

# Hepatite B – “Checklist” de Diagnóstico

Tem um risco acrescido de contrair hepatite B crónica?

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Se tiver valores elevados de TGP (ALT) ou se pertencer a um dos seguintes grupos, deverá fazer uma análise de sangue para estabelecer o diagnóstico de hepatite B\*\*.

Isto inclui evidência de:

- AgHBs (antigénio de superfície do vírus da hepatite B)
- Anti-HBc (anticorpo contra o antigénio do

**Verifique cada uma das caixas e devolva a “checklist” devidamente preenchida ao seu profissional de saúde.**

- Muda frequentemente de parceiro sexual
- É um imigrante oriundo de uma região com prevalência elevada de AgHBs
- Tem contacto com familiares, elementos do agregado familiar ou parceiros sexuais, já infectados pelo VHB
- É homossexual
- Pertence a um grupo de risco de exposição ocupacional (pessoal de saúde ou prisional)
- Apresenta valores elevados nas provas da função hepática e/ou sinais clínicos de hepatite
- Tem cirrose hepática/Fibrose
- Tem carcinoma hepatocelular
- Tem infecção por VIH ou VHC
- Usa presentemente ou já usou drogas intravenosas
- Está, presentemente, a fazer tratamento de diálise
- É receptor de um transplante de órgãos
- É dador de sangue ou de órgãos
- Fez uma transfusão de sangue antes de 1992
- Fez ou está presentemente a fazer terapêutica imunossupressora ou quimioterapia
- Está internado numa instituição psiquiátrica
- Está internado numa instituição de cuidados de saúde devido a lesões cerebrais ou problemas comportamentais
- Está grávida (apenas AgHBs)
- É um recém-nascido de uma mãe portadora de AgHBs e / ou anti-HBc positivo, isolado

**O tratamento da Hepatite B está nas mãos de médicos experientes. Consulte o seu profissional de saúde, para o ajudar a determinar o seu risco de contrair infecção pelo vírus da hepatite B.**

\* TGP = transaminase glutamato-piruvato, Sinónimo: ALT = alanina aminotransferase. Limite normal: <40 IU / L

\*\* S3 guideline adapted modified after Cornberg M, et al.: Prevention, diagnosis and treatment of hepatitis B virus (HBV) infection. Upgrade of the guideline,

Z Gastroenterol 2007; 45:1-50