

Caso Clínico

No respondedor

- Paciente varon de 45 años de edad:
 - Dx de infección crónica por VHC en 1992
 - Otros antecedentes: Sd Metabolico
 - Acude a Hospital en 2001
 - Analítica (2001):
 - Hemograma normal
 - ALT 87 u/L AST 78 UI/l
 - Carga viral: 929.000 UI/ml
 - Genotipo 1b
 - Biopsia Hepatica: A2 F2
 - Ecografía abdominal : Normal

- Tratamiento:

- PEG-IFN alfa 2b (1.5 ug/kg) + Ribavirina
1000 mg /dia
- A los 15 dias de tratamiento se comprueba
una disminuci3n de la Hb de 3.5 mg/dl y una
leucopenia de 1300 celulas /mm³ (500
neutrofilos)

Pregunta 1

- En el momento actual ¿ Cual hubiera sido la actitud mas correcta?
 - A- Reducir solo la dosis de Ribavirina
 - B- Reducir solo la dosis de PEG-IFN
 - C- No reducir las dosis y revisar en 1 mes
 - D- Mantener las dosis y añadir EPO y Filgastrin

- En ese momento se decidió reducir la dosis de PEG-IFN a 80 ug/ semana y de Ribavirina a 800 mg /dia
- PCR semana 4: 192.000 UI/ml
- PCR semana 12: 123.000 UI/ml

Pregunta 2

- ¿ Qué tipo de respuesta ha presentado este paciente?
 - A- Respuesta virológica Precoz
 - B- Respuesta virológica rápida
 - C- No respuesta
 - D- Respuesta lenta

Pregunta 3

- ¿ En esta situación qué es lo mas recomendable?
 - A- Mantener el tratamiento a las mismas dosis hasta completar 1 año
 - B- Suspender el tratamiento
 - C- Volver a subir la dosis de PEG-IFN y ribavirina
 - D- Añadir amantadina

- Se suspendió el tratamiento
- Acude a revision en 2008:
 - Analitica:
 - Hemograma normal excepto Plaquetas:112.000
 - ALT 168 AST123
 - Carga viral: 879.000 UI/ml
 - Ecografia:
 - Esplenomegalia leve de 15 cm

Pregunta 3

- ¿ Cual sería la actitud mas correcta?
 - A- Seguir revisiones periodicas
 - B- Proponer una biopsia hepática
 - C- Proponer un método no invasivo para medir la fibrosis
 - D- Tratamiento antiviral directo

- Se realizó biopsia hepática con los siguientes resultados:
 - A3 F3

Pregunta 4

- A la hora de elegir el tratamiento ¿ Cual sería su opción?
 - A- 12 Tratamiento con PEG-IFN + Riba durante 48 semanas independientemente de la respuesta en semana
 - B- Iniciar Tratamiento con PEG-IFN + Riba durante 48 semanas solo si la PCR en semana 12 es negativa
 - C- Iniciar tratamiento con PEG+Riba durante 72 semanas
 - D- Reservarle para tratarle con los nuevos farmacos