



Ministerio
de Salud

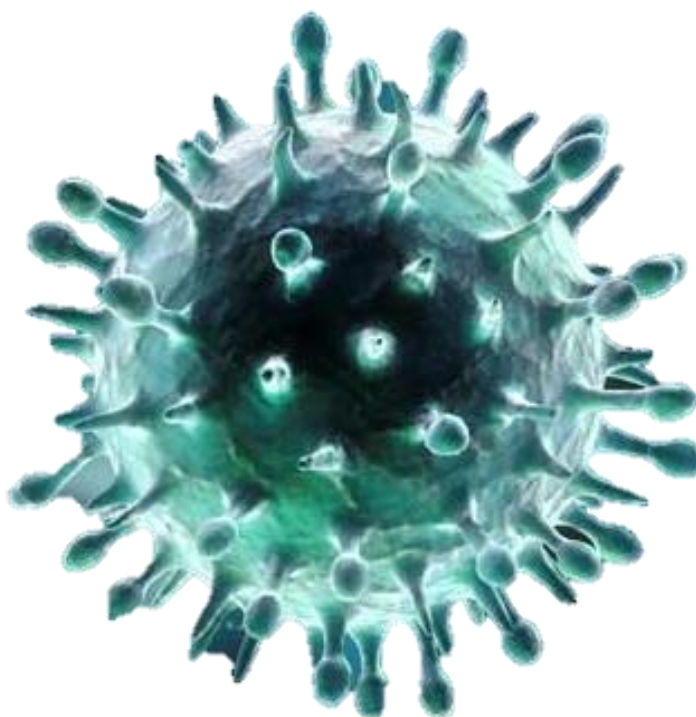
Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

Guía de Procedimiento para Determinación de Carga Viral del Virus de la Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en Tiempo Real

Servicio de Patología Clínica
Sub Unidad de Apoyo al Diagnóstico



Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Equipo Técnico del Laboratorio de Histocompatibilidad y Biología Molecular del Servicio de Patología Clínica.	<ul style="list-style-type: none">• Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento• Unidad de Gestión de la Calidad	Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Director (e) del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

**Guía de Procedimiento para Determinación de Carga Viral
del Virus de la Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en Tiempo Real**

I.	Titulo.....	3
II.	Finalidad.....	3
III.	Objetivos	3
IV.	Ámbito de Aplicación	3
V.	Nombre del proceso o Procedimiento y Código CPT	3
VI.	Consideraciones Generales	3
a.	Definiciones Operativas.....	3
1	Definición del procedimiento	3
2	Consentimiento informado.....	4
b.	Conceptos Básicos	4
c.	Requerimientos Básicos	4
VII.	Consideraciones Específicas	6
a.	Descripción detallada del Proceso o Procedimiento	6
b.	Indicaciones	12
1	Indicaciones Absolutas.....	12
2	Indicaciones Relativas	12
c.	Riesgos o Complicaciones Frecuentes	12
d.	Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes	12
e.	Contraindicaciones	13
VIII.	Autores, Fecha y Lugar	13
IX.	Bibliografía.....	13



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

**Guía de Procedimiento para Determinación de Carga Viral
del Virus de la Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en Tiempo Real**

I. Título

Procedimiento para determinación de Carga Viral de Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en Tiempo Real.

II. Finalidad

Determinar los procedimientos técnicos para la correcta determinación de la carga viral de Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en tiempo real.

III. Objetivos

Realizar el procedimiento de Cuantificación de la Carga Viral de Hepatitis C (HCV), por RT-PCR en tiempo Real (RT-qPCR) a partir de muestras de plasma.

IV. Ámbito de Aplicación

El presente procedimiento será aplicado por el laboratorio de Histocompatibilidad y Biología Molecular del Servicio de Patología Clínica del INSN - San Borja

V. Nombre del proceso o Procedimiento y Código CPT

Determinación de Carga Viral de Hepatitis C (HCV) por RT-PCR en Tiempo Real.
CPT: 87522

VI. Consideraciones Generales

a. Definiciones Operativas

1 Definición del procedimiento

La detección de HCV consiste en la amplificación de una región conservada de la secuencia de ARN 5' UTR y su concentración en relación al incremento de su fluorescencia. La medición de la concentración del producto de amplificación utiliza el proceso de RT-PCR y sondas marcadas; la cuantificación se realiza por detección de fluorescencia en el canal FAM para cada una de las muestras

GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

biológicas y extrapolando dicho valor de fluorescencia en una curva de Calibración Estándar. Las unidades de reporte son en UI/ml.

2 Consentimiento informado

No requiere

b. Conceptos Básicos

- **La carga viral** es la cuantificación de las partículas virales en muestras clínicas humanas (Sangre total, plasma, suero, orina, LCR, etc), utilizando técnicas de Biología Molecular como la Reacción en Cadena de la Polimerasa con transcriptasa reversa (RT-PCR), amplificaciones de señal mediante Sondas, etc.
- **El virus de la Hepatitis C (HCV)** El virus de la hepatitis C (VHC) causa infección aguda y crónica. Por lo general, la infección aguda es asintomática y en raras ocasiones (o en ninguna) se asocia a una enfermedad potencialmente mortal. Aproximadamente un 15-45% de las personas infectadas elimina el virus espontáneamente en un plazo de seis meses, sin necesidad de tratamiento alguno. El 60-80% restante desarrollará infección crónica, y en estos casos el riesgo de cirrosis hepática a los 20 años es del 15-30%.

c. Requerimientos Básicos**Recursos Humanos**

- Médico Patólogo Clínico.
- Biólogo.
- Técnico de Laboratorio.

Equipos Biomédicos

- Termociclador en Tiempo Real
- Cabina de Bioseguridad Clase II-A2
- Ultracentrifuga refrigerada
- Termobloque de calor seco
- Vórtex
- Micropipetas 1-10 µl
- Micropipeta de 2 – 20 µl
- Micropipetas 20 – 200 µl

GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

- Micropipeta de 100 – 1000 µl
- Congeladora de - 70 °C
- Congeladora de - 20 °C
- Refrigeradora de 2 - 8 °C

Material médico no Fungible

- Tips con filtro de 1 – 10 µl
- Tips con filtro de 2 – 20 µl
- Tips con filtro de 20 – 200 µl
- Tips con filtro de 100 – 1000 µl
- Crioviales de 2.0 ml
- Gradillas para tubos de 2.0 ml
- Gradilla de tubos de 12 x 75 mm
- Criobox
- Contenedor de desechos biológicos de 1L
- Contenedor de desechos biológicos de 4L
- Placas de PCR
- Tapas de microtubos de 0.2 ml para PCR en Tiempo Real.

Material médico Fungible

- **Reactivos**
 - Kit de Extracción de ARN viral (IVD).
 - Kit de RT-PCR en Tiempo Real para Detección y Cuantificación de Hepatitis C (IVD).
- **Materiales**
 - Papel absorbente.
 - Guantes de nitrilo
 - Gafas protectoras.
- **Soluciones**
 - Etanol Absoluto



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

VII. Consideraciones Específicas

a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento

Procedimientos

Tiempo: 380 minutos

➤ Preparación de la Muestra (50 Minutos)

Al inicio del trabajo

- 1 Toda muestra debe ser ingresada con letra legible, especificando el tipo de prueba a realizarse en el Registro General de Toma de Muestra del Servicio de Patología Clínica.
- 2 En caso de las muestras referidas, verificar la legibilidad de los nombres tanto del paciente como del médico solicitante al momento de recepcionar la muestra.
- 3 Es obligatorio utilizar bata, guantes y lentes de protección durante todo el tiempo de trabajo en el laboratorio.
- 4 Toda muestra debe ser considerada **potencialmente infecciosa** y se deben tomar las precauciones que garanticen la seguridad del flebotomista y de los pacientes.
- 5 Antes de iniciar cualquier procedimiento, limpiar con alcohol Etílico al 70% o Hipoclorito de sodio al 10 % las superficies de las mesas de trabajo.
- 6 Utilizar contenedores de descarte para objetos punzo cortantes y biocontaminados.

Numeración

- 1 Verificar la calidad de las muestras de sangre obtenidas, por ejemplo: hemólisis, lipemia, ictericia, etc (Describir en la orden de ser el caso).
- 2 Numerar en orden correlativo cada una de las muestras extraídas consignando los siguientes datos:
 - Tipo de Examen solicitado
 - Tipo de muestra
 - Fecha de la toma de muestra
 - Procedencia de la muestra: Sangre Periférica (Punción) o Catéter venoso central (CVC)
- 3 La numeración asignada debe estar indicada en la orden de laboratorio como en el tubo que contiene la muestra. Ejemplo:

Marzo 2019	GP - 025/INSN-SB/USDXT- PC-V.01	Página 6 de 13
------------	------------------------------------	----------------



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

HCV-PLASMA/01-10-18

- 4 Reposar las muestras extraídas en posición vertical por 20 minutos a temperatura ambiente.

Transporte y Almacenamiento

- 1 Rotular en orden correlativo los tubos o crioviales necesarios que se enviarán al laboratorio según la cantidad de muestras, indicando los siguientes datos:

- Nombre del Paciente
- Numeración asignada según tipo de examen solicitado
- Fecha de toma de muestra.

Ejemplo:

Pablo Ruiz Fernández

1HCV-PLASMA/01-10-18

- 2 Para obtener la muestra de plasma necesaria para el estudio; centrifugar las muestras de SANGRE; extraídas en tubos con EDTA; a 3000 rpm y/o 1100 g por 20 minutos, transferir el plasma (sobrenadante) a un criovial de almacenamiento (tapa rosca) de 2 ml o viales de 1,5 ml, debidamente rotulado. Utilizar pipetas de transferencia estériles de 3 ml.
- 3 En caso de que el proceso no se realice el mismo día de toma de muestra, el almacenaje de las muestras procederá de acuerdo a parámetros de estabilidad de muestra, tal como se detalla en el siguiente cuadro:

VIRUS	Muestra	Almacenaje	Estabilidad de la Muestra
Hepatitis C (HCV)	Plasma	Congelación (-70 °C)	> 72 horas

Al Final del trabajo

- 1 Limpiar la superficie de la mesa de trabajo utilizada.
- 2 Dejar los materiales utilizados en su lugar respectivo.
- 3 Eliminar los guantes y/o otros materiales descartables en los reservorios adecuados (bolsa roja).
- 4 Lavarse las manos con jabón desinfectante disponible.

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL****➤ Extracción de ARN Viral (120 Minutos)****Preparación de los reactivos**

1. Separar (según el número de muestras clínicas y controles a procesar) las columnas de extracción y rotularlas con el número de muestra correspondiente de acuerdo a la lista de trabajo.
2. Disolver el carrier Poly A (Vial 2) en 400 µL de Buffer de Elución (Vial 4). Alicuotar en tubos de 0.2 mL por 50 µL
3. Agregar 20 mL de Etanol absoluto al Buffer Inhibidor Removedor (Vial 3a).
4. Agregar 40 mL de Etanol absoluto al Buffer de Lavado (Vial 3).
5. Preparar la Solución de Trabajo del día según el número de determinaciones a procesar. Utilizar 792 Binding Buffer + 8 Carrier PolyA, por cada muestra a trabajar.

Proceso de Extracción

1. Encender la Cabina de Bioseguridad asignada para la extracción de ácidos nucleicos. Ver PC-BM-I-004: INSTRUCTIVO DE MANEJO CABINA DE BIOSEGURIDAD CLASE II TIPO A2.
2. Rotular en orden ascendente el número de crioviales necesarios según la lista de trabajo del día.
3. Mezclar por vórtex vigorosamente las muestras y controles (Aproximadamente por 10 segundos).
4. Dispensar 800 µL de Solución de Lisis a cada criovial que se va a utilizar según la lista de trabajo del día.
5. Agregar 500 µL de la muestra e incubar 10 min a temperatura ambiente.
6. Colocar todo el contenido en un filtro de columna y centrifugar 8000 g por 15 segundos.
7. Cambiar el tubo de colección y añadir 500 µL del Buffer Inhibidor Removedor (Vial 3a).
8. Centrifugar a 8000 g por 1 minuto.
9. Añadir 450 µL de Buffer de Lavado (Vial 3) y centrifugar a 8000 g por 1 minuto.
10. Descartar el tubo, remplazar por un tubo de colección nuevo y repetir el paso 9.

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL**

11. Descartar el tubo de colección, remplazar por un tubo de colección nuevo y realizar un paso de centrifugación adicional a 13 000 g por 20 segundos.
12. Colocar la columna en un tubo de 1.5 ml y añadir 50 µl de Buffer de elución.
13. Centrifugar a 8000 g por 1 minuto.
14. La solución eluida contiene ARN viral, para el proceso de amplificación. Si no se usa el mismo día congelar a -70°C.

➤ **Amplificación por PCR en Tiempo Real (180 Minutos)**

Al inicio del trabajo

1. Es obligatorio utilizar bata, guantes y lentes de protección durante todo el tiempo de trabajo en el laboratorio.
2. Encender la Cabina de Bioseguridad asignada para la preparación y cargado de las reacciones de PCR. Ver PC-BM-I-004: INSTRUCTIVO DE MANEJO CABINA DE BIOSEGURIDAD CLASE II TIPO A2.
3. Retirar los reactivos para la preparación de la mezcla de PCR y los controles de Amplificación del congelador de -70 °C y dejar a temperatura ambiente.
4. Cortar las filas necesarias de la placa de PCR con sus respectivas tapas.

Preparación de la mezcla de PCR

1. Dispensar 40 µL de la master Mix en cada pocillo de la placa de PCR.
2. Agregar 10 µL de los Estándares, Control NTC y muestras según el siguiente esquema:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	Estándar 01	Muestra 4										
B	Estándar 02	Muestra 5										
C	Estándar 03	Muestra 6										
D	Estándar 04	Muestra 7										
E	NTC	Muestra 8										
F	Muestra 1	Muestra 9										
G	Muestra 2	Muestra 10										
H	Muestra 3	Muestra 11										

3. Eliminar las burbujas presentes en la solución.
4. Tape cada pocillo con las tapas especiales para reacciones en PCR en tiempo Real. No tocar las tapas con los dedos.

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT- PCR EN TIEMPO REAL**

5. Coloque la placa cargada en el bloque térmico del Termociclador en tiempo Real y cierre la tapa del equipo.

Programación del equipo MX3500P System (Stratagene)

1. Ingresar al software Mx y elegir Quantitative PCR en la ventana new Options Screen.



2. Ingresar los parámetros básicos de los estándares, NTC y de las muestras:
 - a. Definir las posiciones de los estándares en la placa de PCR en el Mx.
 - b. En el menú de la derecha, seleccione e indique:
 - i. Well type: Standard
 - ii. Collect fluorescence data: FAM, ROX
 - iii. Reference dye: ROX
 - iv. Replicate symbol: none.
 - c. Definir la posición del Control NTC en la Placa de PCR en el Mx.
 - d. En el menú de la derecha, seleccione e indique:
 - i. Well type: Unknown
 - ii. Collect fluorescence data: FAM, ROX, HEX
 - iii. Reference dye: ROX
 - iv. Replicate symbol: none.
 - e. Haciendo doble click en cada pocillo, aparecerá el cuadro de diálogo de información del Pocillo. Introduzca según corresponda:
 - Estándar 01
 - Estándar 02
 - Estándar 03
 - Estándar 04



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL
DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

- Control Negativo (NTC)
- Nombre del Paciente

3. Configurar los parámetros de amplificación PCR con los siguientes datos:

✓ Segmento 01

- UDG decontamination (37°C por 2 min.) --> 01 Ciclo

✓ Segmento 02

- Initial denaturation (95°C por 10 min.)
 - Denaturation (95°C por 5 s)
 - Annealing (60°C por 40 s)
 - reading of the fluorescence signal
 - Extensión (72°C por 20 s)
- } 45
ciclos

4. Guardar la corrida en la carpeta correspondiente y hacer click en Start para iniciar la corrida.

➤ **Análisis de datos y validación de parámetros de amplificación (30 minutos)**

1. Cuando el programa de amplificación haya culminado, hacer click en Analysis del menú de la izquierda.
2. Active la pestaña de visualización del canal FAM para verificar la amplificación de los Estándares.
3. Active la pestaña de visualización del canal HEX para verificar la amplificación del control Interno presente en todas las muestras y en el control negativo.
4. Hacer click en Amplificación plot y verifique los Ct de amplificación del Control Interno, Estándares y muestras clínicas.
5. Hacer click en Show Standard Curve y verifique los datos de RSq y % de eficiencia, los cuales deben estar cerca de 1 y 100 %, respectivamente.
6. Para mostrar los resultados de cuantificación, hacer click en Text report.
7. Utilice la siguiente fórmula para calcular la concentración de una muestra en unidades (genoma, copias, UI) por 1 ml:

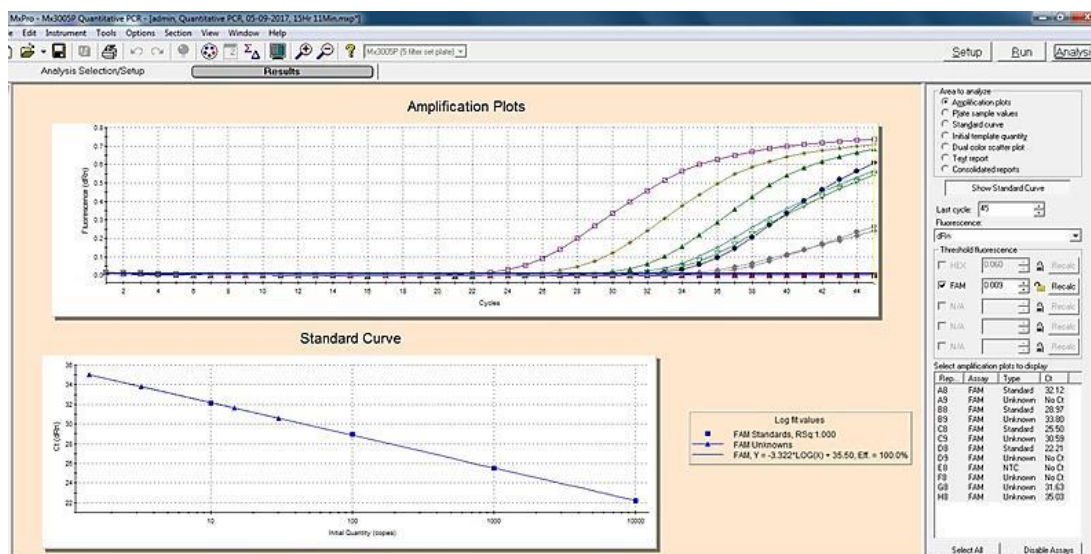
$$\text{Concentración} = \frac{cVZ \times E0}{1}$$

cVZ = concentración de la muestra en unidades/μL

GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT- PCR EN TIEMPO REAL

E0 = Volumen de elución en μL

I = Volumen de muestra usado en mL



b. Indicaciones

1 Indicaciones Absolutas

Cuantificación de partículas virales de HCV en pacientes pediátricos remitidos por los diversos servicios del Instituto Nacional del Niño – San Borja (INSN-SB).

2 Indicaciones Relativas

- Cuantificación de partículas virales HCV en pacientes pediátricos hospitalizados o por consulta de los diferentes servicios del INSN-SB.
- La muestra validada para la detección de partículas virales HCV por RT-PCR en Tiempo Real es el plasma.

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes

Ninguno

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

Ninguno



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) POR RT-PCR EN TIEMPO REAL

e. Contraindicaciones

Ninguna

VIII. Autores, Fecha y Lugar

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

Laboratorio de Histocompatibilidad y Biología Molecular-Servicio de Patología Clínica.

Sub Unidad de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

Fecha de Elaboración: Marzo 2019

Vigencia: 02 años

Autores:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Blgo. Luis Eduardo Grados Molina | lgrados@insnsb.gob.pe |
| 2. Blga. Giannina Wendy Tineo Pozo, MsC (C) | gtineo@insnsb.gob.pe |
| 3. Dra. Carla Méndez Chacón Rodríguez | cmendez@insnsb.gob.pe |
| 4. Dra. Andrea de María Zavaleta González | azavaleta@insnsb.gob.pe |
| 5. Blga. Madeley Aliaga Zamudio, MsC(C) | maliaga@insnsb.gob.pe |
| 6. Blgo. Luis Martín Cruz Diaz, MsC (C) | lcruz@insnsb.gob.pe |

IX. Bibliografía

- Liang T. Hepatitis C: The Virus and disease. Hepatology. 2009; 49 (5 Suppl): S13-S21.
- Narayanan S. The preanalytic phase. An important component of laboratory medicine. Am J Clin Pathol. 2000; 113:429 – 452.
- Protection of laboratory workers from infectious disease transmitted by blood, body fluids and tissue. Tentative Guideline. NCCLS Document M29-T Villanova, PA:NCCLS, 1989. erase chain reactions. Gene. 93(1):125-128.
- Manual de instrucciones del kit Roche® RNA Isolation.
- GeneProof Hepatitis C (HCV) PCR kit insert.