Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):450

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-233 - HEPATITIS C TRATADAS DURANTE UN AÑO EN HOSPITAL COMARCAL

E. García Cortacero, J. Vizán Caravaca, S. López García y A. Selfa Muñoz

Medicina Interna. Hospital Comarcal Santa Ana de Motril. Motril (Granada).

Resumen

Objetivos: Realizamos este estudio observaciones con el objetivo de conocer el porcentaje de respuesta viral sostenida que alcanzan los pacientes con hepatitis C tratados en el último año. Además hemos querido observar cuales los genotipos más frecuentes del virus en el área sanitaria que nos compete, así como las características demográficas de este grupo de enfermos.

Material y métodos: Tenemos una muestra de 48 pacientes con diagnóstico confirmado de hepatitis C en distintos grados de fibrosis, los cuales comenzaron tratamiento hace un año. Hemos tomado como variables a observar, el grado de fibrosis, la respuesta o no a tratamiento y si el paciente es naïve o no.

Resultados: Dentro de la muestra de 48 pacientes con hepatitis C tratados en el área sanitaria sur de Granada, el 84,5% son varones y el 14,5% son mujeres; un claro predominio masculino entre nuestro grupo de pacientes. Analizando la edad de todos ellos, nos encontramos que la edad media del grupo es de 55 años, siendo el rango de edad muy variable, desde los 36 años a los 83. Observamos que, de entre los genotipos más frecuentes están el 1a y 1b, habiendo un 50% y 22,9% respectivamente. Dentro del resto de pacientes hay mucha variabilidad. A los anteriores, les sigue en frecuencia el genotipo 4d con tan solo 4 pacientes. El resto de genotipos son 2a, 3, 3a, 4, y 4c son menos frecuentes, encontrando solamente un paciente por cada uno de esos genotipos. Otra de las variables observadas es el grado de fibrosis. La mayoría de nuestros pacientes se encuentra en estado F2 y F3 contando ambos en un 27%. El 46% restante, se reparten entre F0, con 7 pacientes, F1 con 5 y F4 con 10. Hay que mencionar, que 38 de los 48 pacientes analizados, eran naive en el momento del tratamiento. En 10 de ellos se intentó tratar el virus con interferir y ribavirina en el pasado sin éxito en ninguno de los casos. Hemos analizado también las combinaciones de tratamiento usadas. La más frecuenta de ellas es ledipasvir/sofosbuvir, con el cual se han tratado el 22,9%. Tras este, le sigue la combinación ombitasvir/paritaprevir/ritonavir/dasabuvir/ribavirina, habiendo sido tratados con dicha combinación el 20,8%. Del porcentaje restante, un 16,6% ha sido tratado con simeprevir/sofosbuvir, y el 10,4% con sofosbuvir/daclatasvir, en uno de los casos asociado a ribavirina. De entre todos los pacientes tratados, tan solo un paciente no ha tenido una respuesta viral sostenida en el tiempo. El paciente fue tratado con ombitasvir/paritaprevir/ritonavir más dasabuvir, obteniendo carga viral indefectible a los 3 meses, pero volviendo a aumentar aquélla a los 6 meses. El resto (97,9%) ha obtenido respuesta viral sostenida al año.

Conclusiones: 1. Es necesaria la monitorización estrecha en el tiempo de la carga viral, porque en

algunos casos puede volver a elevarse, habiendo sido inefectivo el tratamiento. 2. En nuestra área asistencial, es más frecuente la hepatitis C entre los varones. 3. Los genotipos más prevalentes en nuestra área son el 1a y 1b. 4. Los nuevos tratamientos de la hepatitis C obtienen respuesta viral sostenida en porcentajes altísimos, en nuestro caso de más del 97%, incluso en pacientes no naïve.

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