

EFECTIVIDAD DE LOS ANTIRRETROVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA EN EL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN CRÓNICA POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C: EXPERIENCIA TRAS DOS AÑOS DE UTILIZACIÓN.

¿HAY DIFERENCIAS SEGÚN LA RESPUESTA A TRATAMIENTOS PREVIOS?

Quirós Ambel, H. Martínez Sesmero, JM, Benedí González, J. García Sacristán, AA, Domínguez Barahona A, Moya Gómez, P. Hospital Virgen de la Salud

1. Objetivos



Analizar la efectividad de los antirretrovirales de acción directa (AADs) en pacientes con infección por virus de la Hepatitis C (VHC). Evaluar si existen diferencias de efectividad según la respuesta a tratamientos previos.

2. Metodología

Diseño:

- ✓ Estudio retrospectivo, observacional y analítico.
- ✓ Pacientes VHC en tratamiento con AADs.
- ✓ Enero 15 – Dic 17
- *Farmatools®

Variables:

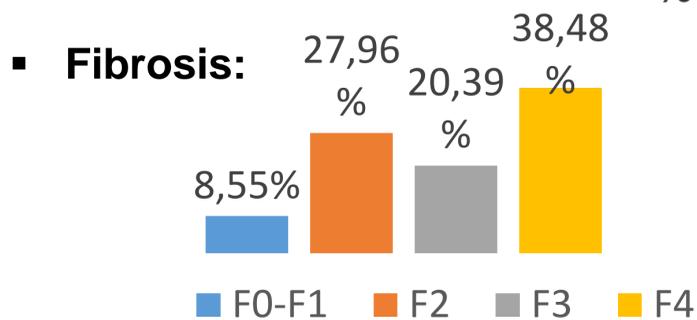
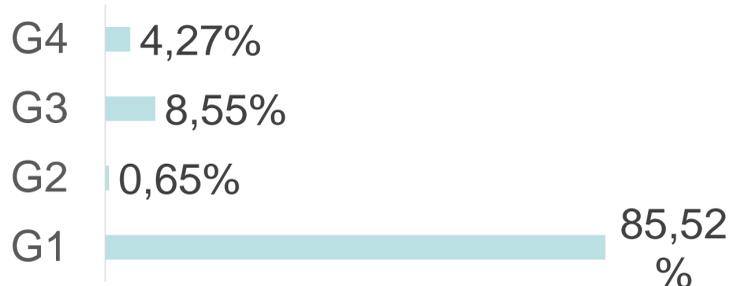
- ✓ **Demográficas:** Sexo, edad.
- ✓ **Clínicas:** Genotipo, Fibrosis, respuesta a tratamientos previos.
- ✓ **Analíticas:** carga viral (CV) basal, CV en semana 8,12,24 y respuesta viral sostenida (RVS).
- ✓ **Farmacológicas:** AADs prescrito.
- *Mambrino XXI®

- ✓ **Efectividad:** RVS 12 y 24.
- ✓ **Analizamos la diferencia de efectividad según la respuesta a tratamientos previos:**
 - Naive
 - No respondedor
 - Recaedor
- *Chi cuadrado SPSS® 21

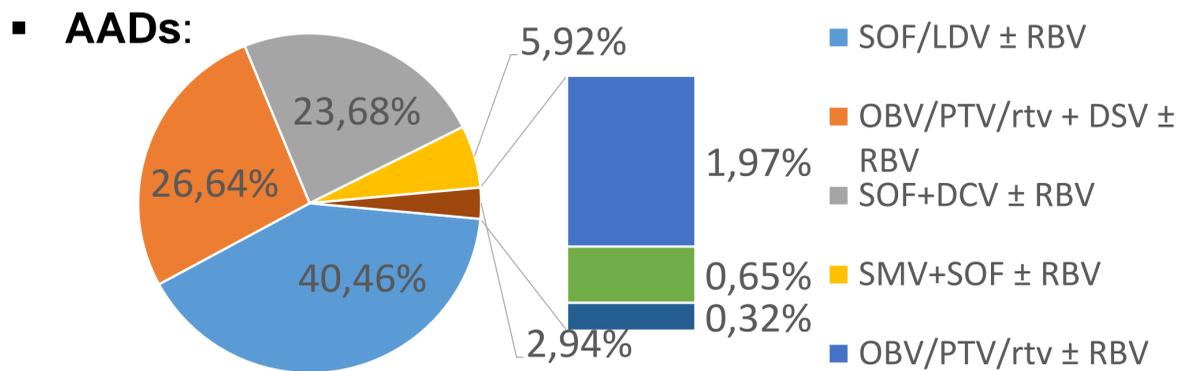
3. Resultados

Población de estudio:

- **Total pacientes:** 304 pacientes
- **Sexo:** 55,92% H y 44,08% M
- **Edad media:** 58,56 años
- **Genotipo:**



- **CV Basal:** 2.646.096,49 UI/ml.



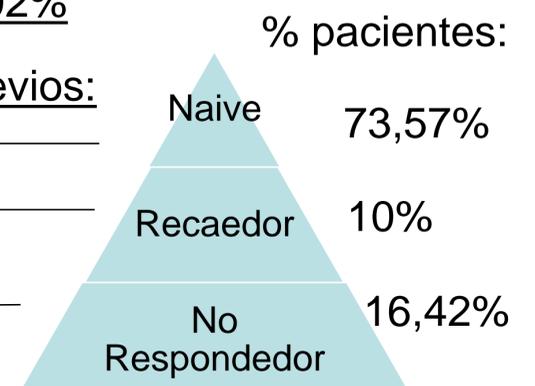
- **Duración media:** 16,89 ± 6,54 semanas
- **CV indetectable:** >99% en sem 8,12 y 24.

- **Efectividad:** *Excluimos 24 pacientes

- **RVS en semana 12 y 24:** 98,92%

- **Respuesta a tratamientos previos:**

RVS: 99% ←
RVS: 96% ←
RVS: 100% ←



4. Conclusiones

Con las limitaciones propias de una heterogénea población de pacientes, los resultados de nuestro estudio corroboran la alta efectividad de los AADs en la práctica real, con datos muy similares a los obtenidos en los ensayos pivotaes. Este aspecto parece ser independiente de la respuesta a tratamientos previos, sin encontrar diferencias clínicas ni estadísticamente significativas en pacientes naïve, recaedores o no respondedores.