

KIT PARA LA TOMA DE DECISIONES EN ENFERMOS CON HEPATITIS C GENOTIPOS 1 Y 4

Resumen de la oferta

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), en colaboración con el Hospital Universitario La Paz y el Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, ha desarrollado un método de obtención de datos útiles para predecir o pronosticar la respuesta al tratamiento con interferón pegilado (IFN-PEG) y ribavirina (RBV) en individuos con hepatitis crónica C.

Descripción de la oferta

Las tasas de respuesta viral sostenida (RVS) obtenidas en tratamientos con IFN-PEG más RBV en coinfectados por VIH/VHC son menores que en mono infectados por VHC. Además, esta doble terapia en pacientes con VIH/VHC se complica por las interacciones con el tratamiento antirretroviral aplicado a VIH.

Recientemente, se han aprobado los fármacos con actividad directa (*direct acting agents*, DAAs) frente al VHC. Sin embargo, las tasas de RVS en pacientes coinfectados probablemente no van a superar el 70%. Además, estos fármacos no se podrán aplicar a una proporción importante de los pacientes coinfectados debido a las interacciones con los antirretrovirales y, por otro lado, la triple terapia conllevará una mayor probabilidad de efectos adversos. Adicionalmente, la primera generación de DAAs se limitará a pacientes infectados por VHC genotipo 1 y el coste aumentará considerablemente.

Por tanto, existe la necesidad de desarrollar un modelo predictivo que permita determinar

de forma fiable la probabilidad de respuesta al tratamiento frente al VHC con IFN-PEG más RBV en pacientes mono infectados o coinfectados que ayude a la toma de decisiones de tratamiento. El presente método combina varios predictores: de tipo plasmático, de tipo genético y el índice de Forns.

La validación del método se ha realizado en un estudio prospectivo y multicéntrico que incluyó a **768 pacientes** infectados por VHC.

Ventajas de la oferta

1. Herramienta fiable para la predicción y pronóstico de la respuesta a tratamiento.
2. Permite predecir la RVS en semana 4, orientando al clínico sobre cuál es la mejor opción terapéutica.
3. Capaz de predecir la probabilidad de tener respuesta viral rápida (RVR) y/o D1L en pacientes genotipo 1 y 4 tratados con IFN-PEG más RBV.

Propiedad industrial Intelectual

Esta tecnología está protegida mediante solicitud de patente española.

¿Qué se busca?

El grupo de investigación busca un acuerdo de licencia de explotación y/o colaboración.

Clasificación

Categoría: Diagnóstico

Subcategoría: Vacunas y Enfermedades Infecciosas



UNIDAD DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA. FUNDACIÓN PÚBLICA ANDALUZA PARA LA GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD DE SEVILLA (FISEVI)

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Edificio de Laboratorios, 6ª Planta. Avda. Manuel Siurot, s/n 41013 Sevilla. ESPAÑA ☎ +34 955 013 647 MÓVIL: +34 671 597 577 ✉ pablo.hervas.exts@juntadeandalucia.es