



Hospital Universitario de
Gran Canaria Doctor Negrín



La fibrosis hepática también mejora en los pacientes mayores tras la erradicación del virus de hepatitis C (VHC) con antivirales de acción directa (AAD)

Rafael Granados, Esteban Lozano, Miriam Serrano, José María Martín, Karim Mohamed, Aicha Alaoui

Servicio de Medicina Interna.

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas

INTRODUCCIÓN

Históricamente, los pacientes de edad avanzada con infección por VHC han sido infra-tratados por una relación beneficio/riesgo desfavorable con interferón y ribavirina.

Los nuevos tratamientos con AAD libres de IFN, con una mejor relación beneficio/riesgo han revertido esta situación, permitiendo el tratamiento de este grupo de pacientes con tasas de respuesta viral sostenida (RVS) similares al resto de la población sin compromiso en la seguridad. Sin embargo, el impacto de la RVS sobre la evolución de la fibrosis en este grupo de pacientes es menos conocido.

OBJETIVOS

Primario: Comparar los cambios en la elastografía tras la RVS con AAD entre pacientes de ≥ 65 años y pacientes < 65 años.

Secundario: Valorar la eficacia y seguridad del tratamiento en ambos grupos



MÉTODOS

Diseño: Estudio observacional prospectivo en una cohorte de pacientes tratados con AAD sin interferón en el servicio de Medicina Interna del Hospital Dr Negrín entre Enero/2015 y Agosto/17.

Selección de pacientes:

- **Criterios de inclusión:** Edad ≥ 18 años; con infección por VHC candidatos a Tto. y aceptación a participar.
- **Criterios de exclusión:** Pronóstico de vida < 1 año.

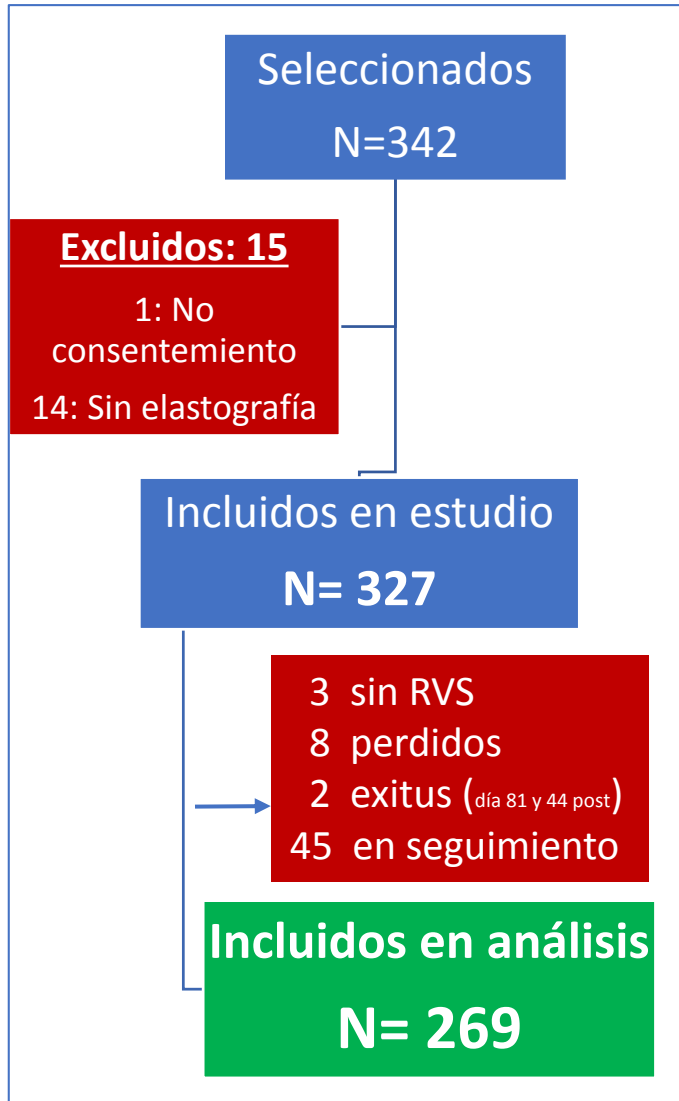
Variable principal de medida: Rigidez hepática medida en kPa por Fibroscan (Echosens) antes y 12 semanas después de finalizar el tratamiento, excluyendo aquellos FS cuyo IQR $> 30\%$. Se consideró **mejoría** un **descenso $\geq 20\%$ respecto de la basal.**

Tratamiento: combinación de AAD libres de IFN, siguiendo las guías europeas/españolas en cada momento.

Técnicas moleculares: PCR COBAS Taq-Man V2.0 (Roche Farma) para cuantificar el ARN viral.

Estudio estadístico: SPSS V20.0.

Resultados- I



| Características de los incluidos en análisis | < 65 años N = 205 | ≥ 65 años N = 64 | Valor p |
|--|----------------------|---------------------|-----------|
| Edad años | 51 ± 7 | 71 ± 5 | p < 0.000 |
| Sexo varón | 147 (71.7%) | 24 (39,1%) | p < 0.000 |
| Genotipos | | | |
| 1a | 61 (29,8%) | 6 (9.4 %) | p < 0.000 |
| 1b | 76 (37.1%) | 54 (84.4%) | |
| 1 | 5 (2.4%) | 0 | |
| 2 | 1 (0.5%) | 0 | |
| 3 | 37 (18%) | 3 (4.7%) | |
| 4 | 26 (12.7%) | 1 (1.6%) | |
| Grado de fibrosis | | | |
| F0-F1 | 35 (17.1%) | 8 (12,5%) | p: ns |
| F2 | 48 (23.4%) | 15 (23.4%) | |
| F3 | 46 (22.4%) | 18 (28.1%) | |
| F4 | 76 (37.1%) | 23 (35.9%) | |
| FS basal (mediana) | 10,6 KPa | 10,4 KPa | p: ns |

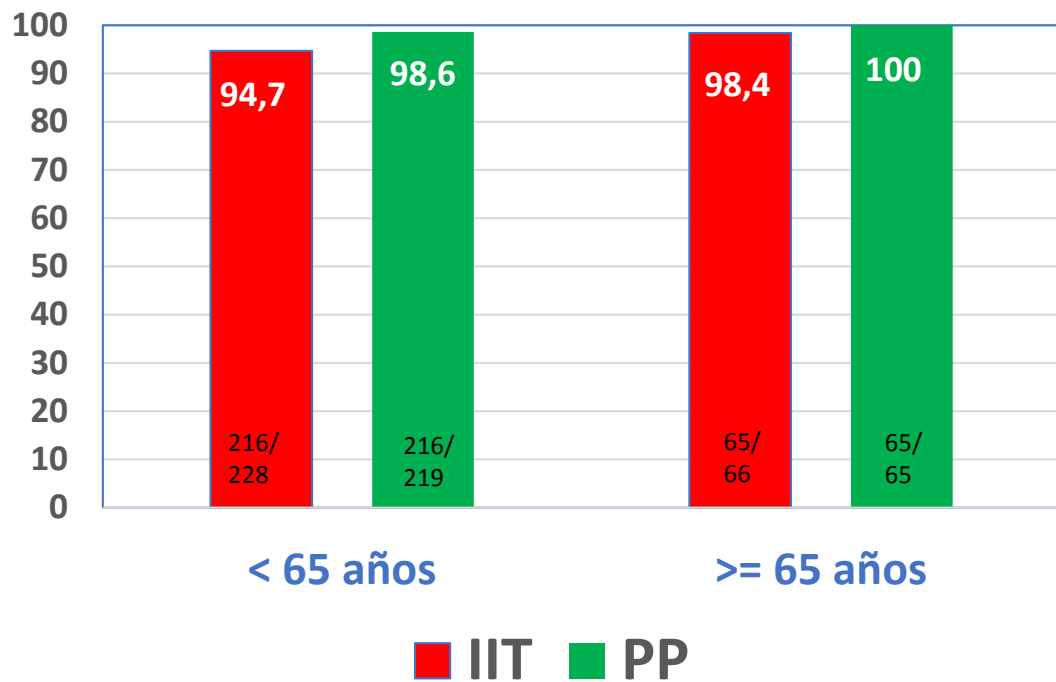


Hospital Universitario de
Gran Canaria Doctor Negrín

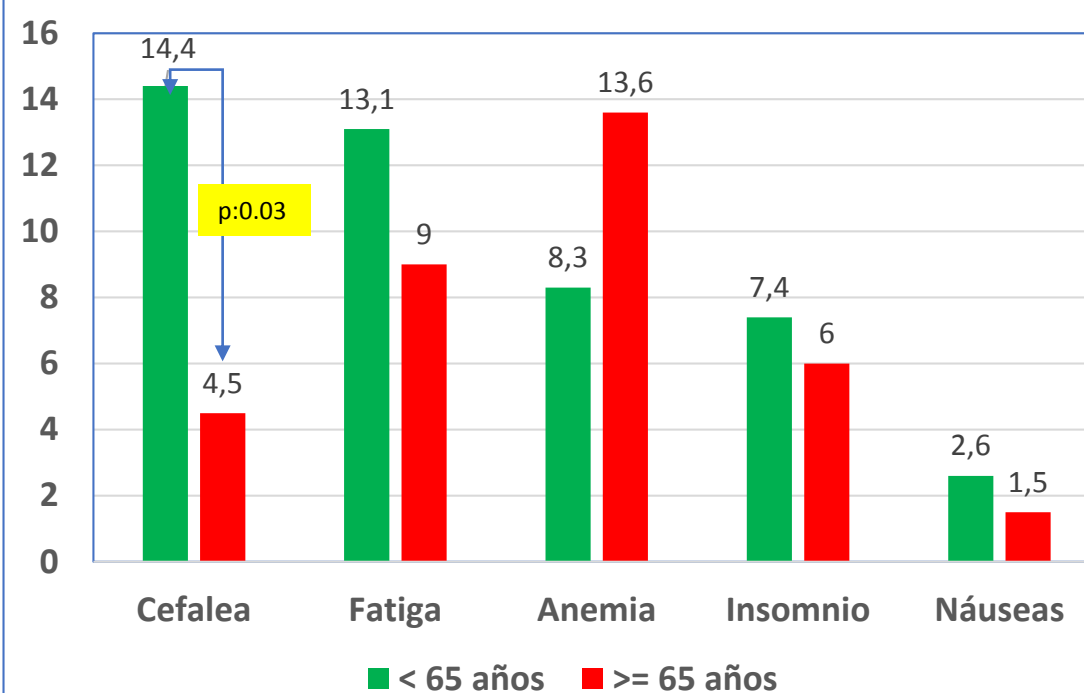


Resultados- II

RVS (%) por ITT y PP



Efectos adversos (%)



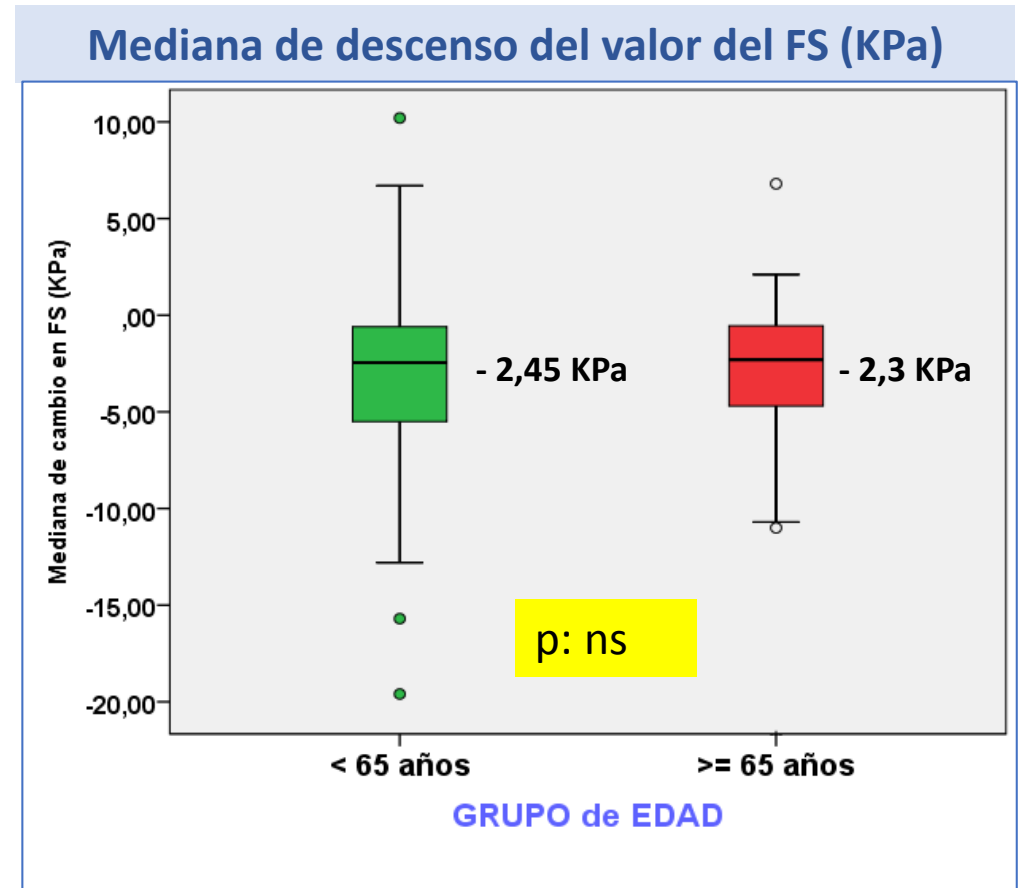
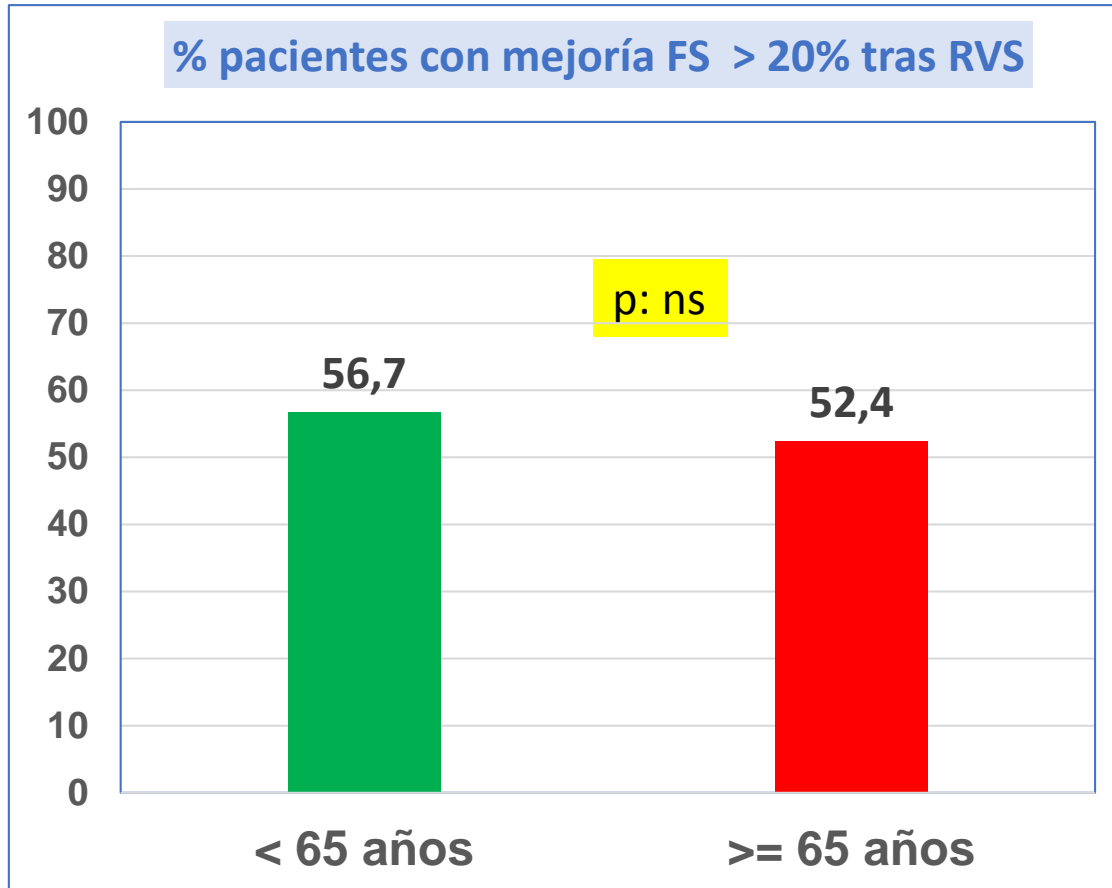
1 ≥ 65 abandono por EAs. (Náuseas)
2 exitus < 65 años (1 isquemia mesentérica-perforación-
Shock y 1 shock cardiogénico/séptico)



Hospital Universitario de
Gran Canaria Doctor Negrín



Resultados- III



CONCLUSIONES

1. En pacientes con infección crónica por VHC, la rigidez hepática mejora de forma similar en pacientes de ≥ 65 años y < 65 años tras la RVS.
2. El tratamiento con AAD libres de Interferón es igual de efectivo y seguro en pacientes de ≥ 65 años y < 65 años.

Debilidades: Muestra pequeña y grupos basalmente diferentes (Sexo/genotipo)