

RESPUESTA AL RETRATAMIENTO EN PACIENTES CON HEPATITIS C NO RESPONDEDORES

Garrido Peño N, Molina García T, Ibañez Heras N, Hernández Muniesa B, García Bermejo I*,
Arteta Jiménez M.

Servicio de Farmacia. Servicio de Microbiología. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.*

OBJETIVO

Describir el tipo de tratamiento y la respuesta obtenida en los pacientes con Hepatitis C Crónica (HCC) retratados en un hospital de tercer nivel.

MÉTODO

- Estudio transversal descriptivo retrospectivo desde enero 2002 a abril 2008
- Tipos de respuesta al tratamiento:
 - No Respuesta (NR): ARN VHC (+) al final del tratamiento
 - Respuesta Viroológica Tardía (RVT): ARN VHC (+) en la semana 12 de tratamiento pero con un descenso $\geq 2 \log_{10}$ respecto al valor basal y ARN VHC - en la semana 24
 - Respuesta Final del Tratamiento (RFT): ARN VHC (-) al final del tratamiento
 - Respuesta Viroológica Sostenida (RVS): ARN VHC (-) a los 6 meses de finalizar el tratamiento
 - Respuesta no objetivable (RNO)

RESULTADOS

- De 348 pacientes tratados para HCC, 41 han recibido más de un ciclo de tratamiento (12%) siendo un 83% hombres.

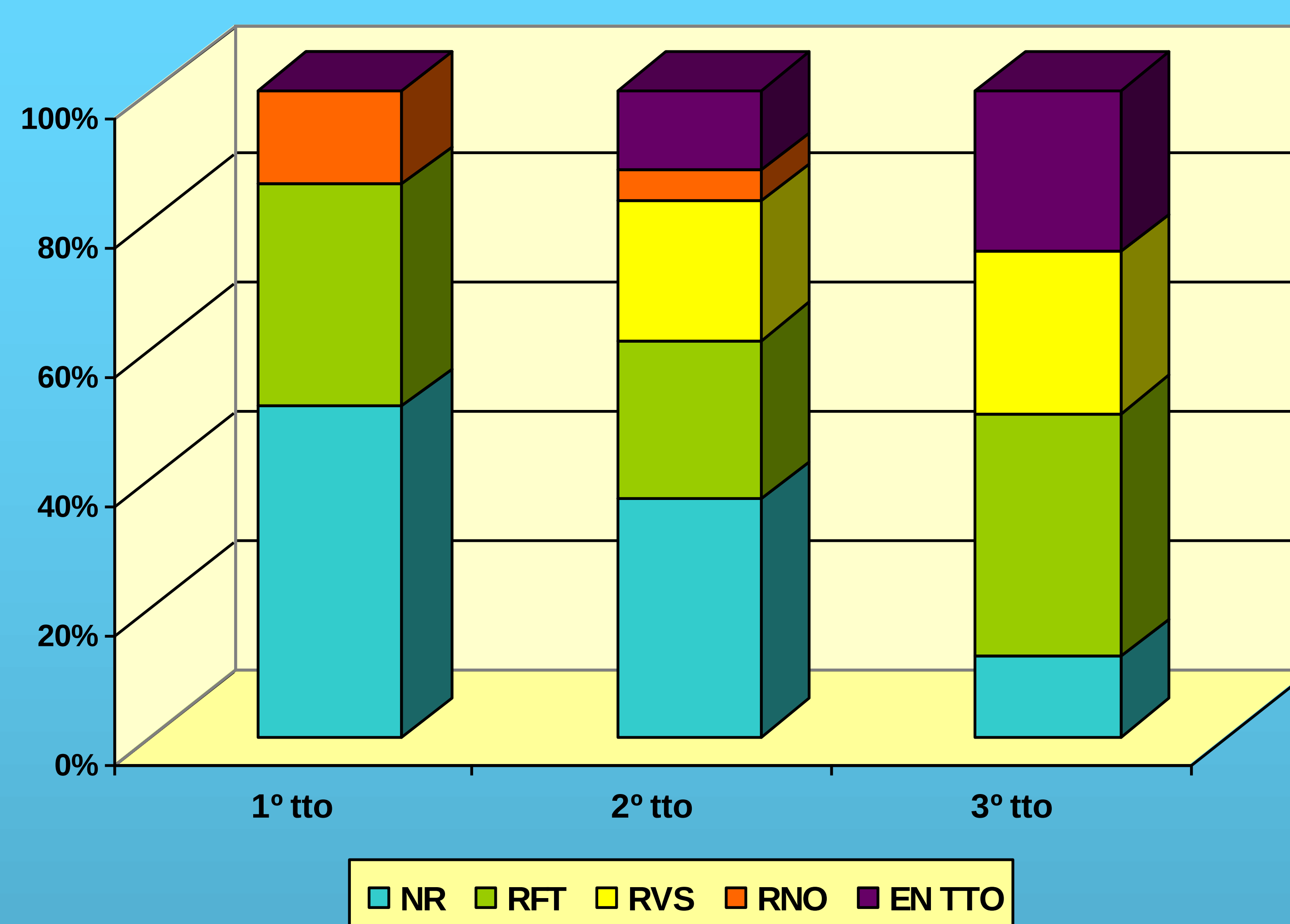
- Distribución del genotipo viral:

Genotipo 1: 34 (82,93%)

- *Primer tratamiento* (n=41): el 100% recibió terapia combinada con INF α (estándar o pegilado) más RBV a dosis convencionales.

- *Segundo tratamiento* (n=41): un 34,15% recibió el mismo tratamiento, un 51,21% cambió de PEG-INF α .

- *Tercer tratamiento* (n=8): un 37,50% recibió el mismo tratamiento, un 62,50% cambiaron de PEG-INF α .



CONCLUSIONES

- Un 26,83% de los pacientes retratados ha obtenido RVS y un 36,58% son susceptibles de alcanzarla.
- Podrían plantearse otras alternativas al tratamiento actual en determinados pacientes que a pesar de ser retratados no responden.

Conflicto de intereses: nada que declarar.