

Hepatitis C recién diagnosticada

Fundación Estadounidense del Hígado
Guía de apoyo



Your Liver. Your Life.

Recién Diagnosticado: Hepatitis C

Enterarse de que tiene hepatitis C puede ser abrumador. Puede tener muchas preguntas y puede preguntarse cuál es el primer paso a tomar. Usted no está solo. Más de cuatro millones de estadounidenses tienen hepatitis C y la Fundación Estadounidense del Hígado (ALF por sus siglas en inglés) está aquí para ayudar. La ALF les proporciona a las personas que tienen enfermedad hepática los recursos y la información que necesitan para cuidar de sus hígados. Aprenda lo más que pueda sobre su hígado, la hepatitis C y los recursos disponibles para usted. ¡Tome pasos hacia adelante equipado con información y apoyo!

La misión de la Fundación Estadounidense del Hígado es facilitar, recomendar y promover la educación, el apoyo, y la investigación para la prevención, el tratamiento, y la cura de la enfermedad hepática.

Índice

- I. ¿Qué es la hepatitis C?
- II. Síntomas
- III. Tratamiento
- IV. La vida con hepatitis C
- V. Glosario
- VI. Preguntas para hacerle a su proveedor de atención médica
- VII. Recursos

Hepatitis C

La hepatitis C es una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis C (VHC). La hepatitis C es una forma de hepatitis viral. La hepatitis A y la hepatitis B son otras formas comunes de hepatitis viral. La hepatitis A se transmite a través de las heces debido a una mala higiene o alimentos o agua contaminada. La hepatitis B se transmite mediante fluidos corporales incluyendo la sangre.

El VHC se transmite cuando la sangre de alguien entra en contacto directo con sangre infectada de VHC. Los modos de transmisión más comunes incluyen las prácticas no seguras de inyección, agujas contaminadas, pinchazos con agujas y transfusiones de sangre realizadas antes de julio de 1992.

El VHC hace que el hígado se inflame y evita que funcione bien. El VHC agudo ocurre dentro de los seis meses después de la exposición y aproximadamente el 25% de las personas con VHC agudo se recupera completamente durante este período de tiempo a medida que el virus desaparece. Aproximadamente el 75% de las personas con VHC agudo desarrolla el VHC a largo plazo o crónico.

El VHC crónico puede llevar a la cirrosis (cicatrización) del hígado, cáncer de hígado y falla hepática. En Estados Unidos, más de 3,2 millones de personas tienen VHC crónico. En el mundo, el VHC crónico afecta aproximadamente a 175 millones de personas.

Los síntomas de la hepatitis C

Muchas personas con VHC agudo o crónico no tienen síntomas. Cuando los síntomas se presentan, pueden incluir cansancio, escozor de la piel, orina oscura, dolor muscular, náuseas, pérdida de apetito, dolor de estómago e ictericia (color amarillento de la piel y del blanco de los ojos). Si los síntomas se presentan, aparecen generalmente dentro de dos semanas a seis meses después de la

exposición. Es posible tener VHC durante años o hasta décadas sin síntomas.

El tratamiento de la hepatitis C

Hay tratamiento disponible para el VHC. Hable con su médico acerca de sus opciones de tratamiento.

VHC agudo

Los médicos a menudo recomiendan reposo en cama, beber muchos líquidos, comer una dieta sana y evitar el alcohol. Se pueden utilizar medicamentos para tratar el VHC agudo. Es importante ver a su médico regularmente para hacer exámenes con el fin de asegurarse de que su cuerpo se ha recuperado completamente del virus.

VHC crónico

Es importante ver a un médico que le recomendará una opción de tratamiento o manejo que sea la adecuada para usted.

Los médicos pueden recomendarle tomar interferón alfa pegilado y ribavirina para el VHC crónico:

- El interferón alfa pegilado se suministra mediante inyección una vez a la semana, generalmente durante seis meses a un año. Aprobado en 2005 y disponible sólo para adultos. Para más información: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a605029-es.html>.
- La ribavirina es una píldora que se toma generalmente dos veces al día durante seis meses a un año. La ribavirina no tratará la hepatitis C a menos que se prescriba con interferón. Aprobada en 2004 y disponible sólo para adultos. Para más información: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a605018-es.html>.

Dos nuevos medicamentos orales que son inhibidores de la proteasa, Boceprevir y Telaprevir, fueron aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA por sus siglas en inglés) en mayo de 2011 para pacientes con el genotipo 1 de la hepatitis C. Serán utilizados en combinación con interferón alfa pegilado y ribavirina. Bceprevir y Telaprevir no se pueden tomar juntos y no son monoterapias.

- Aprobación del Boceprevir por la FDA: <http://www.fda.gov/ForConsumers/ByAudience/ForPatientAdvocates/ucm255413.htm>
- Aprobación del Telaprevir por la FDA: <http://www.fda.gov/ForConsumers/ByAudience/ForPatientAdvocates/ucm256328.htm>

Your Liver. Your Life.

Medicamento	Genérico/de marca	Fabricante
Interferón	Interferón alfa-2a (Roferón-A)	Roche www.roche.com
	Interferón alfa-2b (Intrón A)	Merck & Co., Inc. www.merck.com
	Interferón alfacon-1 (Infergen)	Kadmon Corporation www.kadmon.com
Interferón alfa pegilado	Peginterferón alfa-2a (Pegasys)	Genentech (Miembro del grupo Roche) www.gene.com
	Peginterferón alfa-2b (Pegintrón)	Merck & Co., Inc. www.merck.com
Ribavirina	Ribavirina (CoPegus)	Genentech (Miembro del grupo Roche) www.gene.com
	Ribavirina (Rebetol)	Merck & Co., Inc. www.merck.com
	Ribavirina (Ribasphere)	Kadmon Corporation www.kadmon.com
Boceprevir	Boceprevir (Victrelis)	Merck & Co., Inc. www.merck.com
Telaprevir	Telaprevir (Incivek)	Vertex Pharmaceuticals www.vrtx.com

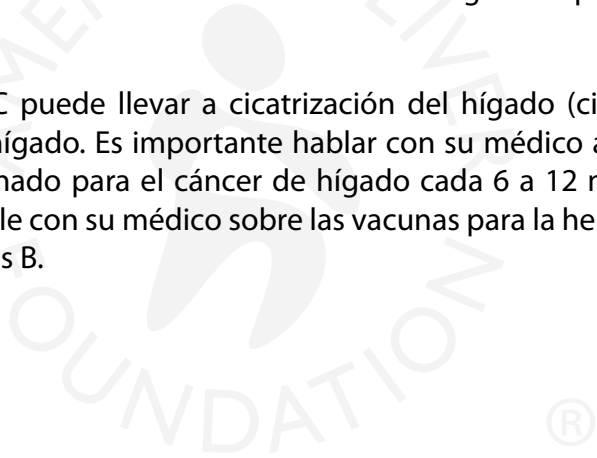
Las mujeres embarazadas no deben tomar estos medicamentos ya que pueden causar defectos de nacimiento en bebés.

El tipo y duración del tratamiento pueden variar según el genotipo del paciente. Los genotipos se refieren a las diferentes cepas de un virus. Los genotipos del VHC son 1 (1a y 1b), 2, 3, 4, 5 y 6.

Aproximadamente el 75% de las personas con VHC en los Estados Unidos tiene el genotipo 1a o 1b. Entre el diez y el veinticinco por ciento de las personas con VHC en los Estados Unidos tiene el genotipo 2 ó 3.

Estos medicamentos podrían no funcionar para todas las personas con VHC y no todas las personas con VHC son elegibles para el tratamiento a causa de riesgos como efectos secundarios y complicaciones potenciales con otros trastornos. Los individuos que toman estos medicamentos deben ser vigilados por sus médicos.

La hepatitis C puede llevar a cicatrización del hígado (cirrosis) o cáncer de hígado. Es importante hablar con su médico acerca de ser examinado para el cáncer de hígado cada 6 a 12 meses. También, hable con su médico sobre las vacunas para la hepatitis A y la hepatitis B.



Your Liver. Your Life.

La vida con hepatitis C

Es posible para las personas con VHC vivir vidas sanas y activas. Puede tomar pasos para mantenerse saludable usted y quienes le rodean.

¿Qué pasos pueden tomarse para evitar transmitir la hepatitis C a los demás?

No existe una vacuna para prevenir la VHC. La única manera de detener la propagación del VHC es evitar el contacto directo con sangre infectada.

- No comparta agujas
- Siga las medidas de seguridad recomendadas si se expone a chuzones de sangre o agujas
- Practique el sexo seguro
- Utilice agujas y equipo limpios para tatuajes o perforaciones corporales
- No comparta rasuradoras, cepillos de dientes ni otros artículos personales con otras personas
- Use guantes si tiene que tocar la sangre de alguien

El VHC no se propaga al compartir utensilios para comer, abrazar, besar, tomarse de las manos, toser o estornudar. Tampoco se propaga por los alimentos ni el agua.

¿Puedo transmitir la hepatitis C sexualmente?

Sí, es posible transmitir VHC sexualmente. El VHC se transmite cuando la sangre de alguien entra en contacto directo con sangre infectada de VHC. Se cree que el riesgo de transmisión

por contacto sexual es bajo. Sin embargo, tener múltiples parejas sexuales, una enfermedad de transmisión sexual, VIH, o practicar sexo rudo pueden aumentar el riesgo de transmisión. Puede evitar la transmisión sexual del VHC practicando el sexo seguro.

¿Puedo transmitir la hepatitis C a mi bebé?

Sí, es posible transmitir el VHC a su bebé durante el parto. Se cree que el riesgo de transmisión es bajo. Aproximadamente 4 de cada 100 niños nacidos de madres con VHC se contagian con el VHC. Las madres que tienen VHC y VIH tienen un riesgo más grande de transmitir el VHC a sus bebés.

El VHC no se transmite por el amamantamiento. No obstante, se aconseja que las mujeres que tienen pezones agrietados o sangrantes dejen de amamantar temporalmente hasta que el pezón sane y ya no sangre.

¿Cómo sé si el tratamiento es mi mejor opción?

El primer paso es hablar con su médico para saber si los medicamentos actuales para el VHC son una opción para usted. No todas las personas con VHC son elegibles para el tratamiento a causa de riesgos como efectos secundarios y complicaciones potenciales con otros trastornos.

Si su tratamiento es la opción correcta para usted, el próximo paso es decidir con sus seres queridos acerca del mismo. El tratamiento del VHC generalmente dura un año y puede causar efectos secundarios fuertes, que pueden llevarle a necesitar ayuda de la familia y amigos para realizar las actividades diarias. Algunas personas en tratamiento para el VHC pueden necesitar tomar tiempo libre adicional del trabajo o pueden no ser capaces de trabajar durante este tiempo.

Si el tratamiento no es una opción para usted, hable con su médico acerca de otros pasos que puede tomar para manejar

su hepatitis C. Es importante ver a su médico regularmente y vigilar su hepatitis C incluso si no experimenta síntomas ni está en tratamiento.

¿Cuáles son los resultados potenciales del tratamiento para la hepatitis C?

Los resultados potenciales del tratamiento son:

- Respuesta virológica sostenida (RVS) – El tratamiento para la hepatitis C se considera exitoso cuando no se puede detectar el VHC en el cuerpo seis meses después de completar el medicamento. Esto es llamado respuesta virológica sostenida (también conocido como RVS).
- Respuesta mejorada, pero no RVS – La cantidad de VHC en el cuerpo es considerablemente más baja que antes del tratamiento, pero el VHC es perceptible en el cuerpo.
- Ninguna respuesta – Los medicamentos tuvieron mínimo o ningún efecto.
- Tratamiento incompleto – El tratamiento terminó antes de la duración prescrita.

¿Una vez que empiece el tratamiento médico para la hepatitis C, tengo que terminarlo?

Su médico hablará con usted acerca de la importancia de completar el tratamiento (la duración total y la dosis adecuada) para permitir que los medicamentos funcionen mejor. No obstante, los efectos secundarios y las complicaciones con otros trastornos de salud le podrían obligar a detener el tratamiento. Con el tratamiento estándar actual de interferón pegilado y ribavirina, es posible repetir el tratamiento, si no se tiene éxito la primera vez.

Boceprevir y Telaprevir son tipos de medicamentos diferentes al interferón pegilado y la ribavirina. Si el Boceprevir y el Telaprevir no son tomados por el período de tiempo recomendado en la dosis correcta, las personas pueden desarrollar resistencia al tratamiento del VHC lo que evita que funcionen futuros tratamientos similares.

¿Las personas con hepatitis C crónica pueden continuar trabajando y realizando las actividades diarias?

Las personas con hepatitis C crónica pueden continuar trabajando y realizando las actividades diarias. Las recomendaciones de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades indican que las personas no se deben excluir del trabajo, la escuela, el juego, la guardería ni de otros escenarios porque tienen VHC.

Las personas con VHC crónica pueden tomar los siguientes pasos para cuidar de su hígado:

- Comer alimentos saludables
- Hacer ejercicio
- Descansar cuando están cansadas
- Tomar sólo los medicamentos recomendados por un proveedor de atención médica
- Evitar el alcohol y las drogas
- Ver regularmente a un médico de hígado (hepatólogo o gastroenterólogo)
- Asistir a todas las citas médicas
- Hablar con un médico acerca de las vacunas para la hepatitis A y la hepatitis B.

- Hacerse exámenes regulares para el cáncer de hígado

¿Cuáles son las complicaciones posibles de la hepatitis C crónica?

El VHC crónico es una enfermedad grave que puede tener como consecuencia problemas de salud a largo plazo, incluyendo daño del hígado, falla hepática, cáncer de hígado o hasta la muerte. El VHC es la causa principal de cirrosis y cáncer de hígado y el motivo más común para el trasplante de hígado en los Estados Unidos. Aproximadamente 10.000 personas mueren todos los años de enfermedad hepática relacionada con el VHC.

¿Cuál es el pronóstico para las personas con hepatitis C crónica?

Los efectos del VHC crónico varían mucho de persona a persona. Algunas personas con VHC crónico pueden pasar décadas sin lesión hepática, mientras otros progresan hacia enfermedades más graves incluyendo cicatrización del hígado (cirrosis), falla hepática o cáncer de hígado durante este mismo tiempo.

Your Liver. Your Life.

Glosario

La siguiente es una lista de términos relacionados con la hepatitis C que podría oír o leer:

Anticuerpo: Un anticuerpo es una proteína encontrada en la sangre que es fabricada por el cuerpo para luchar contra gérmenes como virus o bacterias. Los anticuerpos pueden ser un resultado de recibir una vacuna o entrar en contacto con un virus. Protegen el cuerpo contra futuras infecciones.

Ascitis: Ascitis es la acumulación de líquido en el abdomen que puede ocurrir debido a falla hepática, cirrosis y cáncer de hígado.

Cirrosis: La cirrosis es una cicatrización extensa del hígado -- el tejido duro de cicatriz reemplaza el tejido sano suave. La cicatrización severa del hígado puede impedir que el hígado funcione bien.

Ensayo clínico: Un ensayo clínico es un estudio de investigación médica que se realiza para encontrar respuestas a preguntas de la salud. Los ensayos clínicos a menudo se realizan para evaluar medicamentos nuevos, combinaciones de medicamentos, o nuevas maneras de utilizar tratamientos actuales. Los ensayos clínicos también se realizan para evaluar nuevas pruebas, equipos y procedimientos para diagnosticar y detectar trastornos de la salud y para encontrar vacunas para prevenir enfermedades.

Edema: Edema es la acumulación de líquido en las piernas que puede ocurrir debido a falla hepática, cirrosis y cáncer de hígado.

Fibrosis: La fibrosis es la cicatrización inicial del hígado.

Gastroenterólogo: Un gastroenterólogo es un médico que se especializa en el estudio de los órganos de la digestión incluyendo el hígado.

Genotipo: Un genotipo es la constitución genética de una célula, de un organismo, o de un individuo. En el estudio de enfermedades hepáticas, el genotipo de término es utilizado a menudo para describir diferentes cepas de virus.

Hepatitis: Hepatitis significa “inflamación del hígado”.

Hepatitis A: La hepatitis A es una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis A (VHA). El VHA hace que el hígado se inflame y evita que funcione bien. El VHA se transmite de persona a persona por medio de la materia fecal. Más a menudo se transmite a causa de un mal lavado de manos después de utilizar el baño o cambiar un pañal, o antes de preparar y comer alimentos.

Hepatitis B: La hepatitis B es una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis B (VHB). El VHB hace que el hígado se inflame y evita que funcione bien. El VHB se transmite de persona a persona a través de fluidos corporales como sangre, semen o secreciones vaginales. Más a menudo se transmite por contacto sexual o de una madre infectada a su bebé durante el nacimiento.

Hepatitis C: La hepatitis C es una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis C (VHC). El VHC hace que el hígado se inflame y evita que funcione bien. El VHC se transmite de persona a persona por medio de la sangre. El VHC se transmite más frecuentemente cuando la sangre de alguien entra en contacto directo con sangre infectada.

Pruebas de anticuerpos de hepatitis C: Las pruebas del anticuerpo de la hepatitis C detectan la presencia de anticuerpos del VHC en una muestra de sangre; las pruebas siguientes son utilizadas para detectar anticuerpos del VHC:

- **ELISA (ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas):** un análisis de sangre utilizado para detectar anticuerpos en la sangre

- **RIBA (prueba de inmunotransferencia recombinante):** un análisis de sangre utilizado para confirmar anticuerpos en la sangre después que una prueba ELISA indique un resultado positivo para anticuerpos

ARN de la hepatitis C: El ARN de la hepatitis C indica un nivel alto de réplica del VHC. Se utiliza para ayudar a determinar cómo un médico tratará a un paciente con la infección crónica de VHC.

Hepatólogo: Un hepatólogo es un médico que se especializa en el estudio del hígado.

Interferón: El interferón es una proteína utilizada por el cuerpo para combatir la infección. Se prescribe como un medicamento inyectado para personas con hepatitis B y hepatitis C.

Ictericia: La ictericia es el color amarillento de la piel y la parte blanca de los ojos.

Hígado: El hígado es el segundo órgano más grande de su cuerpo. Procesa lo que usted come y bebe en energía y nutrientes que su cuerpo puede utilizar. El hígado también saca sustancias perjudiciales de su sangre.

Biopsia de hígado: Una biopsia del hígado es un procedimiento médico utilizado para quitar un pequeño pedazo de tejido de hígado que es estudiado en el laboratorio para determinar la condición del hígado.

Cáncer de hígado: El cáncer del hígado es el crecimiento y diseminación de células no sanas en el hígado.

Falla hepática: La falla hepática es la incapacidad del hígado para funcionar y realizar sus trabajos.

Pruebas de la función hepática: Las pruebas del funcionamiento del hígado revisan la salud del hígado y detectan los daños al

mismo. Estos análisis de sangre miden los niveles de ciertas proteínas y enzimas en la sangre.

- **ALT:** La alanina transaminasa (ALT) es una enzima encontrada principalmente en el hígado. La prueba de ALT mide el nivel de ALT en la sangre. Los niveles constantemente altos de ALT pueden ser un signo de daño del hígado.
- **AST:** Aspartato aminotransferasa (AST) es una enzima encontrada en cantidades grandes en el hígado y otras partes del cuerpo. La prueba de AST mide el nivel de AST en la sangre. Los niveles altos de AST pueden ser un signo de daño del hígado.

Trasplante de hígado: Un trasplante de hígado es el proceso de reemplazar un hígado enfermo con un hígado sano donado.

Ribavirina: La ribavirina es una medicina oral que se prescribe junto con el interferón para algunas personas con hepatitis C.

Respuesta virológica sostenida: La respuesta virológica sostenida (RVS) es una respuesta exitosa de una persona a medicamentos antivirales cuando el virus no está presente en la sangre seis meses después de completar el tratamiento.

Vacuna: Una vacuna es un medicamento que estimula la producción de anticuerpos para proteger contra una enfermedad específica.

Carga vírica (viral): Una carga vírica es la cantidad de un virus, como el virus de hepatitis B o hepatitis C, en la sangre.

Preguntas para hacerle a su proveedor de atención médica

Tener una lista de preguntas para hacerle a un proveedor de cuidados de la salud durante una cita puede ser una herramienta útil para recordar las preguntas importantes a formular. Asegúrese de llevar un bolígrafo, esta hoja y las páginas de notas al final de la guía, u otro dispositivo (cuaderno, teléfono) para anotar las respuestas.

1. ¿Tengo hepatitis C aguda o crónica?
2. ¿Cuál es mi nivel actual de virus? ¿Qué quiere decir eso?
3. ¿Cuál es mi genotipo? ¿Qué significa mi genotipo?
4. ¿Tengo daño de hígado? Si ese es el caso, ¿cuánto daño de hígado hay?
5. ¿Recomienda tratamiento? ¿Qué tratamiento recomienda? ¿Qué debo saber acerca de mi tratamiento?
6. ¿Debo comenzar el tratamiento para la hepatitis C ahora?
7. ¿Cómo interactuará este tratamiento con mis otros medicamentos?
8. ¿Cómo evaluará usted si el tratamiento funciona para mí?
9. ¿Qué debo hacer si tengo efectos secundarios? ¿Cómo puedo manejar los efectos secundarios?
10. ¿A qué síntomas debo poner atención y a qué estar alerta?
11. ¿Debo ser vacunado para la hepatitis A y la hepatitis B?
12. ¿Cuán probable es que desarrollaré cirrosis o cáncer de hígado?
13. Si no comienzo el tratamiento ahora, ¿con qué frecuencia se debe monitorear mi hígado por daño hepático?

14. Qué medicamentos u otras sustancias debo evitar?
15. Debe mi familia hacerse exámenes para la hepatitis C?
¿Se deben vacunar para la hepatitis A y la hepatitis B?
16. ¿Con qué frecuencia debo ver a un especialista de hígado?
17. ¿El médico de cuidado primario?

Recursos

La siguiente es una lista de recursos que puede serle útil:

Información sobre la hepatitis C

- ▣ Asociación Estadounidense para el Estudio de Enfermedades Hepáticas: <http://www.aasld.org/patients/Pages/default.aspx>
Teléfono: 703-299-9766
- ▣ Fundación Estadounidense del Hígado: <http://www.liverfoundation.org/abouttheliver/info/hepatitisc/>
Teléfono: 800-465-4837(800-GO-LIVER)
- ▣ Centros para el Control y Prevención de Enfermedades: <http://www.cdc.gov/hepatitis/C/index.htm>
Teléfono: 800-232-4636 (800-CDC-INFO) Teléfono de texto (TTY): 888-232-6348
- ▣ Fundación Internacional de la Hepatitis: <http://www.hepfi.org/education/index.htm>
Teléfono: 800-891-0707
- ▣ El Defensor del VHC: <http://www.VHCadvocate.org/hepatitis/factsheets.asp>

- Institutos Nacionales de la Salud: http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/hepc_ez/
Teléfono: 800-891-5389
Teléfono de texto (TTY): 866-569-1162
- Padres de Niños con Enfermedades Contagiosas (PKIDS) :
http://www.pkids.org/dis_hep.php
Teléfono: 877-557-5437 (877-55-PKIDS)

Referencias médicas

- Asociación Estadounidense para el Estudio de Enfermedades Hepáticas: <http://www.aasld.org/patients/Pages/PhysicianReferralService.aspx>
Teléfono: 703-299-9766
- Colegio Estadounidense de Gastroenterología: <http://www.acg.gi.org/patients/phylocator.asp>
Teléfono: 301-263-9000
- Fundación Estadounidense del Hígado: <http://www.liverfoundation.org/chapters/>
Teléfono: 800-465-4837(800-GO-LIVER)
- Fundación Hepatitis B: http://www.hepb.org/resources/liver_specialist_directory.htm
Teléfono: 215-489-4900
- Fundación Internacional de la Hepatitis: http://www.hepfi.org/support/support_physician.html
Teléfono: 800-891-0707
- Medicare: <http://www.medicare.gov/find-a-doctor/provider-search.aspx>
Teléfono: 800-633-4227 (800-MEDICARE) Teléfono de texto (TTY/TDD): 877-486-2048

Programas de Asistencia de Medicamentos

- ❑ Fondo de Enfermedad Crónica: <http://www.cdfund.org/>
Teléfono: 877-968-7233
- ❑ Fundación Healthwell: <http://www.healthwellfoundation.org/>
Teléfono: 800-675-8416
- ❑ Needy Meds: <http://www.needymeds.org/>
- ❑ Alianza para la Asistencia con los Medicamentos : <http://www.pparx.org/>
Teléfono: 888-477-2669 (888-4PPA-NOW)
- ❑ Fundación Red de Acceso del Paciente: <https://www.panfoundation.org/>
Teléfono: 866-316-7263
- ❑ Fundación Defensor del Paciente: <http://www.copays.org>
Teléfono: 866-512-3861
- ❑ Together Rx Access: <http://www.togetherrxaccess.com/Tx/jsp/home.jsp>
Teléfono: 800-444-4106

Servicios de Soporte ALF

- ❑ Línea de ayuda nacional: 800-465-4837 (800-GO-LIVER)
- ❑ Guías de apoyo: <http://www.liverfoundation.org/support/supportguides/>
- ❑ Referencias de recursos: 800-465-4837 (800-GO-LIVER)
- ❑ Comunidades de apoyo en línea: <http://www.liverfoundation.org/support/>

Ensayos clínicos

- ▣ Ensayos clínicos de la hepatitis C del NIH: <http://clinicaltrials.gov/ct2/results?term=hepatitis+C>

Investigación

- ▣ NIH PubMed hepatitis C search: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>



Your Liver. Your Life.

Notas



Your Liver. Your Life.

Notas



Your Liver. Your Life.



Your Liver. Your Life.

American Liver Foundation

www.liverfoundation.org

1-800-GO-LIVER

La impresión de este folleto fue posible gracias
a la generosa contribución de Merck & Co., Inc.