

EXPERIENCIA EN LA PRACTICA REAL CON ANTIVIRALES DE ACCION DIRECTA EN PACIENTES INFECTADOS POR VHC

Rossi Núñez, Ana Martinez-Sapiña, Elena Morilla, Herminia Navarro,
Lourdes Roc, Pilar Soria, Javier Fuente, Yolanda Gracia

Hospital Universitario Miguel Servet - Zaragoza

Introducción

La utilización de los antivirales de acción directa (AAD) ha supuesto un avance hacia la erradicación de la infección por VHC.

Objetivo: Evaluar la respuesta del tratamiento con AAD en pacientes infectados por VHC controlados desde el Hospital Miguel Servet-Zaragoza desde noviembre 2015 hasta junio 2017.

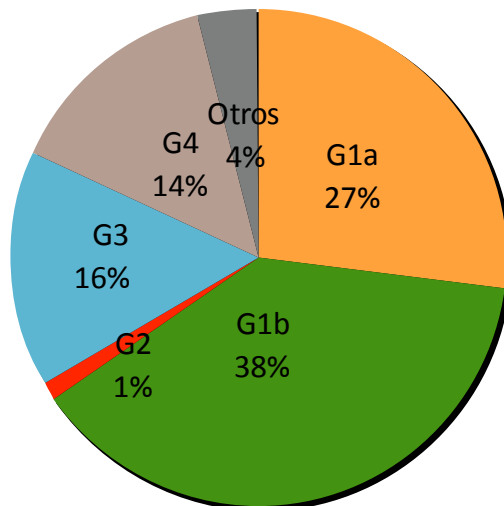
Resultados



n=664 pacientes

Distribución de genotipos

G1	7	(1%)
G1a	179	(27%)
G1b	254	(38%)
G2	7	(1%)
G3	105	(16%)
G4	93	(14%)
G5	2	(0%)
No realizado	17	(3%)



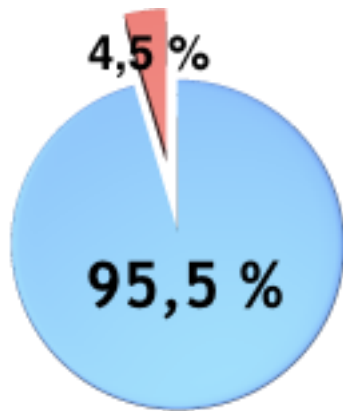
Tratamiento	Nº (%)
sofosbuvir + ledipasvir +/- ribavirina	436 (66%)
sofosbuvir + daclatasvir +/- ribavirina	113 (17%)
ombitasvir + paritrapevir + ritonavir + dasabuvir +/- ribavirina	79 (12%)
otros	36 (5%)

Duración del tratamiento	Nº (%)
12 semanas	533 (80%)
24 semanas	89 (14%)
8 semanas	42 (6%)

**Carga viral indetectable al final del tto.
97% (645)**

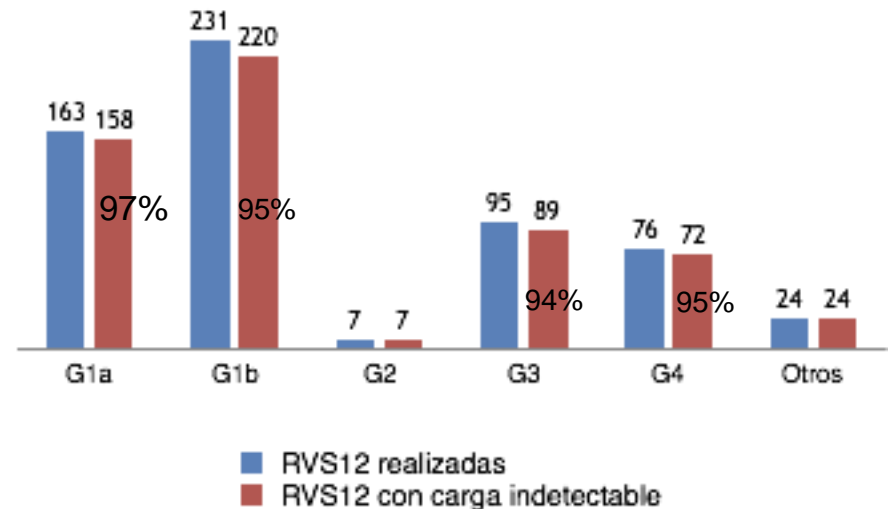
n=596 pacientes

Respuesta viral sostenida semana 12



- Carga no detectable
- Fracaso terapéutico

Comparación RVS12 según Genotipo



- RVS12 realizadas
- RVS12 con carga indetectable

Conclusiones

En nuestra población la respuesta viral sostenida a las 12 semanas de finalización del tratamiento fue excelente y según el análisis por genotipos el tratamiento con menor efectividad fue en el genotipo 3, siendo los resultados similares a otros estudios.