



## I-064 - EFICACIA DE SOFOSBUVIR/VELPATASVIR EN COHORTE DE TRATAMIENTO DE VHC EN VIDA REAL

G. Zapico Aldea<sup>1</sup>, L. Rodríguez Fernández<sup>1</sup>, C. Dueñas Gutiérrez<sup>1</sup>, S. Gutiérrez González<sup>1</sup>, J. Martín Guerra<sup>1</sup>, G. Hernández García<sup>2</sup>, P. Tellería Gómez<sup>1</sup> y X. Egües Torres<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características y tasa de curación de hepatitis C en pacientes tratados con sofosbuvir/velpatasvir (SOF/VEL), tanto mono como coinfectados por el VIH.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo observacional pacientes que habían completado tratamiento con SOF/VEL desde su introducción en nuestro hospital. Se analizaron variables del paciente, del propio virus y de eficacia al finalizar tratamiento y a las 12 semanas.

**Resultados:** Se incluyeron 37 pacientes, 27 de los cuales eran varones (73%), con una edad media de 53 años. 8 estaban coinfectados con VIH. 10 pacientes eran genotipo 1 (6 de G1A y 4 de G1B), 3 de genotipo 2, 22 (lo que supone un 59%) 3 y 2 genotipo 4. La elastografía hepática mostraba un grado de fibrosis F0-F1 en 14 pacientes, F2 en 7 pacientes, F3 en 4 pacientes y F4 en 12 pacientes. La carga viral media al inicio de tratamiento era de 3.500.000. Todos los pacientes recibieron tratamiento durante 12 semanas, salvo 2 que venían de una recidiva tras tratamiento con sofosbuvir/ledipasvir por lo que recibieron tratamiento durante 24 semanas. La eficacia resultó ser del 100% al final el tratamiento, independientemente del estado de coinfección, carga viral elevada, grado de fibrosis, genotipo o tratamiento previo. En los controles a las 12 semanas, se confirmaba también en todos ellos una respuesta viral sostenida. No hubo que retirar ningún tratamiento por efecto adverso.

**Discusión:** La coformulación SOF/VEL alcanzó una respuesta viral sostenida al fin de tratamiento y a las 12 semanas del 100% de los pacientes. No se ha visto afectado ni por diferencias de género, carga viral, grado de fibrosis, genotipo ni por la coinfección VIH.

**Conclusiones:** SOF/VEL es un fármaco efectivo y bien tolerado en el tratamiento de la hepatitis C independientemente de las características del virus o de las comorbilidades de los pacientes.

### Bibliografía

1. Informe de Posicionamiento Terapéutico de sofosbuvir/velpatasvir (Epclusa<sup>®</sup>) en hepatitis C. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/informesPublicos/docs/IPT-sofosbuvir-velpatasvir>

