



TRATAMIENTO PANGENOTÍPICO DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C.

Marta García Cidón – Trabajo de fin de grado

1. INTRODUCCIÓN

La Hepatitis C está causada por el VHC → principal motivo de enfermedad hepática crónica. Puede evolucionar en: hepatocarcinoma, cirrosis o trasplante hepático. 3% de la población mundial. 0,22% en España. Es un ARN virus con alta tasa de variabilidad genética por la elevada cinética replicación del virus.

2. OBJETIVOS

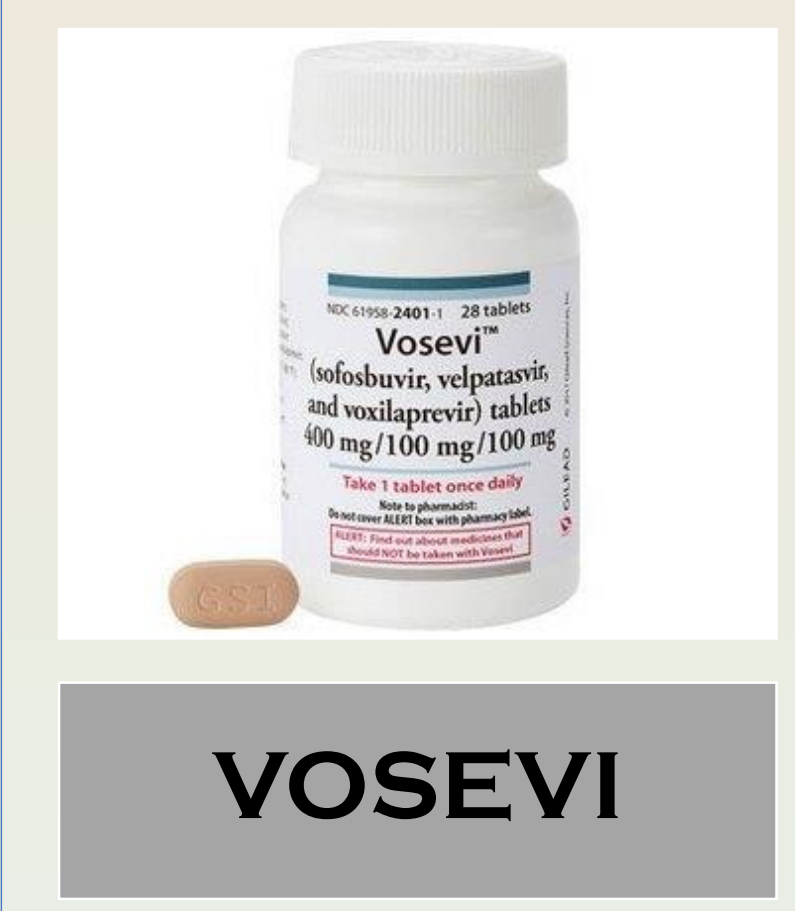
- ✓ Tener una visión global de los conceptos básicos de la enfermedad.
- ✓ Conocer la línea actual del tratamiento.
- ✓ Buscar la evolución de la patología a lo largo de los últimos tiempos.
- ✓ Entender y profundizar sobre la aparición de los tratamientos pangenotípicos.

3. METODOLOGÍA

Revisión sistemática en las principales bases de datos:

- UpToDate
- OMS
- EASL
- AEEH

4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN



¿A QUIÉN VA DIRIGIDO EL TRATAMIENTO?

- ❖ Infecciosos de VHC con recurrencia
- ❖ Fibrosis
- ❖ Trasplantados de hígado
- ❖ Alto riesgo en evolución hepática

5. CONCLUSIONES

La situación de la enfermedad ha mejorando en los últimos 5 años gracias a AAD.

Objetivo OMS: ERRADICAR LA ENFERMEDAD PARA 2030

VENTAJAS DEL TRATAMIENTO PANGENOTÍPICO:

- No hay necesidad de determinar el genotipo del virus.
- Se acorta el tiempo de espera entre diagnóstico y tratamiento.
- Elección del tratamiento en función de las necesidades del paciente.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Salud digital. Patricia Merino. Junio 2019.
<https://www.consalud.es/pacientes/la-prevalencia-de-la-hepatitis-c-en-espana-se-situa-en-un-0-22-66840-102.html>
- Epidemiología molecular de enfermedades infecciosas. Salvador Resino. Junio 2014.
<https://epidemiologiamolecular.com/candidiasis-ninos-vih-espana-era-targa-1997-2008/>