

Eficacia de los antivirales de acción directa en condiciones de uso real según genotipo del VHC y fibrosis hepática: Cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO

Rosario Palacios (1), Juan Macías (2), Luis Morano (3), Francisco Téllez (4), Rafael Granados (5), Antonio Rivero-Juárez (6), Dolores Merino (7), M^a José Ríos (8), Marcial Delgado (9), Carlos Galera (10), Miguel García-Deltoro (11), Francisco J. Vera (12), Antonio Collado (13), Ignacio de los Santos (14), Juan A. Pineda (2)

(1) Hospital Universitario Virgen de la Victoria, (2) Hospital Universitario de Valme, (3) Hospital Universitario Alvaro Cunqueiro, (4) Hospital Universitario Puerto Real, (5) Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, (6) Hospital Universitario Reina Sofía, (7) Hospital Juan Ramón Jiménez, (8) Hospital Universitario Virgen Macarena, (9) Hospital Universitario Regional de Málaga, (10) Hospital Virgen de la Arrixaca, (11) Hospital General Universitario de Valencia, (12) Hospital Universitario Santa Lucía, (13) Hospital Torrecárdenas, (14) Hospital Universitario La Princesa

Antecedentes

- Desde que se establece el Plan estratégico para el abordaje de la hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud, el tratamiento con antivirales de acción directa (AAD) ha alcanzado a grupos de pacientes progresivamente más amplios.
- De este modo, las tasas de RVS pueden haberse modificado por la mayor eficacia de los tratamientos y por el acceso a los mismos de pacientes menos avanzados.

Objetivo



Analizar tasas de RVS según genotipo y fibrosis basal en las cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO desde que se aprobó el Plan estratégico para el abordaje de la hepatitis C.

Pacientes y métodos

- Diseño: Cohortes prospectivas HEPAVIR (coinfectados por VIH/VHC, NCT02057003) y GEHEP-MONO (monoinfectados por VHC, GEHEP-001, NCT02333292) de pacientes que inician tratamiento con AAD.
- Análisis estadístico: Comparación de la RVS12 (ITT) según el genotipo del VHC y fibrosis basal (abril 2015-junio 2017).

Resultados (I)



Características de la población (N=2697 pacientes con RVS evaluable)

Característica	Valor
Género varón, n (%)	2010 (75%)
Edad ¹ , años	50 (46-54)
Coinfección por VIH, n (%)	1409 (52%)
ARN VHC ¹ , Log ₁₀ UI/mL	6.3 (5.8-6.7)
Genotipo del VHC, n (%)	
1a / 1b / 1 otro	832 (31%) / 693 (26%) / 292 (11%)
2	30 (1.1%)
3	341 (13%)
4	494 (18%)
Rigidez hepática ^{1,2} , KPa	10.7 (7.9-18.4)
Cirrosis ³ , n (%)	1019 (38%)
Pretratamiento, n (%)	1024 (38%)

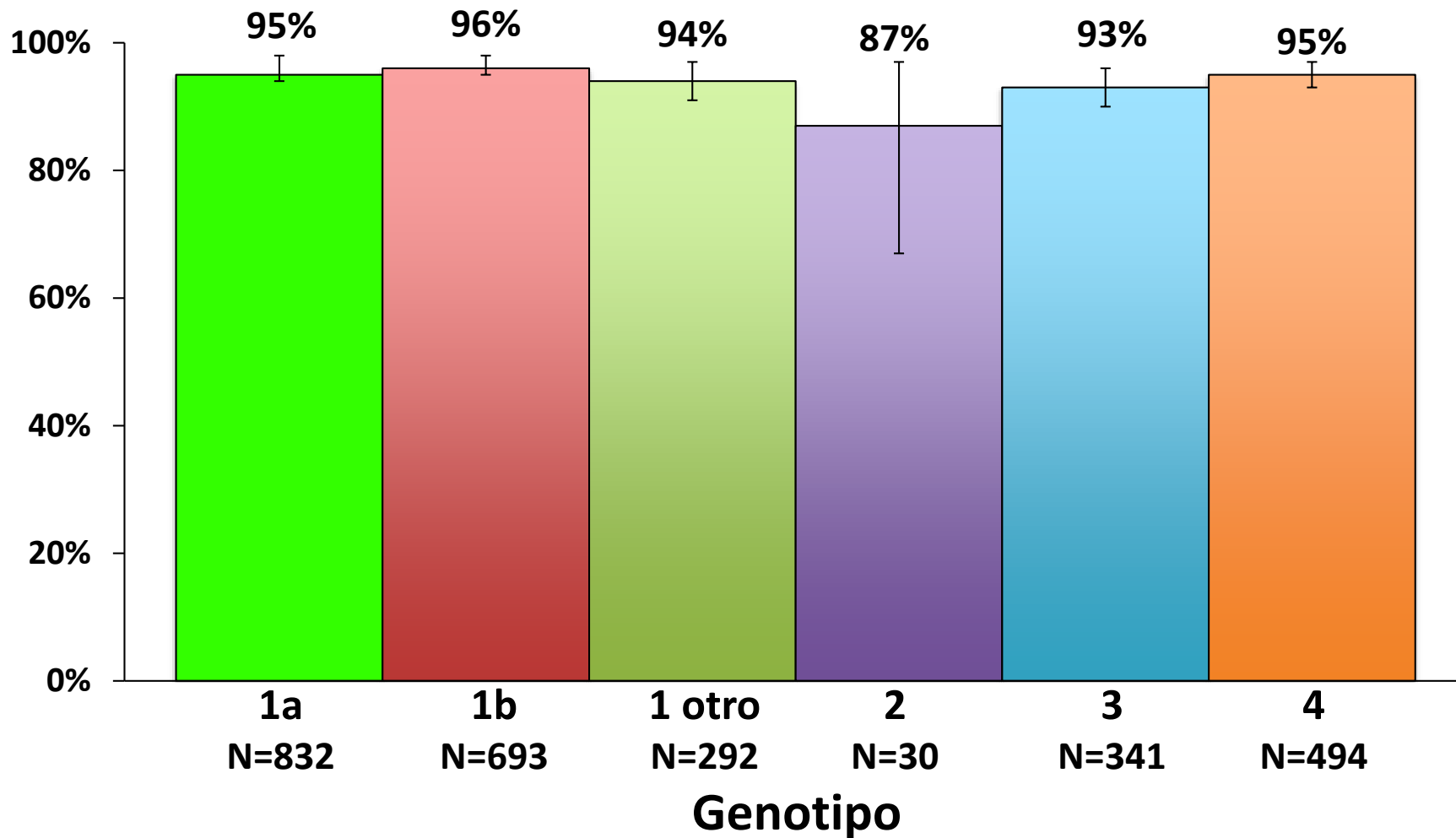
1. Mediana (Q1-Q3); 2. Disponible en 2522 pacientes; 3. Disponible en 2671 pacientes.

Resultados (II)



N=2697 pacientes con RVS evaluable

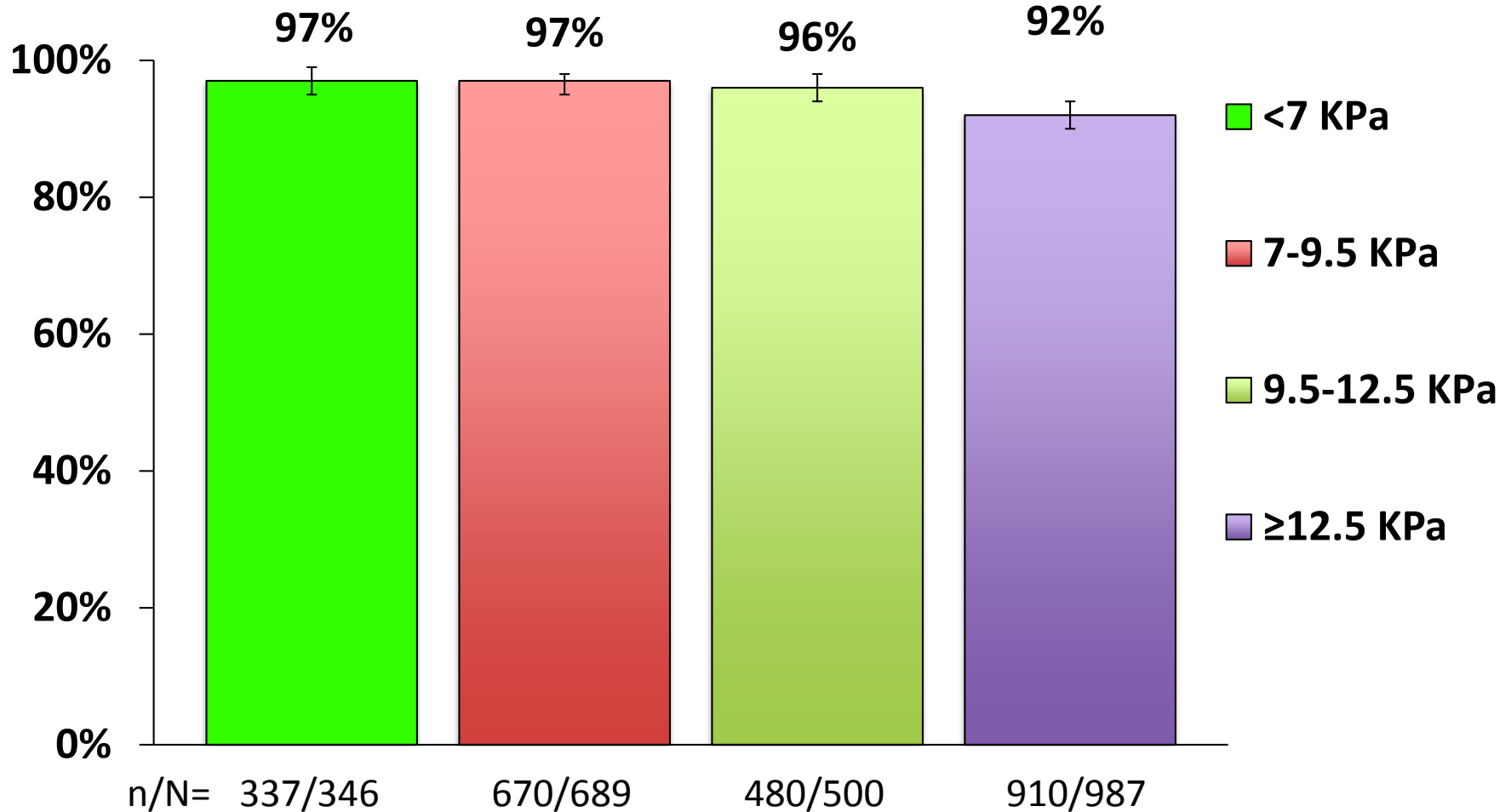
RVS12 según genotipo del VHC



Resultados (III)



RVS12 según fibrosis (disponible en n=2522)



Conclusiones

- En las cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO se observan tasas de RVS elevadas en los distintos genotipos del VHC y estadios de fibrosis hepática.
- La frecuencia de RVS es menor en los genotipos 2 y 3 y en los pacientes con cirrosis hepática.
- Se han comenzado a incorporar a la cohortes pacientes con fibrosis poco avanzada, en los que se observan las tasas de RVS más altas.

Agradecimientos

Cohorte HEPVIR-DAA: Antonio Collado (H Torrecárdenas); Josep Cucurull (H de Figueres); Marcial Delgado (HR Málaga); Carlos Galera (H Virgen de la Arrixaca); Juan Luis Gómez (HU de Gran Canaria); Rafael Granados (HU de Gran Canaria Dr Negrín); Manuel Márquez, Rosario Palacios, Jesús Santos (HU Virgen de la Victoria); Dolores Merino, Miguel Raffo (H Juan Ramón Jiménez); Luis E. Morano, Eva Prado (CHU de Vigo); Mohamed Omar, María A. Gómez Vidal (CH de Jaén); Inés Pérez (H Poniente); Monsterrat Pérez (HU La Línea de la Concepción); María José Ríos, Inmaculada López Montesinos (HU Macarena); Antonio Rivero-Juárez, Antonio Rivero (HU Reina Sofía); Ignacio de Los Santos (HU La Princesa); Francisco Téllez (HU Puerto Real); Francisco J. Vera, Lorena Martínez (H Santa Lucía); Juan A. Pineda, Juan Macías, María Jesús Álvarez-Ossorio (HU Valme).

Cohorte GEHEP-MONO: Marcial Delgado (HR Málaga); Miguel García-Deltoro (HGU de Valencia); Juan Luis Gómez (HU de Gran Canaria); Rafael Granados (HU de Gran Canaria Dr Negrín); Félix Gutiérrez (H de Elche); Manuel Márquez, Rosario Palacios, Jesús Santos (HU Virgen de la Victoria); Dolores Merino, Miguel Raffo (CH de Huelva); Luis E. Morano, Eva Prado (CHU de Vigo); Inés Pérez (H Poniente); Monsterrat Pérez (HU La Línea de la Concepción); María José Ríos, Inmaculada López Montesinos (HU Macarena); Sergio Reus (HGU Alicante); Antonio Rivero-Juárez, Antonio Rivero (HU Reina Sofía); Francisco Téllez (HU Puerto Real); Francisco J. Vera, Lorena Martínez (H Santa Lucía); Juan A. Pineda, Juan Macías, María Jesús Álvarez-Ossorio (HU Valme).