

PUBLICIDAD

y llévate este  desde **0€** | con tu **Tarifa Delfin** y tu **ADS**

**NoticiasMedicas.es**

El canal de noticias médicas de **PortalesMedicos.com**

[Ultimas Noticias](#) | [Noticias por especialidad](#) | [Noticias por tema](#) | [Archivo de noticias](#) | [Canales](#) | [Publique sus](#)



**If you can think it...**

**Las nuevas terapias disponibles para la hepatitis C pueden lograr una tasa de curación de hasta el 80%.**

Por [Sociedad Española de Patología Digestiva](#) | Publicada: Hoy | [Noticias Junio 2012](#) , [Noticias de Congresos Medicina](#) , [Noticias de Inmunología](#) , [Noticias de Gestion Sanitaria](#) , [Noticias de Gastroenterología](#) , [Noticias de Enfermedades Infecciosas](#) |

[Anuncios Google](#)  [Hepatitis C](#) [Hepatitis](#) [Terapias](#) [Hepatitis B](#)

**[Log Management Download](#)**

Log management Software Download Now Free Trial!

[www.xpolog.com/](http://www.xpolog.com/)

**[Local Events](#)**

Sign Up At LivingSocial For 50-70% Off Local Events, Shops & More!

[www.LivingSocial.com](http://www.LivingSocial.com)

**[anti-HCV core antigen](#)**


Hepatitis C Core Antigen Antibodies for Western, ELISA, IP & IHC Assays

[www.pierce-antibodies.com](http://www.pierce-antibodies.com)

**[Mastering From £10](#)**

High End Software Fast Turnaround

[2bubblinrecords.com](http://2bubblinrecords.com)

Anuncios 

Las nuevas terapias disponibles para la hepatitis C pueden lograr una tasa de curación de hasta el 80%.

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGIA DIGESTIVA** 

[Ver todas las noticias por Sociedad Española de Patología Digestiva](#)

- Un tratamiento previo reduciría las complicaciones derivadas de la cronificación de esta enfermedad, consecuencia de la cirrosis, cáncer y trasplante de hígado en nuestro país, además de ahorrar sufrimiento al paciente y el coste sanitario a corto-medio plazo

- El descubrimiento de un nuevo biomarcador permite predecir las posibilidades de curación del paciente y por tanto seleccionar el tratamiento más adecuado para él

**Bilbao, junio de 2012.-** La hepatitis C afecta a cerca de 1 millón de españoles, de los cuales el 50% no está diagnosticado o bien no está siendo tratado por un especialista.

Durante el Taller de práctica clínica sobre Hepatitis Crónica por virus C que se ha llevado a cabo en Bilbao durante la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012), organizada por la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y que acogió su LXXI Congreso Nacional, se han abordado las nuevas opciones terapéuticas disponibles de esta enfermedad que han posibilitado un incremento de la tasa de curación del 25-30% respecto a la terapia estándar, pudiendo llegar a combatir hasta el 80% del total de las infecciones.



*Dr. José Luis Calleja, Taller de Práctica Clínica*

“Hasta su aparición, el tratamiento de la hepatitis C se basaba en la combinación de interferón pegilado y ribavirina, que suponía unas tasas de curación del 40% en los pacientes con genotipo 1, que son los que más se dan en España. La suma a esta doble terapia del uso de inhibidores de la proteasa, ha logrado una mejora en la curación de hasta un 80% en este tipo de pacientes”, afirma el doctor José Luis Calleja, jefe adjunto del Servicio de Gastroenterología y Hepatología del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

Las nuevas terapias han supuesto un cambio en el paradigma para abordar esta infección vírica y han abierto una vía de esperanza para lograr su curación completa. Sin embargo, los posibles efectos secundarios que puede conllevar en el paciente así como su alto coste, obligan a individualizar la terapia y valorar cada caso de hepatitis C con el fin de seleccionar la opción más adecuada y efectiva.

### **Factores que predicen la respuesta al nuevo tratamiento de la hepatitis C**

En los pacientes que no han recibido un tratamiento previo, el factor que mejor indica una respuesta es el estado de evolución de la cirrosis. Aquellos que presenten una enfermedad hepática leve, poseen más posibilidades de obtener una respuesta favorable a la terapia triple. “En este sentido, debemos intentar tratar la infección con fase de enfermedad hepática más leve, ya que si dejamos evolucionar la enfermedad, la tasa de curación será probablemente menor”, apunta el doctor Calleja.

Por otra parte, en aquellos pacientes tratados anteriormente, lo que determinará la respuesta es su sensibilidad al interferón, que es la terapia estándar. Los más sensibles pueden alcanzar una tasa de curación de hasta el 90% con la terapia triple. En cambio los que han mostrado insensibilidad a interferón, aunque mejorarán la tasa de curación, esta no será tan elevada.

### **La presencia del genotipo de la IL28b favorece una alta tasa de curación en los pacientes**

Los especialistas cuentan hoy en día con biomarcadores, distintos factores que permiten conocer la tasa de respuesta a los nuevos tratamientos con antelación y por tanto tomar

una decisión consensuada con el paciente acerca del mejor tratamiento a prescribir.

“Desde hace más de un año disponemos de un marcador genético que detecta la presencia de un polimorfismo de una variante del cromosoma 19 (IL28b) que se asocia a una mayor o menor respuesta al tratamiento con interferón+ribavirina. De tal manera que antes de empezar con un tratamiento vamos a saber si el paciente corresponde a una de esas variantes con buena o con mala respuesta al tratamiento”, añade el doctor Calleja.

Los inhibidores de la proteasa son los primeros de un arsenal terapéutico actualmente en distintas fases de desarrollo, que, en un futuro próximo, puede suponer un aumento todavía mayor de la tasa de curación, con menor tiempo de tratamiento y un menor número de efectos secundarios. “Cualquier tratamiento que se prescriba en la actualidad, debe tener en cuenta esta perspectiva de futuro”, apunta el doctor Calleja.

Con la curación de la hepatitis C, se evita la aparición de complicaciones derivadas de la enfermedad, como son la cirrosis, el cáncer y el trasplante de hígado, con lo cual según apunta el doctor Calleja, el coste efectivo es claro. “Evitamos no sólo el sufrimiento de los pacientes, sino también los costes a corto-medio plazo que conlleva la curación de los pacientes”. Al respecto el doctor añade, que “por ejemplo, sólo un trasplante de hígado puede suponer un gasto de 150.000 euros por cada caso”.

### **El consumo de alcohol en los afectados se asocia a una evolución de la infección**

Por último, dentro de la SED 2012, se ha organizado también una mesa en la que los expertos han revisado las principales medidas que deben tomar los pacientes para un mayor control de su enfermedad. Los expertos han señalado que la ingesta de alcohol está asociada a una mayor progresión de la enfermedad. “Los pacientes no pueden beber alcohol ni en cantidades “sociales”, ya que su consumo aunque puede no causar problemas en otro tipo de pacientes sí los puede originar en los que sufren una infección por virus de hepatitis C”, explica el doctor Calleja.

Asimismo, reducir el peso y revisar los niveles de vitamina D, son otras de las recomendaciones que los expertos han reseñado con el fin de contribuir a mejorar las tasas de curación.

### **Semana de las Enfermedades Digestivas y SEPD**

Desde el pasado sábado, día 2, al martes, día 5 de junio la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebró en el Palacio de Congresos Euskalduna Jauregia de Bilbao el LXXI Congreso Nacional de la SEPD en el marco de la VII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012). La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad (con más de 1.000 expertos nacionales e internacionales) y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo.

La SEPD es una organización científica y profesional, sin ánimo de lucro, que tiene 78 años de existencia y en la actualidad agrupa a más de 2.100 médicos asociados. Está orientada al fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, con el objetivo de ser un referente para especialistas en Aparato Digestivo, especialidades afines y población en general, y un aliado de la Administración y agentes sociales.

Entre los fines de la [SEPD](#) destaca el de promover la formación de grupos multidisciplinares y multicéntricos para llevar a cabo investigaciones básicas, epidemiológicas y clínicas en el ámbito de las enfermedades digestivas, y mantener relaciones científicas y vinculación con sociedades similares o afines, así como con las instituciones universitarias, y cualquier otra institución interesadas en el desarrollo de la Patología Digestiva.

## aparato digestivo

Selecciona una Especialidad

Bienvenido/a Beatriz  
[ Cerrar Sesión ] [ Cambiar Preferencias ]

Portada > Área Científica > Especialidades > Aparato Digestivo

Imprimir | tamaño

SERÁ UNA DE LAS CAUSAS PRINCIPALES

### La obesidad es responsable del 10 por ciento de casos de cirrosis hepática

La presentación en Bilbao de la VII Semana de las Enfermedades Digestivas ha puesto de manifiesto los cambios que se prevén para los próximos años en cuanto a la importancia de las causas de las cirrosis hepáticas, tal y como ha comentado Agustín Albillo, presidente del comité científico de la Sociedad Española de Patología Digestiva.

Marcelo Curto, Bilbao | 05/06/2012 00:00

☆☆☆☆  |

Imprimir | tamaño



Agustín Albillo y Víctor Orive, ayer en la VII Semana de las Enfermedades Digestivas, en Bilbao. (DM)

Se espera que en los próximos años la obesidad, debido a su constante avance en nuestro país, se coloque como una de las causas principales de cirrosis, según ha explicado a Diario Médico Agustín Albillo, presidente del comité científico de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

La obesidad es responsable del 10 por ciento del total de casos de cirrosis. Infiere en la progresión de la enfermedad hepática a cirrosis, porque se da resistencia a la insulina, además del conocido síndrome metabólico.

VISTA:

[MÁS TEXTO](#)

[MÁS VISUAL](#)



disfrutar de la vida con salud son mayores que nunca...

#### TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

BIOTECNOLOGÍA	
CARDIOLOGÍA	
MEDICINA DE FAMILIA	
MEDICINA DE URGENCIAS	
OFTALMOLOGÍA	
ONCOLOGÍA	
TECNOLOGÍA	

**CURSO ON-LINE**

**Actualización clínica en dermatología para Atención Primaria**  
Del 7 de noviembre de 2011 al 31 de octubre 2012

#### **MÁS SOBRE APARATO DIGESTIVO**

Docencia, excelencia clínica e investigación por J. Enrique Domínguez, Presidente de la Sociedad...

La enfermedad hepática por consumo de alcohol es la gran olvidada de la hepatología. "Aproximadamente un 40 por ciento de las cirrosis continúan teniendo origen alcohólico; el otro 40 por ciento de los casos es viral y el 10 por ciento corresponde a la obesidad".

En los últimos años, apenas se ha registrado ningún avance en este campo, al margen de las campañas de prevención del consumo abusivo de alcohol. "No contamos con ningún fármaco que haya aportado resultados relevantes para frenar la progresión de la enfermedad hepática a cirrosis por alcohol. Por eso, nos encontramos en la misma situación que hace 15 ó 20 años".

No ocurre así en "los avances en la interrupción de la historia natural de las hepatitis virales B y C, frente a las que contamos con nuevos desarrollos eficaces y que han permitido reducir el número total de fallecimientos por esta causa".

Según ha indicado, las cirrosis son responsables cada año de 4.000 muertes en España. En este sentido, Albillos ha recordado que el nuevo tratamiento antiviral del virus de la hepatitis C "se implantará finalmente en las distintas comunidades autónomas en los próximos meses".

#### Implantación de terapias

Asimismo, ha hecho hincapié en la necesidad de que el nuevo tratamiento se aplique de manera prioritaria a los pacientes con una mejor indicación, entre los que ha citado "la enfermedad hepática crónica avanzada que muestra una fibrosis relevante en el hígado".

El nuevo tratamiento permite atender "al 75 u 80 por ciento de los pacientes; no obstante, hay que seleccionarlos correctamente, ya que presenta ciertos efectos secundarios que complican su administración, además del coste que implica".

Víctor Orive, portavoz vocal de la SEPD y jefe de Servicio de Aparato Digestivo del Hospital de Basurto, en Vizcaya, ha incidido en la endoscopia como "el patrón oro del tubo digestivo".

Frente a otras técnicas como la colonoscopia virtual (coloTC), ha defendido la capacidad de la colonoscopia para detectar eficazmente pólipos planos (más difíciles de precisar con el coloTC) y su coste-eficacia, "ya que siempre que se detecta algo con la colonoscopia virtual, luego se ha de realizar la colonoscopia convencional".

No obstante, ha valorado positivamente la aportación de esta técnica "en diversas circunstancias, como los pacientes con un cáncer detectado, en el que hay que revisar el resto del colon".

### LAXANTES

Miguel Muñoz-Navas, director del Servicio de Digestivo de la Clínica Universidad de Navarra, sustituye a Enrique Domínguez en la presidencia de la SED. Domínguez ha puesto de manifiesto las posibilidades que presentan los nuevos fármacos procinéticos, como la prucaloprida, en pacientes en los que ha fracasado el tratamiento convencional con laxantes para aliviar el tracto intestinal.

☆☆☆☆ |vota! | 0 comentarios

imprimir | tamaño

compartir

Like 8

Twitter 1



HAZ TU COMENTARIO

En los últimos cuatro años, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) ha reforzado estructuras y desarrollos y se ha consolidado como una sociedad médica profesional y sólida.

Añadir quimio y radioterapia a la cirugía es útil en cáncer esofágico y gastroesofágico por Redacción

#### ENTREVISTAS EN TWITTER



**Merche Serrano Gimare**  
(@SerranoGimare)

Merche Serrano Gimare (@SerranoGimare), neuropediatra de la Guía Metabólica y miembro del Ciberer ha participado en una twitterview.

#### ENCUENTROS ANTERIORES

Francisco Camarells



Jueves, 31-5-2012 (09:30h)

Secretario y portavoz del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo (CNPT), ha participado en un encuentro digital con motivo del **Día Mundial Sin Tabaco**.

Ir a la ficha

#### OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM



**PANTALLAS, ¿SALUDABLES?**  
por Joan Carles March

Por qué lo llaman reordenación cuando quieren decir recortes



**MOTIVOS Y MOTIVACIONES**  
por Antoni Gual

Recortar o reformar. ¿Cual es el camino hacia el bienestar?



**DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA**  
por Asensio López

La puerta de salvación: los profesionales de atención primaria



**ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO**  
por Maria Ángeles Planchuelo

El éxito está en luchar contra la industria del tabaco, no contra el tabaco



**LA GESTIÓN INCIERTA**  
por Sergio Minué

El síndrome de Bartleby de la Atención Primaria