

TRATAMIENTO POR GENOTIPO

DROGAS DE PRIMERA Y SEGUNDA ELECCIÓN

SIMPOSIO HCV

MANUEL BARBERO

abbvie

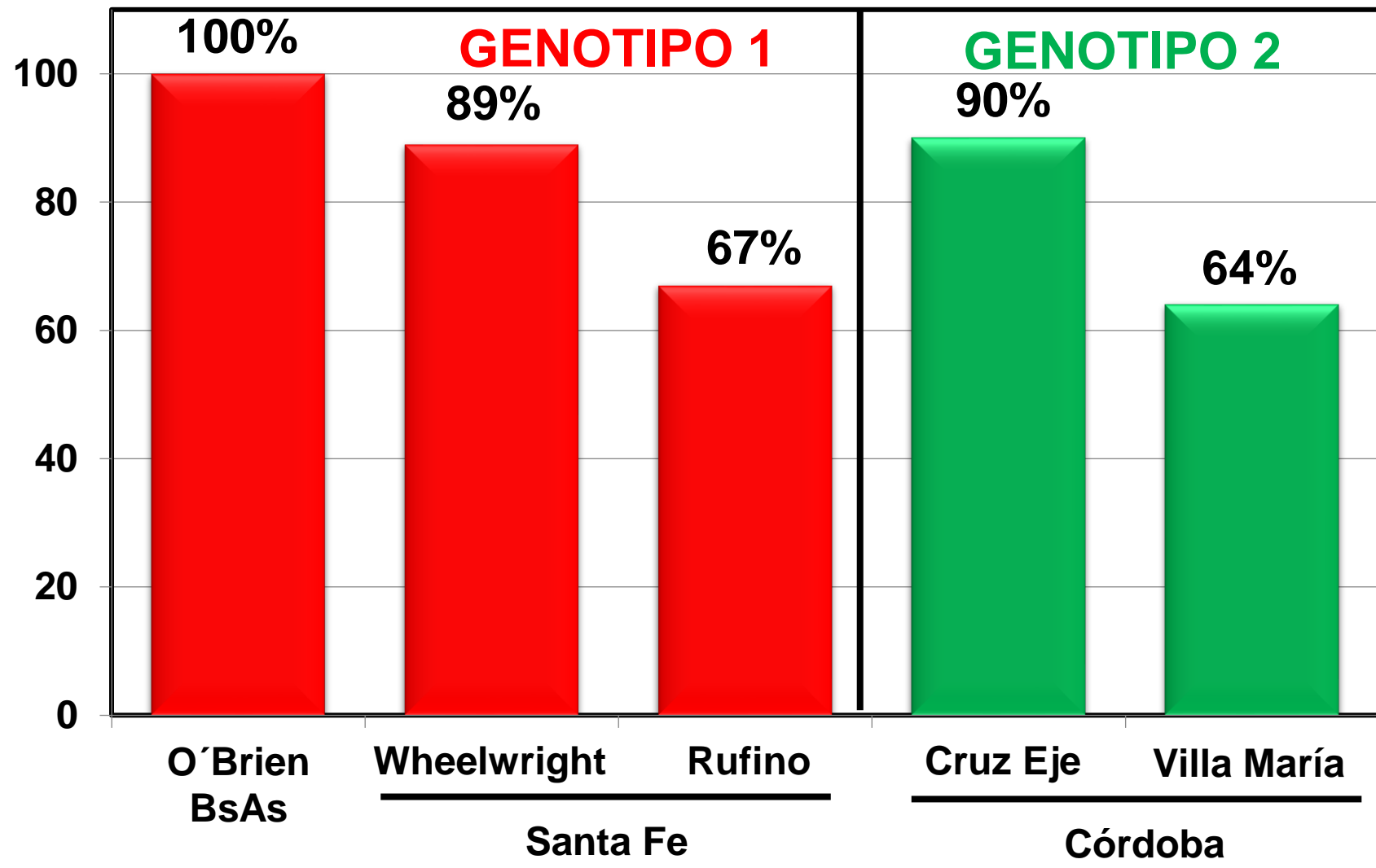


Genotipos de HCV en Argentina

	N	GT1a	GT1b	GT2	GT3	GT4
<i>Kersenobich D y col (2011)</i>	261	20%	38%	21%	17%	1%
<i>CEMIC 2001-2015</i>	228	23%	41%	21%	9%	1%
<i>HB – HEC</i>	94	23%	45%	12%	12%	2%

Kersenobich D y col (2011) , Neukam K y col (2017)

Estudios Poblacionales de Argentina



¿Cómo se elige el mejor tratamiento?

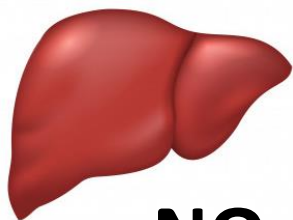


Consideraciones Generales

GENOTIPO



CIRROSIS



NO



SI



VÍRGENES DE TTO

NO RESP. PegINF + RBV



NO RESP. PegINF + RBV + IP



NO RESP. NS5a (incl. SOF)

NO RESP. NS5a

ESPECIALISTA CON EXPERIENCIA

Tratamiento según genotipo

**RECOMENDACIÓN PRIMERA Y SEGUNDA OPCIÓN EN
TODOS LOS GENOTIPOS**

Glecaprevir/Pibrentasvir

8 o 12 semanas

**DESARROLLADOS EN LA CONFERENCIA
PREVIA**

Sofosbuvir/Velpatasvir

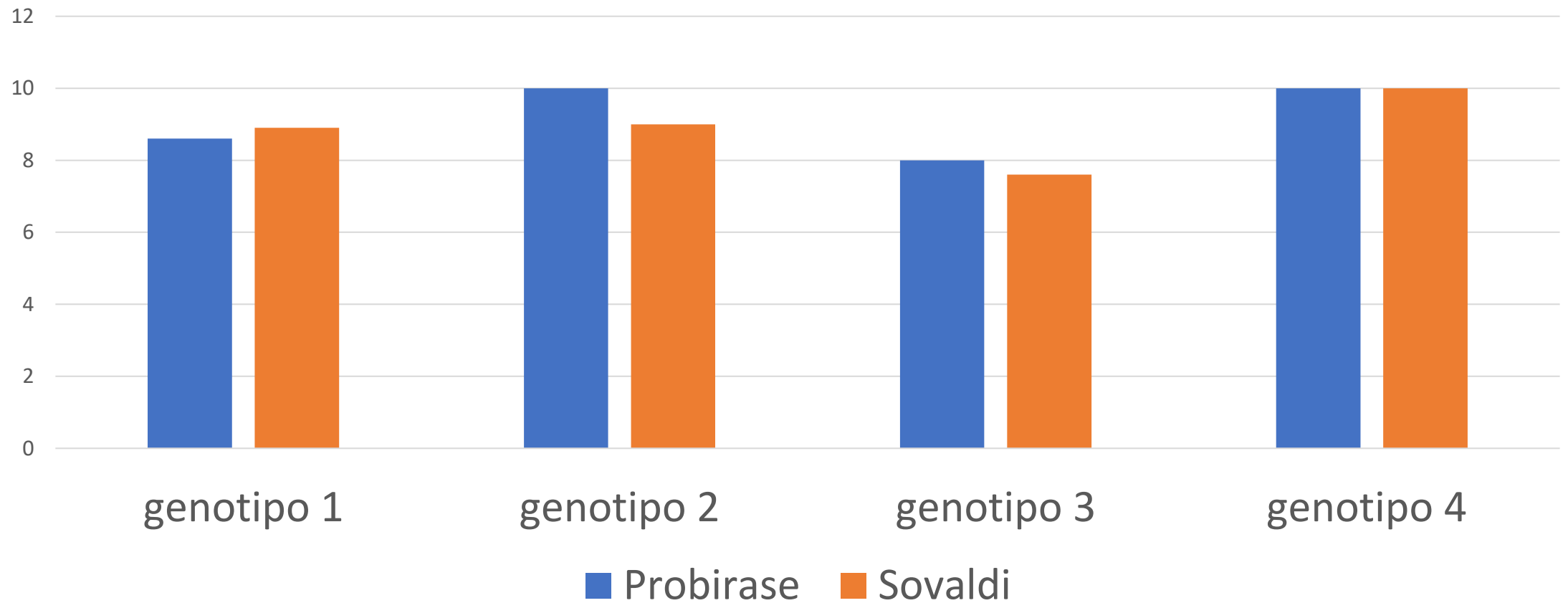
12 semanas

Tratamientos disponibles

ELBASVIR/GRAZOPREVIR	SOFOSBUVIR/LEDIPASVIR	SOFOSBUVIR/DACLATASVIR
Inhibidor de NS5A + Inhibidor proteasa	Inhibidor polimerasa NS5B + Inhibidor de NS5A	Inhibidor polimerasa NS5B + Inhibidor de NS5A
8 o 12 semanas	8 o 12 semanas	12 semanas
1 comprimido día	1 comprimido día	2 comprimidos día

Tratamientos disponibles

RVS Sofosbuvir Genérico Vs Original



Genotipo

1A

Vírgenes de Tratamiento		No respondedores a IFN	
Sin Cirrosis	Con Cirrosis	Sin Cirrosis	Con Cirrosis
SOF-DCV	-	SOF-DCV*	-
SOF-LDV*	SOF-LDV	SOF-LDV	SOF-LDV
EBV/GPV**	EBV/GPV**	EBV/GPV**	EBV/GPV**

- * F0-2, HIV negativos, HCV RNA <6.000.000 UI/ml 8 semanas (B1).
- **HCV RNA basal <800.000 UI/ml.

- * Menor eficacia
- **HCV RNA basal <800.000 UI/ml.

Genotipo

1B

Vírgenes de Tratamiento		No respondedores a IFN	
Sin Cirrosis	Con Cirrosis	Sin Cirrosis	Con Cirrosis
SOF-DCV	-	SOF-DCV	-
SOF-LDV*	SOF-LDV	SOF-LDV	SOF-LDV
EBV/GPV**	EBV/GPV	EBV/GPV	EBV/GPV

- * F0-2, HIV negativos, HCV RNA <6.000.000 UI/ml 8 semanas
- ** F0-2, 8 semanas

**TODAS SON BUENAS OPCIONES
EN ARGENTINA BUENA EXPERIENCIA CON
SOF/DCV**

Genotipo

2

Vírgenes de Tratamiento		No respondedores a IFN	
Sin Cirrosis	Con Cirrosis	Sin Cirrosis	Con Cirrosis
SOF-DCV	-	SOF-DCV	-

Genotipo

3

Vírgenes de Tratamiento		No respondedores a IFN	
Sin Cirrosis	Con Cirrosis	Sin Cirrosis	Con Cirrosis
SOF-DCV	-	SOF-DCV*	-

- * Según RAS debe tratarse con o sin ribavirina

Genotipo

4

Vírgenes de Tratamiento		No respondedores a IFN	
Sin Cirrosis	Con Cirrosis	Sin Cirrosis	Con Cirrosis
SOF-DCV	-	-	-
SOF-LDV	SOF-LDV	SOF-LDV	-
EBV/GPV	EBV/GPV	-	-

NO HAY DIFERENCIAS ENTRE LOS ESQUEMAS

SOFOSBUVIR / DACLATASVIR

ESQUEMA MAS USADO EN ARGENTINA



**NO UTILIZAR EN
CIRRÓTICOS EN
NIGÚN GENOTIPO**

MENSAJES FINALES

- ✓ **LA PRIMERA OPCIÓN PARA TODOS LOS GENOTIPOS ES GP O SOF/VEL**
- ✓ **HAY OTRAS BUENAS OPCIONES SI ESTOS NO ESTÁN DISPONIBLES, SOBRE TODO EN EL GENOTIPO 1 (EL MÁS FRECUENTE EN ARGENTINA)**
- ✓ **EN GT 2 Y 3 LA UNICA OPCIÓN DISPONIBLE ALTERNATIVA A GP O SOF/VEL ES SOF/DCV PERO ES INFERIOR Y NO PUEDE USARSE EN CIRROSIS**
- ✓ **CONSULTAR LA GUIA AAEEH ANTES DE INDICAR UN TRATAMIENTO ES UNA BUENA PRÁCTICA**
- ✓ **ES RECOMENDABLE QUE LOS PACIENTES NO RESPONDEDORES A OTROS AAD SEAN DERIVADOS A HEPATÓLOGOS CON EXPERIENCIA**