Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1109

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-028 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES TRATADOS DE HEPATITIS C CON ANTIVIRALES DIRECTOS DE SEGUNDA GENERACIÓN EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL. EXPERIENCIA EN UNA CONSULTA DE ENFERMEDADES HEPÁTICAS EN MEDICINA INTERNA

D. Monge Monge, P. Velasco Martínez, S. Puente Fernández, A. Varela García, J. Moreno Palomares, E. Ferreira Pasos, J. Elízaga Corrales, S. Martín Rodríguez

Medicina Interna. Hospital General de Segovia. Segovia.

Resumen

*Objetivos:*La hepatitis C es una de las enfermedades hepáticas más frecuentes, con una alta morbimortalidad por su capacidad de desarrollar cirrosis y sus complicaciones y hepatocarcinoma. La erradicación del virus disminuye o elimina estas complicaciones. Los tratamientos con antivirales directos disponibles actualmente han supuesto un gran avance por su eficacia y buena tolerancia comparada con regímenes previos. Presentamos la experiencia en nuestra consulta tras la introducción de estos tratamientos analizando los casos desde enero de 2014 hasta febrero de 2016.

*Material y métodos:*Se realiza análisis descriptivo de las características de los pacientes tratados en nuestra consulta en los últimos dos años.

*Resultados:*En el periodo señalado recibieron tratamiento un total de 59 pacientes, de los cuales 43 (72,9%) eran hombres y 16 (27,1%) eran mujeres, con una media de edad de 56 años (rango de 26 a 80 años). 33 (55,9%) pacientes nunca habían recibido tratamiento y 26 (44,1%) habían sido tratados previamente, de los cuales 8 (30,77%), habían tomado antivirales de primera generación (boceprevir/telaprevir junto a interferon). La distribución por genotipos fue 1b (52,50%) como el predominante, seguido de 1a (33,9%), 4 (10,2%), 2 (1,7%) y 1a+1b (1,7%). El grado de fibrosis se valoró mediante Fibroscan®, con los siguientes porcentajes F3 (37%), F4 (35,3%), F2 (20,4%), F0-F1 (7,3%). Los pacientes con datos clínicos previos de cirrosis (ascitis, encefalopatía, varices esofágicas...) fueron el 13,2%. La clasificación de Child-Pugh fue mayoritariamente de A (90,2%) con un menor porcentaje de B (9,8%), sin presentar ningún paciente estadio C. Los valores de plaquetas estaban por debajo de 70.000 en 5 pacientes (8,5%) y albúmina < 2,8 mg/dl en 2 pacientes (3,4%).

*Discusión:*El tratamiento de la hepatitis C ha significado una revolución en los últimos años, habiendo pasado de tratamientos con muchos efectos secundarios y una tasa de erradicación del virus en torno al 50% a tratamientos orales más cortos, bien tolerados y con tasas de erradicación del virus mayores del 90%. En nuestro medio existe un predominio de varones, siendo el genotipo 1b el más frecuente, con fibrosis avanzada (F3-F4) en la mayoría de los pacientes, aunque sin datos de cirrosis.

*Conclusiones:*La hepatitis C ha pasado de ser una enfermedad de difícil tratamiento a convertirse en una patología que se puede curar, evitando sus complicaciones. La adecuada caracterización de los pacientes es básica previa a plantear algún tratamiento para conseguir una respuesta óptima, siendo lógico empezar con los pacientes de más riesgo, pero debiendo tener como objetivo el tratamiento de todos los pacientes infectados, llegando a plantearse la erradicación de la enfermedad.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.