

*The New England Journal of Medicine publica*

## **Un nuevo tratamiento consigue curar a 7 de cada 10 enfermos de hepatitis C y reducir la duración de la terapia**

- El telaprevir, inhibidor de la proteasa, ha demostrado su eficacia cuando se combina con el tratamiento habitual de la hepatitis C, consiguiendo hasta un 70% de curaciones
- La duración del tratamiento se podría reducir de 1 año a 6 meses en pacientes que demuestren una respuesta positiva en las primeras 4 semanas.

Hepatólogos del Hospital del Mar y del IMIM, Institut de recerca de l'Hospital del Mar, han participado en el estudio *Advance*, los resultados del cual se han publicado esta semana en *The New England Journal of Medicine*. El estudio, evalúa los resultados de un ensayo clínico en fase III de un nuevo medicamento para el tratamiento de la hepatitis C, el Telaprevir. Este fármaco, cuando se combina con el tratamiento clásico, interferón pegilado y ribavirina, ha demostrado que mejora su eficacia en pacientes con genotipo 1, el subgrupo más frecuente, pues el 70% de los afectados por la hepatitis C en Europa presentan este genotipo y, a su vez el más difícil de curar. El medicamento ya ha recibido la aprobación de la FDA (*Food and Drug Administration*) en los Estados Unidos y, en breve, recibirá el consentimiento europeo y nacional. Este nuevo fármaco supondrá también la reducción del tiempo de tratamiento, de 1 año a 6 meses, en pacientes que obtengan una respuesta positiva en las primeras 4 semanas.

### **Un nuevo tratamiento para la hepatitis C (genotipo 1)**

El estudio *Advance*, de carácter multicéntrico, que ha incluido un total de 1088 pacientes que no habían recibido antes ningún tratamiento, fue diseñado para evaluar la eficacia del telaprevir (inhibidor de la proteasa) y, al mismo tiempo, para ayudar a establecer las mejores pautas de administración.

El telepravir asociado al tratamiento de la hepatitis C conocido hasta ahora, el interferón pegilado y la ribavirina, ha confirmado resultados positivos en relación a la respuesta virológica en pacientes con hepatitis C con genotipo 1, que no habían recibido tratamiento previo y ha permitido obtener respuesta sólo con 24 semanas de tratamiento. ***“La hepatitis C de genotipo 1 es la más frecuente y también es la más difícil de curar. Gracias a los nuevos fármacos, se podrá aumentar la eficacia del tratamiento y, en algunos casos, disminuir su duración. Si antes había una tasa de respuesta de un 40-45%, ahora nos movemos entre el 69 y el 75%”***,



*Nota de prensa  
Barcelona, 28 de junio de 2011*

explica el Dr. Ricard Solà, Jefe de la Sección de Hepatología del Hospital del Mar, investigador del IMIM y uno de los autores de este artículo.

El estudio ha confirmado una respuesta óptima de supresión viral y bajos índices de recaída, después de dejar el tratamiento. En este sentido, estos resultados apuntan a la posibilidad de reducir el tiempo de tratamiento, de un año a 24 semanas, en pacientes que presenten una respuesta rápida. ***“Se ha confirmado una mejora en términos de respuesta virológica sostenida, es decir, en el número de pacientes que eliminan el virus durante el tratamiento y hasta 6 meses después de finalizarlo. Cuando se consigue este hito se puede decir que el paciente se cura y por lo tanto se detiene la progresión de la enfermedad hacia la cirrosis o el cáncer de hígado”***, explica el Dr. Solà. ***“Los nuevos fármacos para la hepatitis C, telaprevir i boceprevir, aumentan la eficacia del tratamiento pero tienen un alto coste económico y determinan más efectos secundarios. Por esto, en Cataluña, se trabaja para establecer unos criterios idóneos y comunes a fin de racionalizar su uso en la práctica clínica diaria”***.

### **Epidemiología de la hepatitis C**

La hepatitis C es una infección producida por un virus que se detecta en la sangre de las personas que la sufren. En la Unión Europea, la prevalencia de la hepatitis C se sitúa entre el 2 y el 3% de la población. La infección aguda por virus C, es muchas veces asintomática y puede cronificar en un 50-70% de los casos. Los pacientes con hepatitis C crónica tienen un riesgo más alto de sufrir cirrosis y cáncer de hígado. Los tratamientos que se habían realizado durante la última década con el interferón pegilado y la ribavirina habían dado una tasa de curación del 40-50% en pacientes con el genotipo1.