

Hepatitis C. Variables que modifican las pautas terapéuticas

Factores predictivos:

Los numerosos estudios publicados hasta el momento actual han intentado detectar una serie de características clínicas, histológicas y virológicas, como factores predictivos que se asocian a una mayor respuesta a la terapia con interferón (IFN):

1. Respuesta precoz a las 2-4 semanas del inicio (normalización de transaminasas y negativización de la viremia con dosis de IFN > 9 MU/semanales.
2. Edad joven. Breve duración de la infección.
3. Ausencia de cirrosis y fases iniciales de fibrosis hepática.
4. Bajos niveles de Gamma Glutamil Traspeptidasa (GGT), sideremia y ferritina.
5. Baja carga viral.

Las pautas terapéuticas más consensuadas se pueden resumir en el momento actual en:

1. Pacientes no tratados previamente: IFN en dosis de 3-5 MU /m² de superficie tres veces por semanas en inyecciones subcutáneas, y ribavirina (RIBA) en dosis de 1.000 mg, por vía oral repartido en dos dosis, durante 24 semanas (para genotipos 2-3) ó 48 semanas (para genotipos 1).
2. Pacientes con recidivas: IFN+RIBA durante 24 semanas más.
3. Pacientes sin respuesta al IFN: IFN+RIBA durante 48 semanas.

Para prevenir el síndrome pseudogripal se aconseja tomar dos horas antes del INF, paracetamol, y control analítico mensual (hemograma y bioquímica hepática) y trimestral (hormonas tiroideas, PCR y carga viral del VHC).

Nuevas alternativas:

El tratamiento antiviral, actualmente recomendado en la hepatitis C, es el interferón pegilado y la ribavirina, se asocia a tasas de mejoría histológica de la fibrosis de aproximadamente un 25 por ciento y describe un porcentaje importante de pacientes que, bajo dicho tratamiento, experimentan una regresión de la cirrosis. Nuevos estudios, en los que se evalúen los efectos de dicho tratamiento sobre la progresión de la fibrosis a más largo plazo, definirán su impacto real en los pacientes con hepatitis crónica VHC.

Bibliografía:

Poynard T, McHutchison J, Manns M, et al. Impact of pegylated interferon alfa-2b and ribavirin on liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C. *Gastroenterology* 2002; 122: 1303-13.

Armas H. La Hepatitis C en la actualidad. *BSCP Can Ped* 2001; 25- n° 3. Disponible en: [http://www.comf.es/pediatría/Bol-2002-/lahepatitis c \(h. honorio ramos\).pdf](http://www.comf.es/pediatría/Bol-2002-/lahepatitis%20c%20(honorio%20ramos).pdf)
Disponible en: <http://www.hepatonet.com/formacion/novedades23.php>

Autores: Francisco Javier Alonso Moreno (Médico de Familia. Vocal de Investigación de SEMERGEN) y Federico Pérez Agudo (Especialista en Medicina de Familia. Grupo de Formación Pregrado y Universidad de SEMERGEN).

