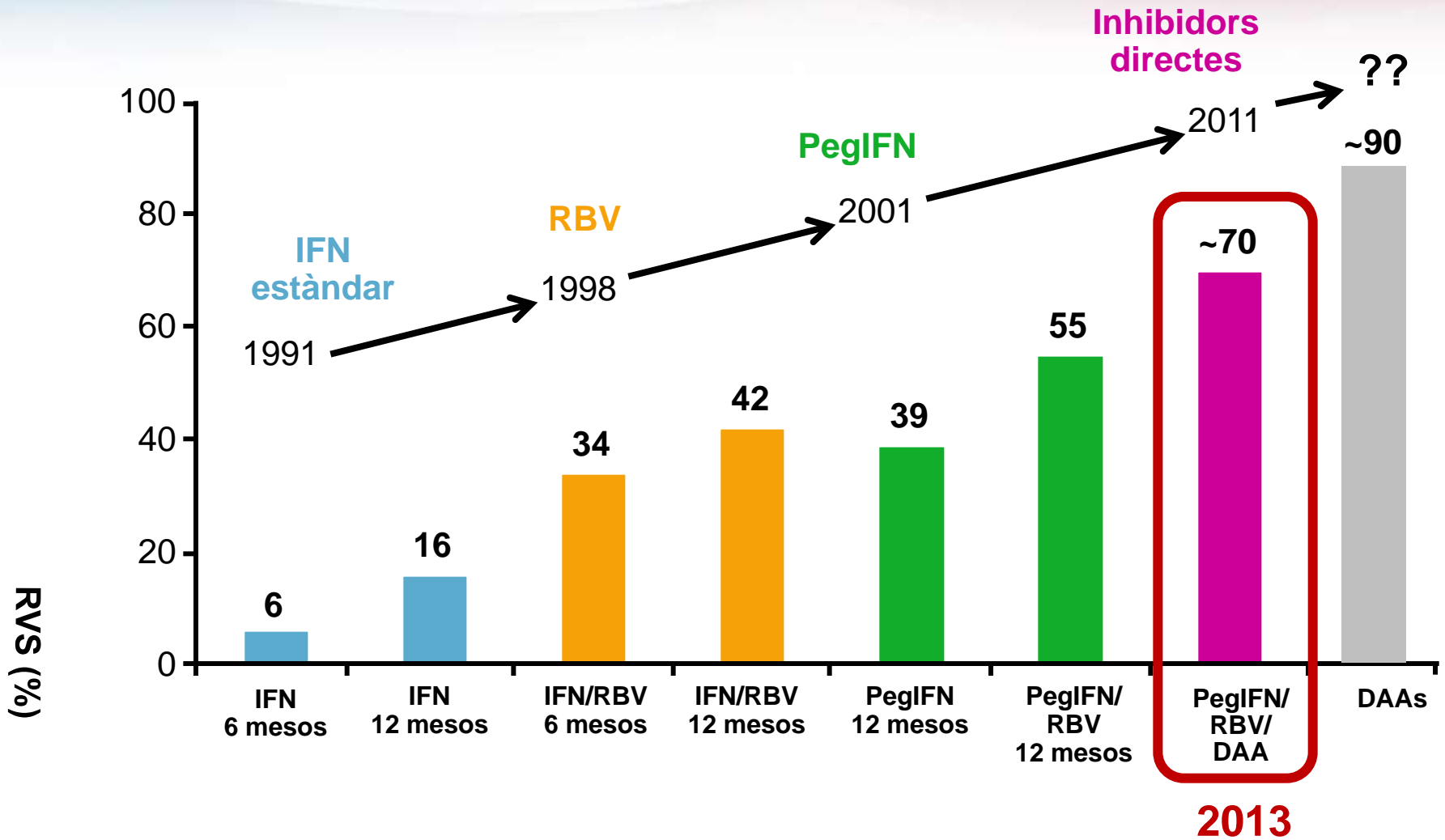


# XXIII Congrés de la Societat Catalana de Digestologia

## “Present i futur del tractament dels pacients infectats pel VHC”

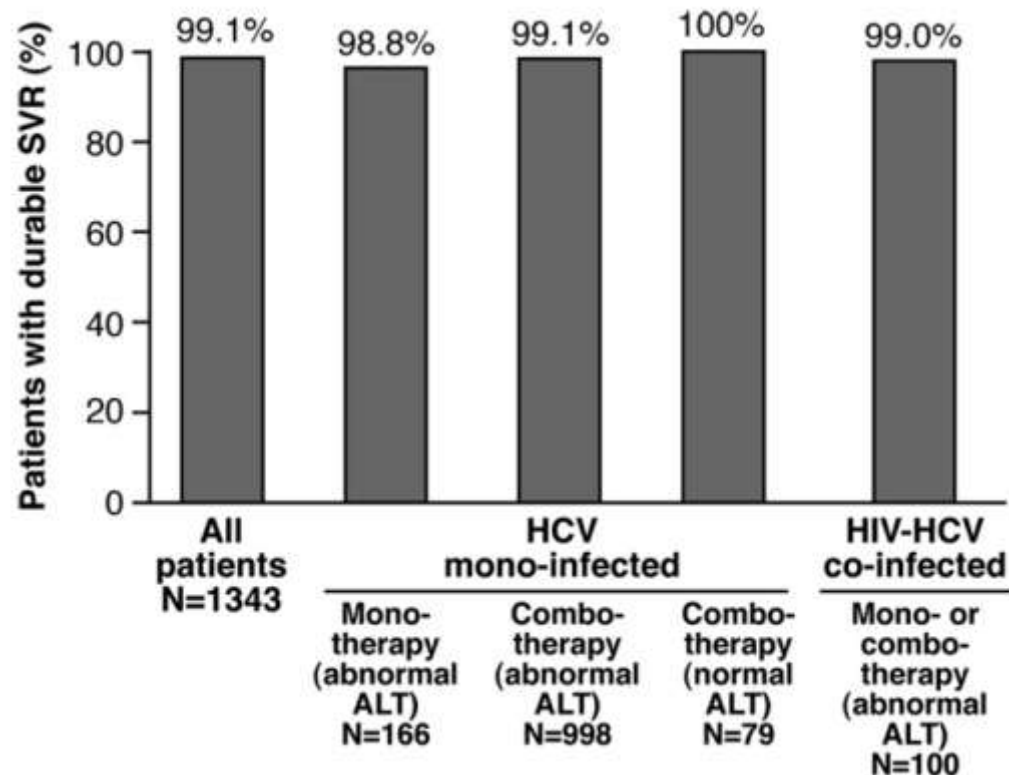
Lleida, 30 Gener 2014

# Fites en el tractament del VHC



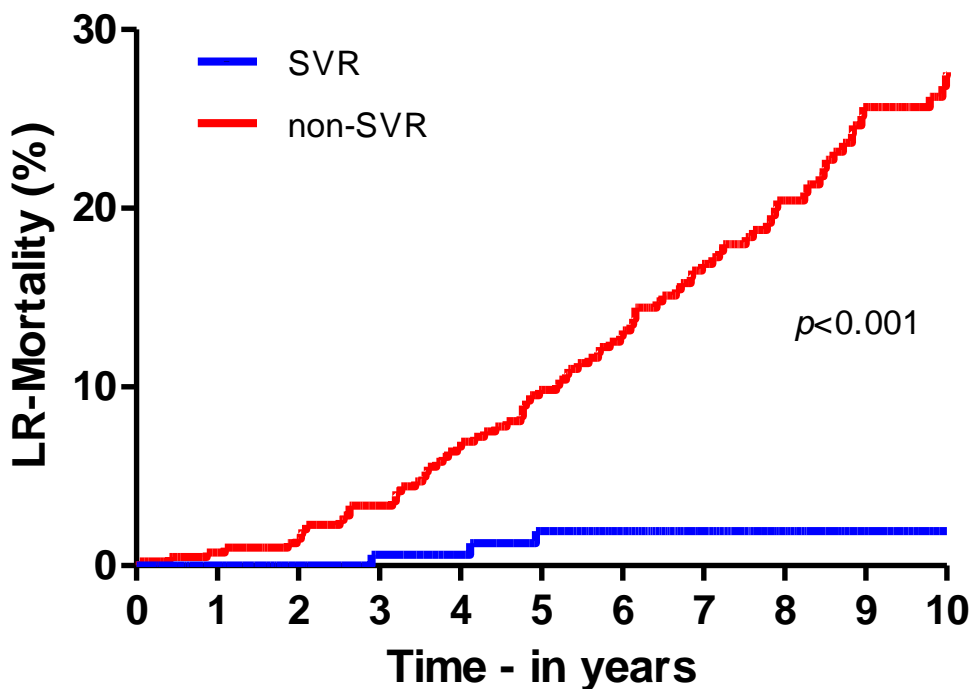
# L'hepatitis C es pot curar

- En hepatitis aguda VHC un 10–50% eliminen espontàniament el VHC
- Hepatitis crònica: Absència de recidiva tardana en pacients amb RVS
  - 1.343 pacients Peg-IFN  $\alpha$ 2a amb o sense Ribavirina
  - Seguiment 3,9 anys (0,8-7,1 anys)



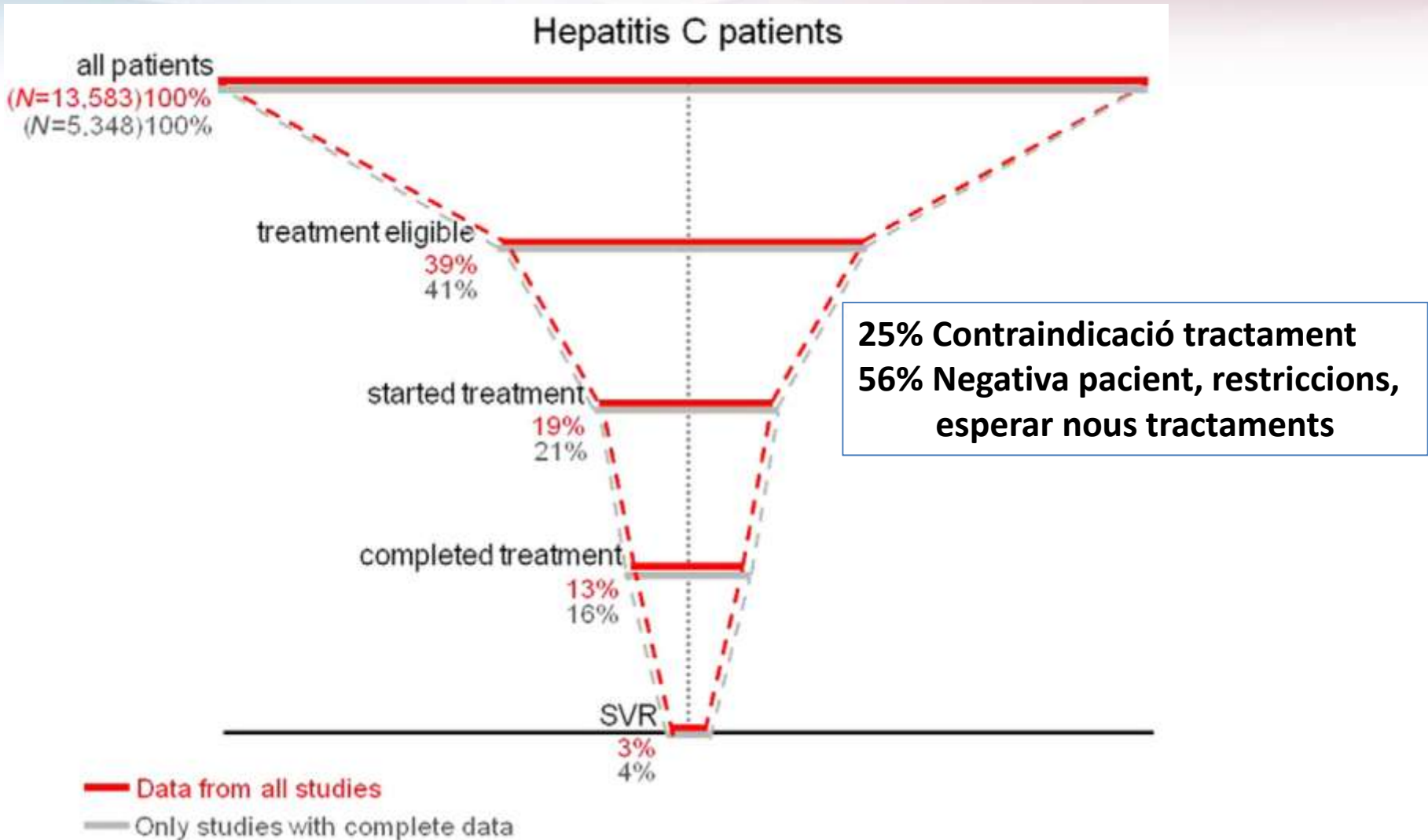
# Associació entre RVS i mortalitat

- En hepatitis aguda VHC un 10–50% eliminen espontàniament el VHC
- Hepatitis crònica: Absència de recidiva tardana en pacients amb RVS
- La curació de HC VHC s'associa a un **bon pronòstic clínic**



	P+R	PR+IP
NTT mort =	61	43
NTT progressió=	18	13

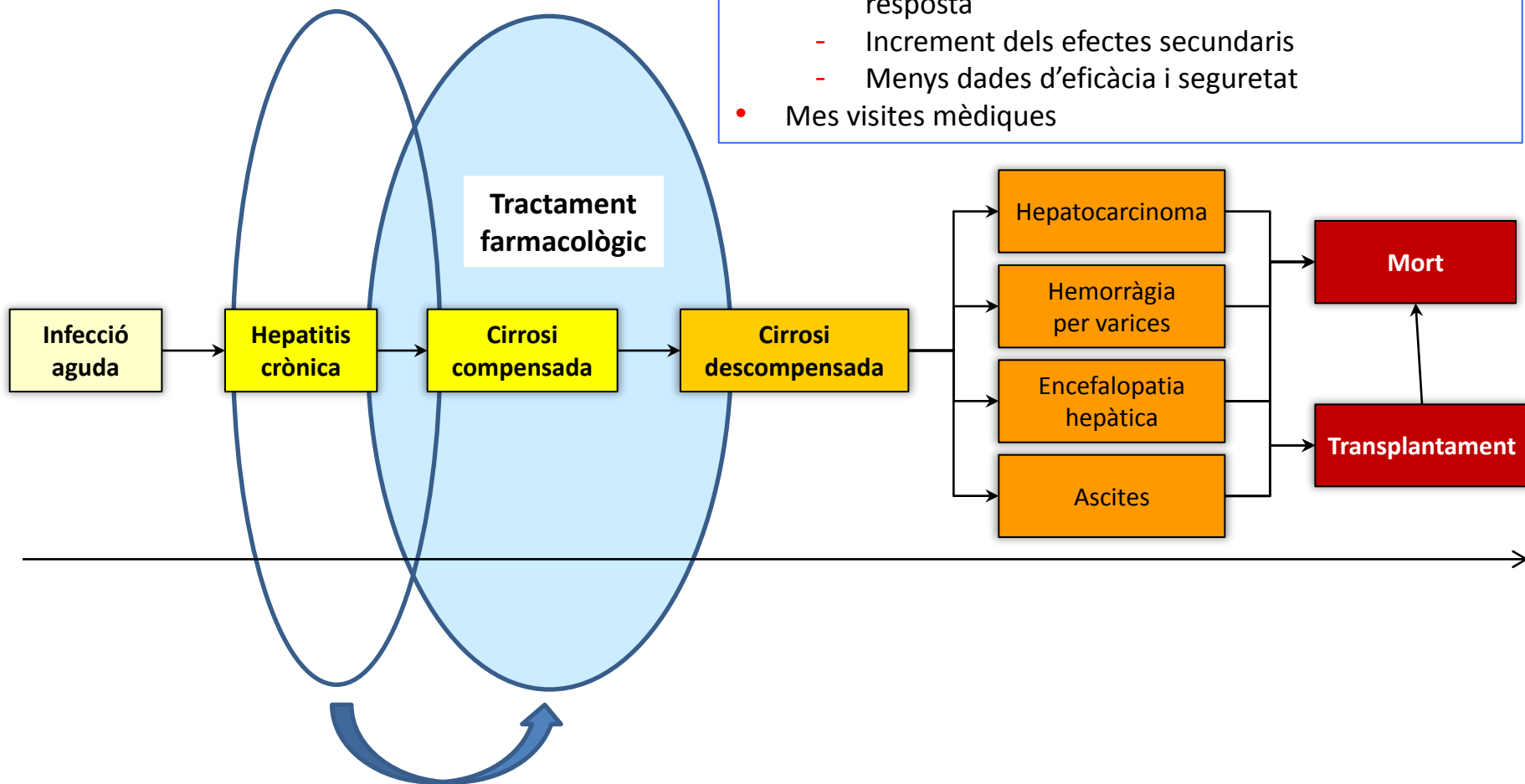
# Tractament en pacients amb HC VHC



# Tractament HC VHC

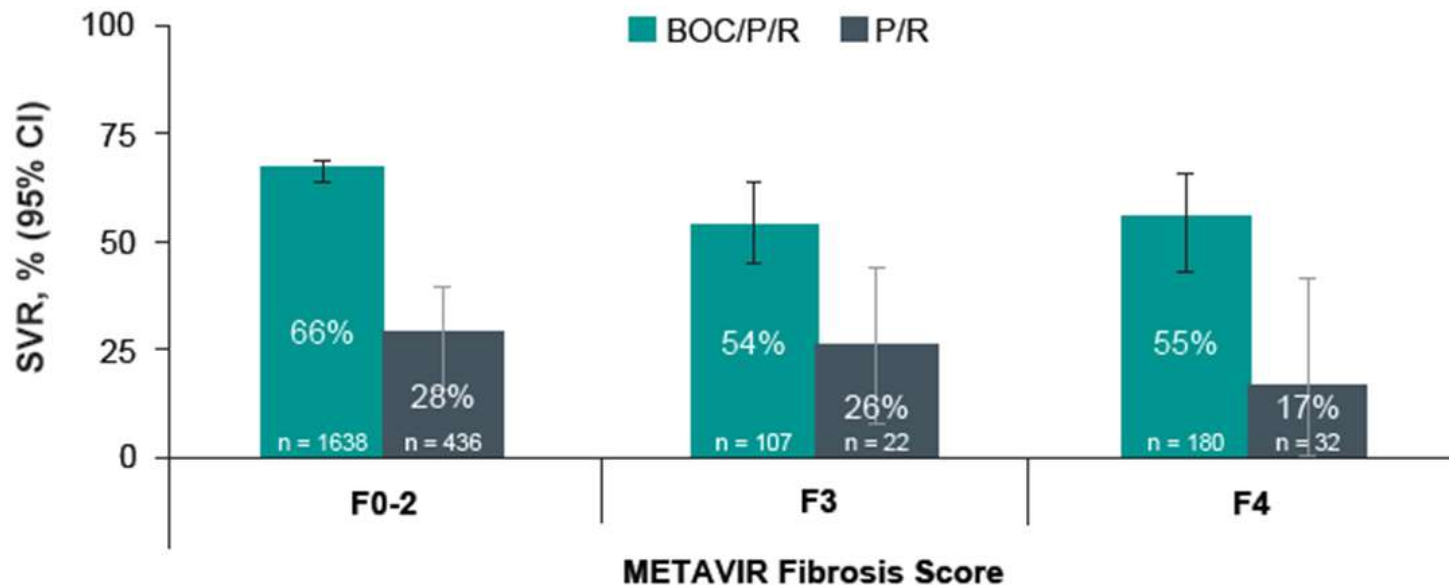
## Limitacions en la pràctica real

- Restriccions econòmiques
- S'han prioritzat pacients amb fibrosi avançada
  - Pacients cirròtics inclosos en assaigs es baix
  - La fibrosi avançada és un factor predictiu de mala resposta
  - Increment dels efectes secundaris
  - Menys dades d'eficàcia i seguretat
- Mes visites mèdiques



# Seguretat i Eficàcia de BOC en el pacient cirròtic compensat: META-ANÀLISI de 5 estudis de registre.

**Resultats:** 180 pacients F4 tractats amb BOC/P/R, 62% homes, edat mitjana=53 anys, Càrrega viral basal=6.39 log<sub>10</sub> y 43% amb < 150.000 plaquetes/mm<sup>3</sup>.



# Resultats de l'estudi CUPIC en Recomanacions AEMPS



**Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios  
AEMPS**

**TRATAMIENTO CON BOCEPREVIR Y TELAPREVIR  
DE LA HEPATITIS CRÓNICA C (VHC) EN PACIENTES  
MONOINFECTADOS, CO-INFECTADOS POR EL VIH Y  
TRASPLANTADOS HEPÁTICOS: NUEVAS  
RECOMENDACIONES**

		Platelet count ≤100,000/mm <sup>3</sup>	Platelet count >100,000/mm <sup>3</sup>
<b>Albumin &lt;35 g/L</b>	N	37	31
	Complications, n (%)	19 (51.3)	5 (16.1)
	SVR12, n (%)	8 (21.6)	9 (29.0)
<b>Albumin ≥35 g/L</b>	N	74	305
	Complications, n (%)	9 (12.2)	16 (5.2)
	SVR12, n (%)	26 (35.1)	160 (52.5)

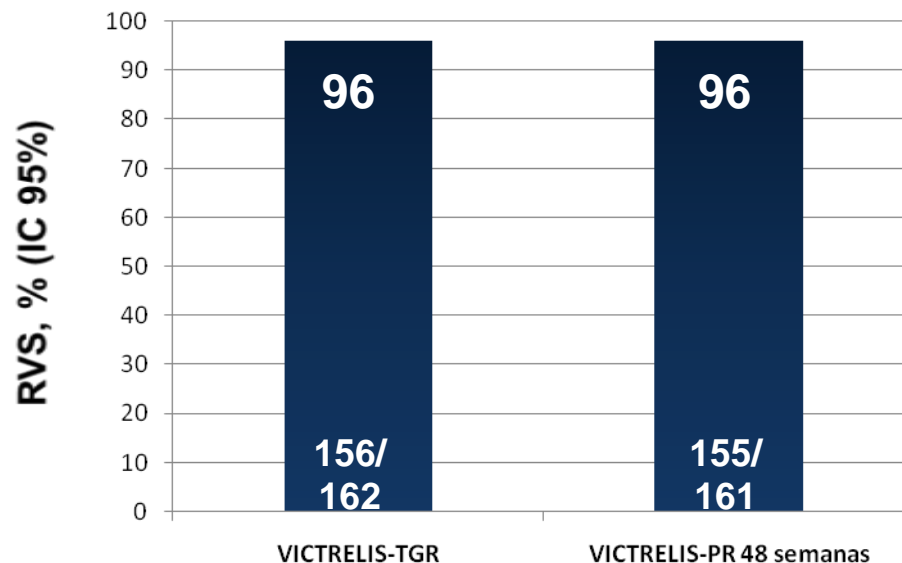


# Escurçament de la teràpia en pacients “naïve”: Boceprevir

Els pacients que van rebre BOC-PR i tenien ARN-VHC **indetectable a la setmana 8** (60%) i a la **setmana 24** (47%) van presentar RVS:

Percentatge de pacients que van presentar resposta precoç<sup>1</sup>:

- 57%** (208/368) dels pacients en la branca de VICTRELIS-TGR
- 56%** (204/366) dels pacients en la branca de VICTRELIS-PR48



Resposta precoç definida com carga viral indetectable a la setmana 8<sup>1</sup>

1. Poordad F et al. Boceprevir for untreated chronic HCV genotype 1 infection. *New England Journal of Medicine*. 2011; 364(13):1195-1206.  
2. Ficha técnica de boceprevir (VICTRELIS®).

# Decisió de tractament

## Pacient ideal

Jove  
Poca/Nul·la Fibrosi  
Baixa Càrrega Viral  
Sense comorbiditats  
Recidivant

Probabilitat de RVS

Urgència de tractar

Seguretat al tractar

## Pacient difícil

Major  
Fibrosi avançada  
Alta Càrrega Viral  
Comorbiditats  
No responentor

I tots els demes **condicionants addicionals**: treball, recursos, disponibilitat, experiències prèvies, informació, accés,...

# Temes a presentar

**Dr. Ramón Planas**

Hospital Germans Trias i Pujol Badalona

## ***El tractament del pacient VHC en l'actualitat: Implicacions pel maneg clínic***

- Principals complicacions de la infecció per VHC
- Impacte d'arribar RVS en la evolució del pacient infectat per VHC
- Pacients que no poden esperar
- El valor de la predictibilitat en l'elecció del pacient a tractar

# Temes a presentar

**Dra. Maria Londoño**

Hospital Clínic de Barcelona

## ***Eficàcia i seguretat del tractament amb antivirals d'acció directa en poblacions especials***

- Dificultats en el tractament del VHC en poblacions especials
- Quines dades aporten les noves molècules en aquestes poblacions?
- La teràpia lliure d'interferón en poblacions especials.

# Temes a presentar

**Dra. Rosa Morillas**

Hospital Germans Trias i Pujol Badalona

## ***La formació continuada de l'especialista en VHC. El projecte HEPACAT***

- El projecte HEPACAT. La experiència del 2013.
- Nous objectius per al 2014.