Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):903

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# I-037 - RESPUESTA HEPÁTICA TRAS EL TRATAMIENTO DEL VHC

*N. Casillas Ramos, L. Jiménez de la Cruz, D. Mora Peña, N. Garrido Moriana, A. Gómez García- Consuegra, M. Moret Rueda, M. Hervás Laguna y O. Belinchón Moya*

*Medicina Interna. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.*

## Resumen

*Objetivos:* Evaluar la modificación de las cifras de transaminasas (Trans) al erradicar el VHC y determinar si hay diferencias entre pacientes monoinfectados (VHC) y coinfectados (VIH/VHC).

*Material y métodos:* Se realizó un estudio observacional retrospectivo, mediante una base de datos de pacientes VHC tratados con RVS. Se tomaron 22 pacientes VHC, 11 de ellos VIH-VHC. La recogida y análisis estadístico empleó el software SPSS-IBM. Características basales estudiadas: genotipo, fibrosis (F) previa al tratamiento mediante elastografía, coinfección con VIH y tratamiento recibido contra el VHC, niveles de transaminasas 1 mes previo al inicio del tratamiento y tras 12 semanas.

*Resultados:* El tratamiento más usado fue SOF-LDV. En el grupo VHC fue usado con la misma frecuencia SOF-SMP y en VIH-VHC fue SOF-LDV-RBV. El grupo VHC presentaba un 45% F4. En el grupo VIH-VHC presentó el 45%. F2. Trans postratamiento presentaban una media GOT 31,18, GPT 30, GGT 29,14, FA 94,82. Se observó un descenso significativo de Trans.

*Discusión:* En total obtuvimos 22 pacientes, 11 en cada cohorte. Una edad media de 45 años en VIH-VHC y 63 años en VHC. Se observó una disminución significativa de dichos niveles a las 12 semanas de tratamiento, ya observada por otros grupos de trabajo. No hubo diferencias en reducción Trans de ambos grupos. Tampoco se observó diferencias significativas en cuanto al riesgo de presentar un F4 en función de la cohorte a la que perteneces.

*Conclusiones:* Podemos concluir que el tratamiento del VHC y RVS supone una mejoría en cuanto Trans a las 12 semanas. No podemos concluir que existan diferencias entre VHC y VHC-VIH, al igual que observaron otros grupos de trabajo.

## Bibliografía

1. European Association for the Study of the Liver. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2018. J Hepatol. 2018;doi.org/10.1016/j.jhep.2018.03.026.
2. López MA, Castillo AM, Elisabeth S, Sola M. Modificaciones de la fibrosis hepática valorada mediante elastometría transitoria en pacientes con respuesta viral sostenida tras el tratamiento de la hepatitis C en pacientes monoinfectados (VHC) y coinfectados (VHC-VIH). Actual Med. 2017;102(800):18-22.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.