

## CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON VIRUS HEPATITIS C (VHC) CRÓNICA EN CHILE

<https://doi.org/10.46613/congastro2021-33>

**Poniachik J.<sup>1</sup>**, Simian D.<sup>1</sup>, Mezzano G.<sup>2</sup>, Fuster F.<sup>3</sup>, Soza A.<sup>4</sup>, Gómez F.<sup>2</sup> <sup>1</sup>Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Santiago, Chile. <sup>2</sup>Hospital del Salvador, Santiago, Chile. <sup>3</sup>Hospital Gustavo Fricke, Viña del Mar, Chile. <sup>4</sup>Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** En Chile se estiman 35.000 personas infectadas por VHC, menos del 30% de ellas diagnosticados. Un 15-30% de los pacientes progresa a cirrosis tras 20 años de infección y un 1-3% de pacientes al año desarrolla hepaticarcinoma. **OBJETIVO:** Caracterizar a los pacientes con VHC crónica atendidos en 4 centros de Chile. **MÉTODOS:** Estudio observacional, descriptivo, multicéntrico, enmarcado en el proyecto revinculación HCV-STAT de la Asociación Latinoamericana para el Estudio del Hígado (ALEH). Se incluyeron pacientes adultos con VHC crónica definida como PCR o carga viral positiva. Se recolectaron variables demográficas, clínicas, de tratamiento y evolución utilizando la plataforma electrónica RED-Cap®. **RESULTADOS:** Se incluyeron 857 pacientes, 63% hombres, mediana de edad 60 años (rango 22-97). Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión (28%) y diabetes (18%). Se observó co-infección con VIH en 112 pacientes (13%), VHB en 6 (0,7%) y ambas en 10 (1,1%). El genotipo se evaluó en el 56% de los pacientes, siendo el más frecuente el 1b (61%) seguido del 3 (15%). Un 4% de los pacientes presentaba manifestaciones extrahepáticas. Un 81% recibió tratamiento con IFN y/o AAD, con una respuesta viral sostenida global de 83% (Tabla 1). En relación a la evolución, 67% presentaba fibrosis F3-F4, 15 pacientes (1,8%) se trasplantaron, 45 (5,2%) desarrollaron hepatocarcinoma y 68 (8%) fallecieron. **CONCLUSIÓN:** La terapia actual con AAD es altamente eficaz (> 90%), por lo cual el desafío actual es la pesquisa de los casos no tratados, que en esta cohorte corresponde a un 19%.

Figura 1. N° de pacientes diagnosticados con VHC por año

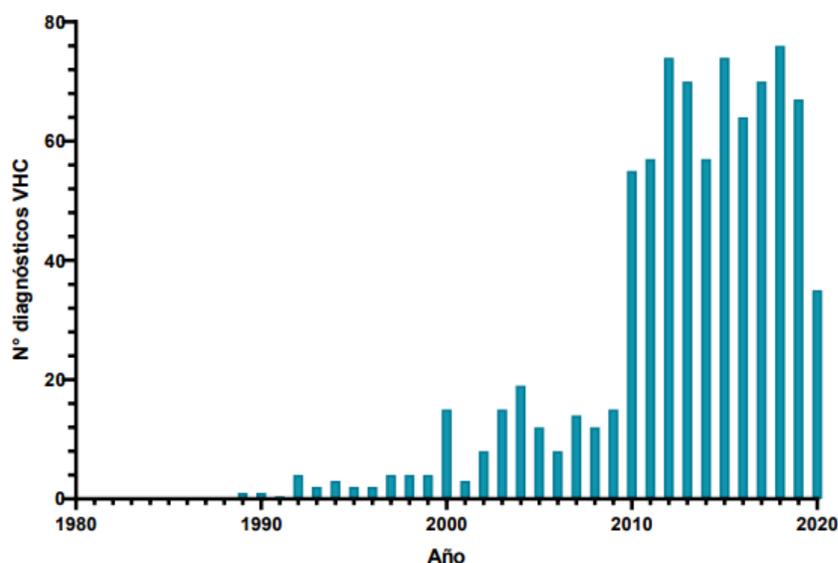


Tabla 1. Tratamiento y respuesta viral sostenida (RVS) de los pacientes con VHC crónica

Tratamiento y respuesta viral sostenida (RVS)	Tratamiento 695 (%)	RVS n/N (%)*

<b>Interferon</b>	<b>194</b>	
IFN + RBV	21 (11)	1/9 (11)
PEG-IFN + RBV	173 (89)	52/101 (51)
<b>Tratamiento Interferon + AAD 1° generación</b>	<b>20</b>	
PEG-IFN + RBV + Boceprevir	11 (55)	10/11 (91)
PEG-IFN + RBV + Telaprevir	3 (15)	3/3 (100)
PEG-IFN + Sofosbuvir	1 (5)	1/1 (100)
Otro	5 (25)	4/4 (100)
<b>Tratamiento AAD 2° generación</b>	<b>354</b>	
Sofosbuvir + Daclastavir	55 (16)	54/55 (98)
Sofosbuvir/Ledipasvir (Harvoni)	87 (25)	81/81 (100)
Sofosbuvir/Velpatasvir (Epclusa)	164 (46)	91/95 (96)
Sofosbuvir + Rivabirina	1 (0)	1/1 (100)
Paritaprevir/Ombitasvir-Dasabuvir (Viekira)	33 (9)	33/33 (100)
Daclatasvir + Asunaprevir	13 (4)	13/13 (100)
Otro	1 (0)	1/1 (100)
<b>Desconocido</b>	<b>127</b>	--

\*% determinado sobre el total de pacientes en que se evaluó RVS