Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):444

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-158 - EMPEORAMIENTO DEL PERFIL LIPÍDICO DE PACIENTES CON INFECCIÓN CRÓNICA POR VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) TRAS LA RESPUESTA VIRAL SOSTENIDA (RVS) CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (AAD)

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

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

Resumen

Objetivos: El ciclo replicativo del virus C está estrechamente vinculado al metabolismo lipídico 1. Esto conlleva alteraciones en el metabolismo lipídico tras la erradicación viral, hecho documentado con interferón y ribavirina, pero menos estudiado con los regímenes libres de interferón. El objetivo del presente estudio fue investigar los cambios en el perfil lipídico de pacientes tratados con AAD libres de interferón tras la RVS

Material y métodos: Diseño: estudio retrospectivo sobre una cohorte de pacientes tratados con AAD en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín entre marzo/2015 y mayo/2018. Pacientes: se incluyeron pacientes con infección crónica por virus C con criterios de tratamiento con AAD según el plan estratégico nacional y que aceptaron participar en el estudio. Tratamiento: Todos los pacientes recibieron combinaciones de AAD según las guías europeas de tratamiento antiviral existentes en cada momento. Datos demográficos y de laboratorio: Se obtuvieron datos demográficos, analíticos, microbiológicos y elastográficos de todos los pacientes. Las cifras de lípidos se registraron basalmente y doce semanas después de terminar el tratamiento. RVS: Se consideró como RVS la ausencia de RNA viral 12 semanas después de finalizar el tratamiento. Técnicas moleculares: Para la cuantificación de RNA viral se utilizó COBAS Taq-man v2.0 (Roche) y para el genotipado el RT-HCV genotype 2 (Abbot). Cuantificación de lípidos: Se obtuvieron muestras de sangre en ayunas antes y 12 semanas después de finalizar el tratamiento para la determinación de colesterol total (CT), HDL-colesterol (HDL-C) y triglicéridos (TG). El colesterol LDL se calculó con la fórmula de Friedewald. Los cambios en el perfil lipídico fueron analizados. Estadística: se utilizó el paquete estadístico SPSS V 20.0.

Resultados: 422 pacientes fueron evaluados, de los cuales 343 con seguimiento completo y RVS fueron analizados. Hubo un aumento significativo de todos los parámetros lipídicos en la semana 12 postratamiento respecto de las cifras basales, excepto en el HDL-C. El CT pasó de 164,82 ± a 185, 58 ± 35,4 mg/dl (p 0,005); el LDL-C aumentó de 90,6 ± 30,6 a 110 ± 31,35 mg/dl (p 0,005) y los TG de 100,67 ± a 109, 11 mg/dl (p = 0,004). No hubo cambios estadísticamente significativos en el HDL-C (53,92 ± 18,42 a 53,3 ± 17,5 mg/dl).

Discusión: Tras la erradicación viral se produce un aumento significativo de las cifras de colesterol total, LDL colesterol y TG cuyas consecuencias a largo plazo se desconocen. Es importante detectar estos cambios y establecer el tratamiento adecuado, especialmente en pacientes con otros factores de riesgo vascular concomitantes.

Conclusiones: En los pacientes con infección crónica por VHC se produce un empeoramiento en el perfil lipídico tras la erradicación viral con AAD.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.