

EFICACIA CLÍNICA DEL TRATAMIENTO DE HEPATITIS C EN PACIENTES COINFECTADOS.

Pou Alonso A, Rodríguez Gómez PM, Peña Pou R, Mateo Carrasco H, Moleón Ruíz M, Molina Cuadrado E



Objetivos

Evaluar la eficacia clínica del tratamiento de la hepatitis C con Ribavirina e Interferón en pacientes coinfectados por el virus de la inmunodeficiencia humana.

Material y métodos

Estudio retrospectivo realizado en un hospital de segundo nivel en un periodo de 52 meses.

Criterios de inclusión:

- Pacientes adultos coinfectados por el VHC (elevada carga viral) y VIH.
- Terapia combinada con ribavirina e interferón.
- Inmunológicamente estables: (CD₄ > 250 células/μL).
- Hepatopatía no descompensada.

Se diseñó una hoja de recogida de datos. La información se obtuvo:

- 1) Genotipo VHC, vía de transmisión y valoración clínica del tratamiento → Revisión de HC.
- 2) Régimen posológico → Programas informáticos Farmatools® y Dipex®.
- 3) Carga viral, linfocitos CD₄, transaminasas hepáticas → Programa informático del servicio de análisis clínicos.

Las variables recogidas para la valoración clínica fueron respuesta virológica precoz (RVP) y respuesta virológica sostenida (RVS), agrupados en genotipos 1,4 y 2,3.

Resultados

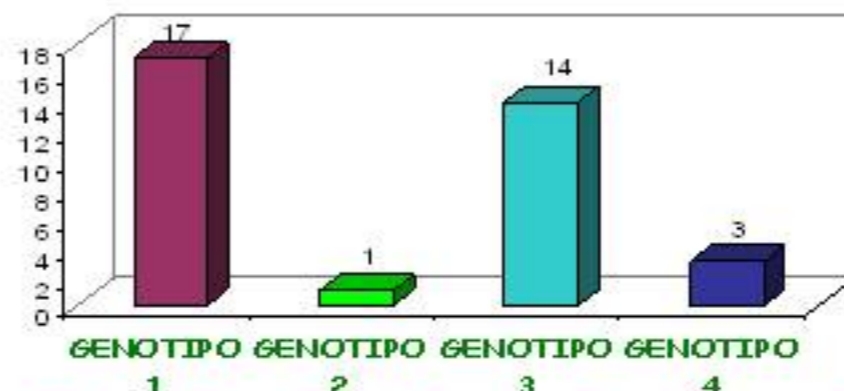
Distribución por sexo



•Varones :
27 pacientes
Edad media:
38,7 años

•Mujeres :
8 pacientes
Edad media:
36,1 años

Genotipo 1: 17 pacientes. 48,6 %
Genotipo 2: 1 paciente. 2,8 %
Genotipo 3: 14 pacientes. 40 %
Genotipo 4: 3 pacientes. 8,6 %



VÍA DE CONTAGIO:

ADVP: 75,9 %

Pacientes hemofílicos: 13,8 %

Transmisión sexual: 6,9 %

Personal sanitario: 3,4 %

Al inicio, 29 pacientes presentaban elevación de alanin aminotransferasa (en 24 pacientes también elevación de aspartato aminotransferasa). Tras el tratamiento antiviral, 13 pacientes normalizaron los valores de las transaminasas hepáticas.

Los recuentos absolutos de LCD₄ disminuyeron durante el tratamiento una media de 300 céls/μL(91-783).



La RVP tuvo un valor predictivo positivo de RVS del 66,7% para genotipo 1 ó 4 y del 77,8% para genotipo 2 ó 3.

No alcanzar RVP, tuvo un valor predictivo negativo de RVS del 100% en todos los grupos de tratamiento.

Conclusiones

- La mayoría de los pacientes coinfectados tratados frente al VHC son varones, alrededor de 30-40 años, genotipo 1 ó 3 y coinfectados por conductas de riesgo relacionadas con la adicción a drogas por vía parenteral.
- La eficacia clínica del tratamiento para la hepatitis C genotipo 1 ó 4 en pacientes coinfectados fue del 25 % y para genotipo 2 ó 3 del 63,6 %.
- Los pacientes que no alcanzaron RVP, en la semana 12, no consiguieron RVS, objetivo clínico del tratamiento antiviral.