CO-02 - IMPACTO DO TRATAMENTO DA HEPATITE C EM DOENTES COM CIRROSE HEPÁTICA DESCOMPENSADA

Ferreira Cardoso M¹; Carvalho R¹; Alberto S¹; Martins A¹

1 - Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca - Serviço de Gastrenterologia

Introdução: Os novos antiviricos de ação direta (AAD) permitiram o tratamento da hepatite C em doentes com cirrose descompensada, mas permanece por clarificar o impacto da erradicação viral na evolução clínica. Métodos: Estudo prospetivo de doentes com cirrose descompensada, definidos por classificação Child-Pugh (CP) $\geq$ B, tratados com AAD desde fevereiro/2015. End points analisados: evolução dos scores de Child-Pugh (CP) e MELD entre o início e final de tratamento; ocorrência no follow-up (FU) de carcinoma hepatocelular (CHC), internamentos por descompensação, transplante hepático e morte. Análise estatística em SPSS v.24. Resultados: 23 doentes (70% do sexo masculino, idade média $58 \pm 9,4$ anos), 22 CP B, MELD 10 ± 4 . Todos os doentes (61% com hepatite C genótipo 1) foram tratados com regimes contendo sofosbuvir (com ledipasvir ou daclatasvir), 12 ou 24 semanas, 11 (48%) com ribavirina. FU médio de $10,3 \pm 6,5$ meses. A resposta virológica sustentada à semana 12 foi 64,7% (11/17): 4 óbitos, 1 falência terapêutica e 1 doente perdeu seguimento. Não se verificou uma alteração significativa nos scores MELD e CP; contudo, 6 doentes (27%) melhoraram a classe CP de B para A. Ocorreram eventos adversos no FU em 10 doentes (43,5%), dos quais 6 faleceram (26%) e 1 foi transplantado por agravamento (4%). Verificaram-se 4 casos de carcinoma hepatocelular (CHC), 3 “de novo” (incidência de 13%) e 1 recorrência. As causas de morte foram sépsis (n=5) e progressão de CHC (n=1). Conclusões: Nesta coorte de cirróticos descompensados, verificou-se melhoria na classe de CP em 1/4 dos doentes, mas também uma taxa elevada de eventos adversos, com mortalidade de 26% e incidência de CHC de 13%. Estes resultados alertam para a necessidade de efetuar o tratamento antivirico num cenário peri-transplante hepático.