

# Mejoría significativa de la rigidez hepática en el primer año tras la finalización de tratamientos basados en AAD libres de interferón.

Nicolás Merchante, María Mancebo, Lara Domínguez Hidalgo, Pilar Rincón, Fernando Saussol, María J. Álvarez-Ossorio, María Iglesias, Luis M. Real, Juan Macías, Fernando Lozano, Jesús M. Gómez-Mateos, Juan A. Pineda.

Hospital Universitario de Valme

# Objetivo



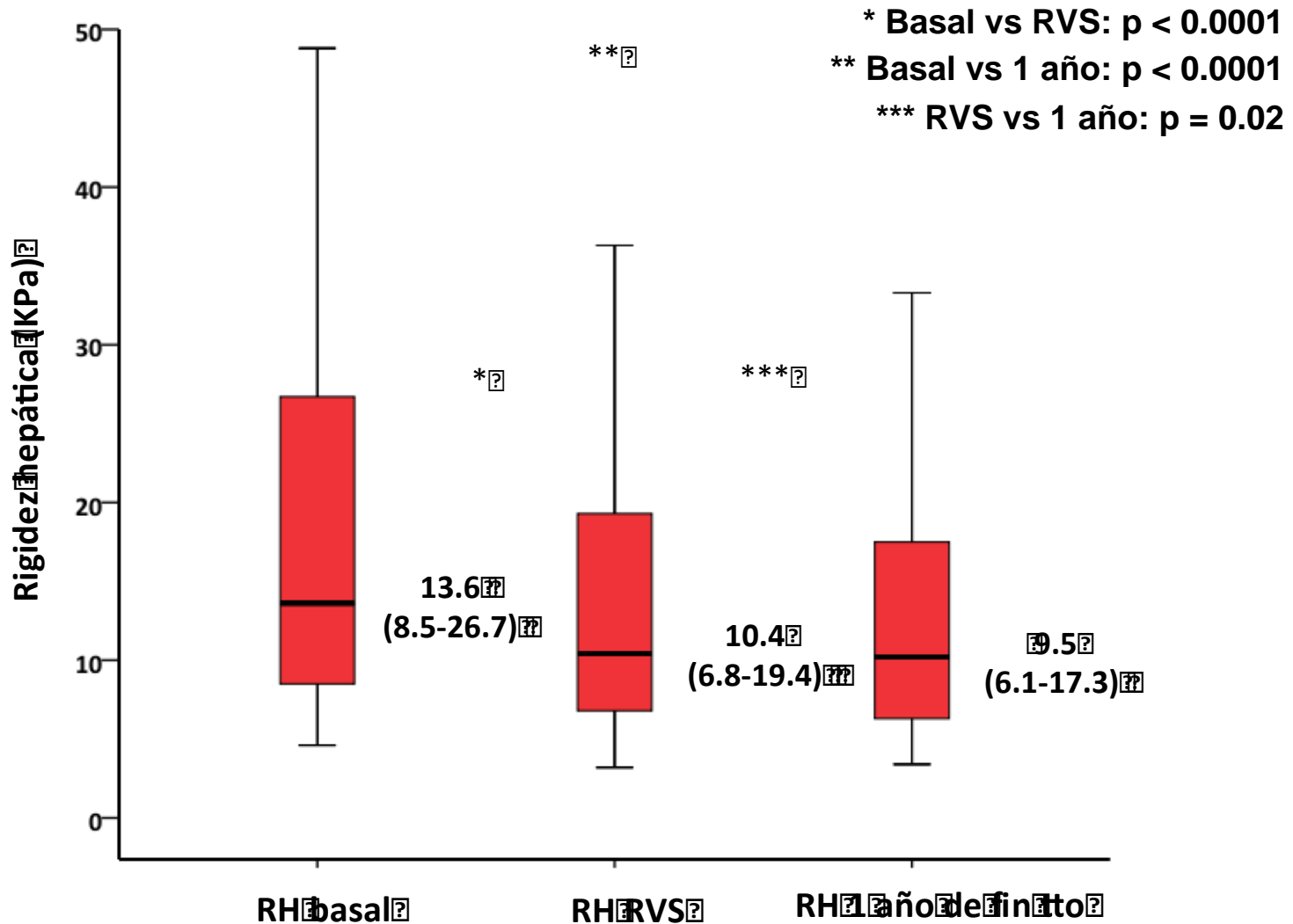
- Evaluar los cambios de la rigidez hepática (RH) en pacientes infectados por VHC que realizan un tratamiento basado exclusivamente en AAD.

# Métodos

- **Diseño:** Estudio unicéntrico prospectivo de cohortes (2013-2016).
- **Pacientes:** 1) Infección por el VHC; 2) Tratamiento frente al VHC basado exclusivamente en AAD; 3) Determinación de RH pre-tratamiento y al año de la finalización del tratamiento.
- **Análisis estadístico:**
  - Se analizaron los cambios en la RH mediante el test de Wilcoxon.
  - Además, se clasificó a los pacientes en categorías de RH (< 7.2 KPa, 7.2-9.4 KPa, 9.5-12.4 KPa, 12.5-20.9 KPa y  $\geq 21$  KPa) y se analizó la proporción de pacientes que mostraron cambios de categoría tras el tratamiento.

# Resultados (I): Evolución de la RH tras el tratamiento

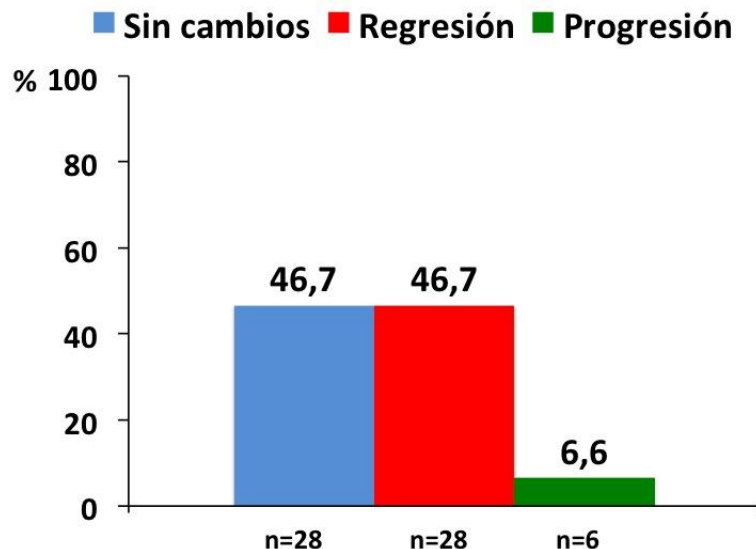
n=60. 57 (95%) pacientes lograron RVS12 y 3 (5%) presentaron una recidiva.



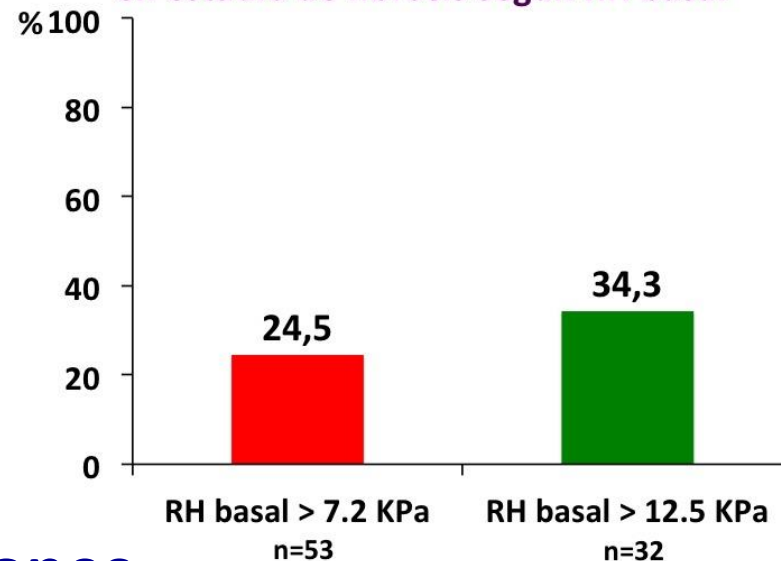
# Resultados (II)

## Cambios en la RH entre el inicio AAD y 1 año fin de tratamiento (n=60)

Cambios en la RH al año de la finalización de AAD



Proporción de pacientes con mejoría en estadio de fibrosis según RH basal



## Conclusiones

- La RH desciende de forma rápida y significativa en los pacientes infectados por VHC tras un año de la realización de tratamiento con AAD. Nuestros datos confirman que la RH sigue descendiendo tras la consecución de RVS.
- Una cuarta parte de los pacientes con RH basal indicativa de algún grado de fibrosis muestran una RH normal y un tercio de aquellos con cirrosis al inicio de AAD muestran descensos de la RH hasta niveles no sugestivos de cirrosis.