

**PLAN ASISTENCIAL DE VALORACION Y
TRATAMIENTO HEPATITIS C**

UGC DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA

Versión 1. enero 2010

INFORMACIÓN GENERAL.

Los miembros de la Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas queremos facilitarle a los servicios médicos y enfermeros que precisa. Queremos que conozca en todo momento las acciones programadas en cada fase del proceso en el que se encuentra. Para ello en esta guía encontrará información general que debe completar con el informe personalizado que le entregara su medico en cada consulta o episodio de hospitalización.

En nuestra página web encontrará información adicional que puede ser de su interés

www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/)

LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

En función de la fase en que se encuentre su proceso usted podrá ser atendido en:

- **Consultas externas**, situadas en la planta baja del Hospital Provincial, HURS.

- **Hospital de día**, situado en el área de consultas externas, planta baja del Hospital Provincial, HURS. Este hospital de día tiene adscrita una consulta a demanda dónde podrá consultar por problemas intercurrentes que ocurran entre citas programadas.

- **Planta de hospitalización**, Sexta planta del Hospital Provincial, HURS.

TELEFONOS.

- Citas en consultas externas y hospital de día 957 011613 (corporativo 511613).
- Secretaria 957 011636 (corporativo 511636).

CORREO ELECTRONICO.

secinfec.hrs.sspa@juntadeandalucia.es

HORARIOS DE CONSULTAS

- Las consultas están abiertas de 8.30 h-18.30h. Si usted tiene una cita programada deberá acudir en la hora fijada.
- Existe una consulta a demanda a la que podrá acudir si tiene algún problema en horario de 8.30-14.30h También puede consultar previamente a la consulta telefónica (957 011 613).

ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS.

Cuando usted tenga una cita en consultas externas debe acudir a la hora prevista. En la zona de control indicara que ha llegado y será atendida por el facultativo correspondiente. Este médico revisará toda la documentación clínica sobre su proceso y le ofrecerá las opciones diagnósticas y terapéuticas más pertinentes. También le explicara su pronóstico, los beneficios esperados y los potenciales riesgos.

Al final de la consulta le entregara un informe con su plan asistencial personalizado según la fase en que se encuentra su proceso y que le servirá hasta la siguiente visita. También le facilitaremos su próxima cita sin tener que acudir a cita previa.

ATENCIÓN EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN.

Si en algún momento precisa hospitalización también le atenderán facultativos de la Unidad. Usted tendrá un facultativo y enfermero responsable que se presentarán el día de su ingreso. El personal de enfermería le entregará una guía de acogida y le explicará las normas básicas de la planta.

Diariamente podrá recabar información sobre la evolución de su proceso y el plan previsto. Al alta recibirá un informe de alta médica y un informe enfermero de continuidad de cuidados. Ambos informes deben ser trasladados a su médico de familia. Si precisa continuar atención ambulatoria en la Unidad se le facilitará una cita. También se le dará las recetas que precise para seguir el tratamiento previsto.

CONTROLES MEDICOS Y ANALITICOS ESPECÍFICOS.

Para la valoración de la infección por virus de la hepatitis C (VHC) se realizan:

- Pruebas serológicas: Detectan los anticuerpos frente al VHC.
- Pruebas virológicas: Confirman la presencia del genoma (RNA) del VHC, bien de forma cualitativa o cuantitativa (carga viral), así como la determinación del genotipo. Están indicadas en todo paciente con pruebas serológicas positivas, en quienes se considere el tratamiento. La determinación del genotipo se hará en todos los pacientes antes de comenzar tratamiento con interferón al fin de evaluar el plan terapéutico más adecuado.

-

DIAGNOSTICO DE HEPATITIS Y EVALUACION DEL GRADO DE FIBROSIS:

La biopsia hepática por punción directa del hígado aporta información sobre el grado de fibrosis y la afectación hepática por otras patologías. En un paciente con un grado de fibrosis >2 habría que valorar tratamiento farmacológico. Si la necesitara le explicaríamos los beneficios y potenciales peligros y firmaría un consentimiento informado.

En la unidad tratamos de evitar esta prueba cruenta siempre que podemos. Hoy en día existe un interés creciente en buscar métodos no invasivos para la evaluación de la fibrosis. Para ello disponemos en nuestra Unidad de la elastografía hepática transitoria que mide la elasticidad hepática y su inversa, la fibrosis. Este procedimiento incruento e indoloro ha permitido reducir de forma muy significativa la necesidad de biopsias hepáticas para el diagnóstico del grado de fibrosis hepática en pacientes con Hepatitis crónica por VHC. La elastometría hepática transitoria se realiza en el Hospital de Día de nuestra Unidad (Consulta nº 4) y es una exploración parecida a la ecografía abdominal, que no causa molestias y que su realización tiene una duración de 15-20'.

TRATAMIENTO ESPECÍFICO DE LA HEPATITIS C.

El objetivo fundamental del tratamiento es controlar y erradicar la viremia con el fin de evitar la evolución a cirrosis y cáncer de hígado. Teniendo en cuenta la respuesta de la viremia al tratamiento farmacológico, pueden ocurrir varias situaciones clínicas:

1. Respuesta viral sostenida (RVS): Ausencia del RNA-HVC a los 6 meses de finalizar el tratamiento. Es el marcador del aclaramiento del virus y el objetivo del tratamiento. Son predictores de RVS: los genotipos 2, 3, 5 y 6, carga viral baja, infección de poco tiempo de evolución, sexo femenino, pacientes de menos de 75 Kg de peso, edad inferior a 40 años, raza no afro-americana, ausencia de resistencia a insulina, niveles elevados de ALT e inflamación y fibrosis leve (Ghany MG, 2009).

2. Respuesta viral temprana (RVT): A las 12 semanas de comenzar el tratamiento se produce un descenso importante en los niveles de RNA-HVC.
3. Respuesta viral rápida (RVR): Los niveles de RNA-HVC son indetectables a las 4 semanas de comenzar el tratamiento.
4. Respuesta al final del tratamiento: La viremia al final del tratamiento es indetectable.
5. Recaída: Tras ser indetectable la viremia al finalizar el tratamiento, posteriormente comienza a detectarse.
6. Pacientes no respondedores: Los niveles de RNA-VHC se mantienen estables a pesar del tratamiento.
7. Pacientes respondedores parciales: Los niveles de RNA-VHC descienden con el tratamiento, pero nunca llegan a ser indetectables.

El tratamiento de elección es con la combinación de Interferón pegilado y ribavirina, que ha demostrado una RVS del 42-52% para el genotipo 1 y del 76-84% para los genotipos 2 y 3.

En nuestra Unidad la atención y el tratamiento a los pacientes con hepatitis crónica por virus de la Hepatitis C se realizan en la Consulta nº 1 del Hospital de Día y en la Consulta de Enfermería. En esta última, entre otras funciones, se adiestra al paciente en la correcta autoadministración del tratamiento.

¿DONDE PUEDE RECOGER EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C?

Cuando precise tratamiento para la hepatitis C su médico le hará una receta que deberá llevar al servicio de farmacia localizado en la misma planta del hospital provincial. Allí le darán su medicación. Este formulario debe traerlo a cada visita para que su médico firme la prescripción hasta la siguiente visita.

La medicación es gratuita.