Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):452

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-236 - EVOLUCIÓN DE LA FIBROSIS HEPÁTICA A LAS 12 SEMANAS DE FINALIZAR EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA

C. Macía Rodríguez, E. Otero Antón, E. Páez Guillán, A. García Villafranca, S. Martínez de Rituerto, A. Antela López, E. Losada Arias y A. González-Quintela

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución a corto plazo de la fibrosis hepática en la hepatitis C tras obtener una RVS.

Material y métodos: En pacientes monoinfectados por VHC se determinó el grado de fibrosis hepática mediante elastografía (fibroscan) antes del inicio de tratamiento con AAD. En los pacientes que obtuvieron una RVS se repitió la elastografía a las 12 semanas de finalizar el tratamiento. Se analizó la variación de ambos parámetros tras el tratamiento y la posible relación entre ambos.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes (66,7% varones), con una media de edad de 53 ± 10 años, con infección por genotipo 1 en 26 casos (66,7%), 3 en 5 casos (12,8%) y 4 en 8 casos (20,5%). Antes del tratamiento 1 paciente (2,6%) era F1, 16 (41%) F2, 4 (10,3%) F3 y 18 (46,2%) F4. La mediana de rigidez hepática pretratamiento fue de 11,4 Kpa (rango intercuartílico: 8,8-19,8 Kpa) y postratamiento 8,7 Kpa (rango intercuartílico: 5,8-11 Kpa). La mediana de disminución de la rigidez tras el tratamiento fue de 3,7 Kpa (rango intercuartílico: 1-9,8 Kpa). A las 12 semanas de finalizado el tratamiento 17 pacientes (43,6%) presentaban un estadio de fibrosis F1, 8 (20,5%) F2, 5 (12,8%) F3 y 9 (23,1%) F4. El estadio de fibrosis se redujo 1 punto en 12 pacientes (30,8%), 2 puntos en 4 pacientes (10,3%) y 3 puntos en 6 (15,4%).

Discusión: El empleo de fármacos antivirales de acción directa (AAD) en el tratamiento de la infección por VHC ha permitido obtener de forma rápida una respuesta viral sostenida (RVS) en más del 90% de los pacientes tratados. Además la resolución de la hepatitis C (RVS) con el tratamiento con AAD conlleva una rápida disminución del grado de rigidez hepática, que traduce una reducción del estadio de fibrosis hepática en la mayoría de los pacientes. La elastografía hepática permite la monitorización no invasiva del grado de fibrosis hepática, evaluando la mejoría histológica tras la resolución de la infección por VHC.

Conclusiones: Observamos una mejoría temprana de la fibrosis hepática tras la resolución de la hepatitis C.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.