



I-166 - IMPACTO DE LA RESPUESTA VIRAL SOSTENIDA (RVS) SOBRE LA REGRESIÓN DE LA FIBROSIS HEPÁTICA EN PACIENTES MAYORES CON INFECCIÓN CRÓNICA POR VIRUS DE HEPATITIS C (VHC)

K. Mohamed, M. Serrano, E. Sáez, A. Alaoui, J. Robaina y R. Granados

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Comparar los cambios en la fibrosis hepática tras la RVS, entre pacientes ≥ 65 años y < 65 años.

Material y métodos: Diseño: estudio prospectivo en pacientes tratados para el VHC entre Mar/15-Abril/18. Criterios de inclusión: infección crónica por VHC, con fibrosis basal por fibroscan (FS) \geq F2, y aceptación a participar en el estudio. Se excluyeron los pacientes sin FS o cuyo FS tenía un IQR $> 30\%$. Variable principal de medida: Fue la diferencia en KPa entre la rigidez hepática basal y 12 semanas post- tratamiento, medida por FS (Echosens®). Consideramos mejoría significativa de la fibrosis un descenso en la rigidez hepática $> 20\%$ respecto de la basal. Técnicas: PCR COBAS Taq-Man V2.0 (Roche) para medir ARN y RT-HCV genotype 2 (Abbot) para genotipo Procesamiento de datos: SPSS V 20.0.

Resultados: Se evaluaron un total de 398 pacientes. 282 cumplieron criterios de inclusión, (216 < 65 años y 66 ≥ 65 años). Sus características basales se muestran en la tabla. Un total de 242 con seguimiento completo fueron analizados. La RVS por intención de tratamiento fue del 94,3% y 98,4% en < 65 y > 65 años respectivamente. Presentaron mejoría significativa de la fibrosis tras la RVS el 60,1% y el 61% (p: ns) con una mediana de descenso de $- 3,3$ KPa y $-2,7$ KPa, los < 65 años y ≥ 65 años respectivamente.

Características	< 65 años (N = 216)	≥ 65 años (N = 66)	Valor p
Edad media	52	70	p $< 0,05$
Sexo varón n (%)	161 (74,5%)	27 (41%)	p $< 0,05$
FS en KPa (media $\pm \sigma$)/Mediana	15,3 \pm 10/11,8	15,4 \pm 12,42/11,7	p: ns
Genotipos: n (%)	69(32)/81(37)/3(1,4)	69(32)/81(37)/3(1,4)	
1a/1b/1	0/37 (17,1)/26 (12)	0/37 (17,1)/26 (12)	p $< 0,05$
2/3/4			

Fibrosis: n (%)	67 (31,0%)	20 (30,3%)	
< F2 < 9,5 KPa	52 (24,1%)	18 (27,3%)	
F3 9,5-12,5 KPa			p: ns
F4 > 12,5 KPa	97 (44,9%)	28 (42,4%)	

Discusión: Los nuevos antivirales para el VHC han permitido el tratamiento de los pacientes mayores, tradicionalmente infratratados, con tasas de RVS similar al resto de la población, pero el impacto de la RVS sobre la fibrosis no ha sido estudiado en estos pacientes. Nuestros datos demuestran una regresión de la fibrosis superponible en porcentaje y magnitud a la del resto de pacientes por lo que la edad por sí sola no debe ser motivo de exclusión para tratar a este grupo de población. Nuestro estudio presenta dos debilidades: 1) escaso tamaño muestral del grupo de > 65 años y 2) escaso seguimiento tras la RVS, por lo que nuestros resultados deben ser corroborados por estudios que soslayan estos problemas.

Conclusiones: Tras la RVS, el porcentaje de pacientes que presentan mejoría significativa de la rigidez hepática y la mediana de descenso de la rigidez hepática fueron similares en los pacientes \geq 65 años y < 65 años.