

# XXVII

## Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Sant Joan Despí, 9 de Maig de 2015

Consorti Sanitari Integral

DIGESTOLOGES  
COMARCALS  
CATALUNYA



## EFECTO DEL TRATAMIENTO CON TRIPLE TERAPIA CON TELAPREVIR EN PACIENTES CON HEPATITIS C EN EL HOSPITAL SANT CAMIL. CONSORCI SANITARI DEL GARRAF

Mónica Guevara, Blas Calahorra, Ana Soler, Albert Tomás

*Servicio de Aparato Digestivo y Departamento de Farmacia. Hospital Sant Camil. Consorci Sanitari del Garraf*

El objetivo del estudio es describir el efecto de la triple terapia con telaprevir como tratamiento de la hepatitis C en un Hospital Comarcal.

Entre Enero de 2013 y Julio de 2014 se trataron 10 pacientes con Interferón (IFN)- Ribavirina (RBV) y Telaprevir. Según el consejo de la Sociedad Catalana de Digestología, el criterio de prescripción de triple terapia era recaída o no respuesta al tratamiento previo con IFN y/o RBV (6 pacientes), fibrosis  $\geq$  F2 (3 pacientes F4) y/o polimorfismo CT o TT de la IL B28 (1 pacientes). En el mismo período, otros 15 pacientes que no cumplían los criterios de triple terapia fueron tratados IFN-RBV.

De los pacientes que recibieron triple terapia 8 eran hombres con una edad media de 58 años (47-67), 6 tenían genotipo 1 A y 4 genotipo 1B. El grado de fibrosis por fibroscan era F4 en 4, F3 en 2, F2 en 3 y F1 en 1 paciente. Ocho de los 10 pacientes finalizaron el tratamiento. Un paciente abandonó el tratamiento por cuadro sincopal en la 2ª semana y otro depresión en la 5ª semana. Seis pacientes (60%) presentaron lesiones cutáneas grado 1 que remitieron con tratamiento local y/o antihistamínicos. De los 8 pacientes que completaron el tratamiento uno de ellos no respondió y cumplió criterio de parada. Los otros 7 pacientes (70%) presentaron respuesta al final del tratamiento, 4 de ellos con carga viral indetectable a las 24 semanas post tratamiento (los otros 3 aún no han alcanzado las 24 semanas post tratamiento).

Respecto a los 15 pacientes que se trataron con biterapia, 12 eran hombres con una edad media de 48 años (42-69), ninguno había sido tratado previamente, 6 tenían genotipo 3, 4 tenían genotipo 4, 1 tenía genotipo 2, 1 genotipo 1A y 2 genotipo 1B. De los 15 pacientes tratados con IFN-RBV, 2 suspendieron el tratamiento por efectos adversos, 3 no respondieron y 1 presentó recidiva tras fin de tratamiento. Nueve pacientes (60%) presentaron carga viral indetectable al fin de tratamiento, de los cuales los 5 que alcanzaron las 24 semanas post tratamiento mantenían la carga viral indetectable.

Debido al reducido número de pacientes y que las características basales de los grupos no eran iguales, no es posible realizar comparaciones entre grupos.

En conclusión, en nuestra experiencia el tratamiento con triple terapia fue eficaz, con un porcentaje de respuesta del 70% de los pacientes. A pesar de la elevada frecuencia de efectos cutáneos relacionados con telaprevir, no evidenciamos efectos adversos cutáneos graves que provocaran suspensión del tratamiento.

