



ANEMIA POR RIBAVIRINA EN PACIENTES EN TRATAMIENTO DE HEPATITIS C CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA

Mora Atorrasagasti O., Iglesias Lambarri A., Martínez Bengoechea MJ., Cardenas Sierra M., Ibarrodo Larramendi I.
Hospital de Galdakao

Objetivos

Analizar el efecto anemizante de la ribavirina (RBV) en los pacientes en tratamiento de la hepatitis C (VHC) con los antivirales de acción directa (AAD).

Método

Se incluyeron pacientes VHC que iniciaron tratamiento con AAD (sin interferón) entre diciembre del 2014 y julio del 2015. Se analizó la disminución de hemoglobina (Hb) a la cuarta semana de iniciar tratamiento, en función de si el paciente recibió o no RBV.

Resultados

Se incluyeron 122 pacientes: 64% hombres, edad media 56 años, 31% coinfectados VIH/VHC, 91% cirróticos, 46,7% genotipo 1b y 32% 1a, 57% recibieron RBV.

El nivel medio de Hb previo al inicio del tratamiento fue de 14,7 g/dL (12,1-17,8 g/dL) en el grupo RBV y 14,3 g/dL (8,7-17,7 g/dL) en el grupo no-RBV; la disminución media a la semana cuatro fue de 1,92 +/- 1,4 g/dL y 0,02 +/- 0,87 g/dL, respectivamente.

En grupo no-RBV: en 56% no disminuyó la Hb; en 40% la disminución fue igual o menor a 1 g/dL.

En grupo RBV: en 6% no hubo disminución de Hb, en 21% la disminución fue menor de 1 g/dL, en 34% entre 1-2 g/dL, en 21% entre 2-3 g/dL, en 9% entre 3-4 g/dL, en 3% entre 4-5 g/dL y en 6% casos disminuyó más de 5 g/dL.

A 5 pacientes se les redujo la dosis de RBV, a 3 pacientes se les suspendió, a 1 se le administró eritropoyetina. Tres pacientes requirieron transfusiones sanguíneas (uno de ellos no había recibido RBV pero ya presentaba anemia de base, Hb=8,7 g/dL).

Conclusiones

En los pacientes en tratamiento con RBV el riesgo de anemización es mayor, esto habrá que tenerlo en cuenta a la hora de seleccionar el esquema de tratamiento en aquellos pacientes con determinadas características clínicas, como puede ser en pacientes con cardiopatía y/o función pulmonar severa.