



VALORACIÓN DE RESPUESTA DE LA ENFERMEDAD HEPÁTICA MEDIANTE ELASTOGRAFÍA ARFI EN PACIENTES CON HEPATITIS C TRATADOS CON TERAPIAS LIBRES DE INTERFERÓN

E. López Banet, M.D. Abellán Rivero, M. Santa-Olalla González, J.D. Berna Mestre, F. Guzmán Aroca y J.D. Berna Serna

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución de la enfermedad hepática secundaria al virus de la Hepatitis C (VHC) en pacientes tratados con terapias libres de interferón (TLI).

Material y métodos: Se realizó un estudio prospectivo mediante muestreo aleatorizado de pacientes con VHC que habían completado tratamiento con TLI entre mayo de 2015 y junio de 2016, registrándose 100 pacientes. El criterio de inclusión establecido fue que los pacientes tuvieran realizado un estudio pre-tratamiento que incluyera un análisis de sangre, cuantificación de la carga viral, ecografía abdominal y elastografía hepática. Los resultados se compararon con los obtenidos un año después de completar la terapia. Se realizó un análisis comparativo de medias mediante el test de la t-Student para variables cuantitativas y análisis de tablas de contingencias mediante test de la chi cuadrado para variables cualitativas, considerándose significativo un valor de p 0,05.

Resultados: Se verificó una disminución de la velocidad de corte media en el hígado, que descendió desde 1,91 a 1,59 m/s (p 0,0001), atribuible a la regresión de la fibrosis. Asimismo, se determinó una reversibilidad del estadio METAVIR, especialmente en los grupos F ? 3 y F ? 4 (p 0,0001). Además, se confirmó una respuesta viral sostenida en el 100% de los sujetos así como mejoría de múltiples parámetros analíticos (GOT, GPT, bilirrubina, albúmina, alfafetoproteína, fosfatasa alcalina) (p 0,0001).

Conclusiones: Se ha demostrado una reversibilidad de la hepatopatía crónica secundaria al VHC en pacientes tratados con terapias libres de interferón. La reversibilidad de la rigidez parenquimatosa puede ser monitorizada con elastografía ARFI y es esencial para el pronóstico y manejo terapéutico de estos pacientes.