

Muy estimado Sr. Dr. (a)

Por medio de la presente queremos informarle que la prueba de los anticuerpos a hepatitis C (**Anti-HCV**) tradicionalmente se reporta de manera cualitativa (positiva ó negativa). Recientemente se publicaron* las características más importantes de la prueba que son:

1. Es una prueba semicuantitativa que se mide con el índice S/CO
2. La prueba entre duplicados tiene elevada concordancia
3. El índice S/CO varía con el tipo de inmunoensayo y fabricante
4. Los resultados falsos y verdaderos positivos del anticuerpo se relacionan con el índice S/CO
5. El nivel alto del índice S/CO predice viremia

Para lograr la interpretación adecuada de la prueba del **Anti-HCV** le informo a Usted que a partir de **Enero de 2008** se modificará el reporte del resultado con la siguiente información:

- * La prueba se reportará como **REACTIVA** (índice S/CO ≥ 1) o **NO REACTIVA** (índice S/CO < 1).
- * Se eliminarán los términos positivo/negativo.
- * Se incluirá el tipo de inmunoensayo y fabricante.
- * Se agregará la interpretación del resultado de acuerdo al índice S/CO.
- * Se agregará la guía de interpretación para elegir la prueba complementaria (ensayo inmunoblot recombinante-RIBA ó prueba de ácidos nucleicos -RNA HCV), para validar el resultado reactivo del **Anti-HCV** de acuerdo al nivel del índice S/CO.

Es importante señalar que del 15% al 60% de los resultados reactivos del **Anti-HCV** son falsos reactivos, dependiendo de la prevalencia de hepatitis C en la población estudiada. Los resultados reactivos del **Anti-HCV** deben ser validados por las pruebas complementarias en todos los casos.

- * Contreras AM y cols. Gac Med Mex 2007; 148, S 2:3-12
- Contreras AM y cols. Transfusion 2007; 47: 1686-1690

Cualquier duda o información adicional con mucho gusto lo atenderemos.

Le enviamos un afectuoso saludo .

Atentamente.

Dr. Guillermo José Santoscoy Tovar
Director