

## NOTA DE PRENSA

# Los nuevos antivirales pueden curar la Hepatitis C en tres meses sin apenas efectos secundarios

- **Este estudio de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR) subraya la eficacia y seguridad de estos nuevos fármacos para el tratamiento de la Hepatitis C. También en casos de coinfección con VIH.**
- **El artículo señala que la administración de antivirales de segunda generación en el momento del diagnóstico ahorra consultas a los pacientes, evita el desarrollo de síntomas graves de la enfermedad y ayuda a prevenir contagios.**
- **En España hay todavía cerca de 50.000 infectados por Hepatitis C, muchos de ellos asintomáticos que desconocen que la padecen. En ausencia de tratamiento pueden desarrollar cirrosis. Además, la Hepatitis crónica C es una de las principales causas de cáncer hepático.**

**Logroño/Madrid, 16 de mayo de 2023.-**

La administración diaria de antivirales de acción directa de segunda generación (DDA por sus siglas en inglés) puede curar la Hepatitis C en tres meses. Asimismo, los nuevos antirretrovirales tienen una gran eficacia supresora para tratar el VIH, aunque no erradican la infección. Así lo recoge el estudio de la **Universidad Internacional de La Rioja** (UNIR), que destaca que el tratamiento con estos fármacos es particularmente efectivo en los casos de coinfección con VIH, el virus del SIDA.

Tanto los antivirales para tratar la Hepatitis C como los utilizados para tratar el VIH consisten en una o pocas pastillas administradas una sola vez al día, sin apenas efectos secundarios.

El artículo, publicado en la revista médica *Expert Opinion on Drug Safety*, una de las más prestigiosas en farmacología, comprueba que la administración de estos nuevos antivirales, en especial cuando se inicia el tratamiento en el momento del diagnóstico, ahorra tiempo a los pacientes, evita que desarrollen cirrosis por el virus de la Hepatitis C o SIDA por VIH, y ayuda a prevenir contagios.

En España se han tratado cerca de 150.000 pacientes con Hepatitis crónica C con los nuevos antivirales, pero se estima que todavía hay cerca de 50.000 infectados sin tratar. Aunque la mayoría cursa la enfermedad de forma asintomática, pueden evolucionar a cirrosis y cáncer de hígado.

“Los antivirales han mejorado mucho, tanto en eficacia como en seguridad. Así, los recomendados para tratar la Hepatitis C o el VIH -Sofosbuvir y Tenofovir, respectivamente, de la farmacéutica Gilead; o Glecaprevir/Pibrentasvir (Maviret) para la Hepatitis C, de la farmacéutica AbbVie- no solo tienen una gran eficacia, sino que son bien tolerados y se administran por vía oral una sola vez al día. Por lo tanto, ya no hay argumentos para no tratar y evitar que los pacientes desarrollen cirrosis por el virus de la hepatitis C o SIDA por VIH”, sostiene el Dr. **Vicente Soriano**, profesor e investigador de la Facultad de Ciencias de la Salud de UNIR y primer firmante del artículo.

La OMS estima que en el mundo hay 57 millones de personas con Hepatitis crónica C y 38 millones con infección por VIH. “Mientras que más del 75% de los seropositivos para VIH conocen su diagnóstico y casi todos toman medicación, la mayor parte de los pacientes con Hepatitis crónica C desconocen su enfermedad. Los que fueron diagnosticados de Hepatitis C en algún momento previo, casi todos ya han sido tratados y curados en los últimos años”, explica el Dr. Soriano.

“En el momento actual, el pronóstico de la Hepatitis C depende de su diagnóstico. En este sentido, programas nacionales como el que iniciará EE.UU. próximamente (haciendo el test a toda la población), permitirán erradicar la hepatitis C en muchas partes del mundo, como ya se ha observado en Egipto o Georgia, que realizaron programas de ‘*Test & treat*’ masivos en la población general hace pocos años”, señala este experto.

### **Tratamiento de pacientes coinfectados**

El estudio arroja luz sobre el tratamiento con estos nuevos antivirales para pacientes coinfectados por Hepatitis C y VIH. Los resultados indican que es preferible empezar primero un tratamiento y, más adelante el otro, puesto que introducirlos a la vez puede ocasionar problemas.

Pueden surgir cuatro desafíos principales: efectos secundarios que se solapan con antivirales frente al VIH y la hepatitis C, de modo que no se sabe qué medicamento lo produce y hay que suspender ambos tratamientos; casos raros de reactivación de la Hepatitis B, por desaparición brusca del virus C; síndromes de reconstitución inmune en pacientes con la inmunidad deteriorada por el VIH; e interacciones entre los antirretrovirales y los antivirales anti-Hepatitis C, que pueden causar toxicidad debido a sobreexposición a un fármaco o fracaso del tratamiento debido a concentraciones subóptimas del otro.

La terapia dual en pacientes coinfectados, según concluyen los autores, requiere la vigilancia de estos cuatro problemas principales, pero debe indicarse de forma consecutiva, generalmente empezando por tratar el VIH y, pocos meses después, la Hepatitis C.

También han participado en esta revisión **Víctor Moreno-Torres, Ana Treviño, Pablo Barreiro, Fernando de Jesús y Octavio Corral**, investigadores de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), y **Carmen de Mendoza**, del Hospital Universitario Puerta de Hierro en Madrid.

### **Referencia bibliográfica:**

---

Vicente Soriano, Víctor Moreno-Torres, Ana Treviño, Pablo Barreiro, Fernando de Jesus, Octavio Corral & Carmen de Mendoza (2023): Safety considerations in the management of hepatitis C and HIV co-infection, *Expert Opinion on Drug Safety*,  
<https://doi.org/10.1080/14740338.2023.2206647>

## **SOBRE UNIR**

UNIR es una Universidad cien por cien en línea que ofrece una educación superior de calidad a través de las tecnologías más innovadoras, siempre con el estudiante en el centro de su actividad. En España, imparte 45 grados oficiales, 116 postgrados, 65 títulos propios y 4 programas de doctorado que tienen como objetivo acercar una educación integral y personalizada a los más de 55.000 estudiantes que trabajan en sus aulas presenciales-virtuales desde 86 países, principalmente en España y Latinoamérica. Su método de enseñanza, adecuado a las demandas del mercado laboral, hace de UNIR una auténtica palanca social que rompe barreras y ayuda a que cada uno, esté donde esté, cumpla sus sueños universitarios y de progreso. UNIR pertenece al grupo educativo Proeduca, junto con otros centros de enseñanza superior y no reglada.

## **PARA MÁS INFORMACIÓN**

Departamento de Comunicación UNIR [comunicacion@unir.net](mailto:comunicacion@unir.net) [www.unir.net](http://www.unir.net)  
Sala de prensa: <http://www.unir.net/sala-de-prensa/> Twitter: [@UNIRUniversidad](https://twitter.com/UNIRUniversidad) y [@PrensaUNIR](https://twitter.com/PrensaUNIR)

Paloma Gamarra (La Rioja) 94 121 02 11 ext. 1285 [paloma.gamarra@unir.net](mailto:paloma.gamarra@unir.net)  
Sara Puerto 648 573 733 [sara.puerto@unir.net](mailto:sara.puerto@unir.net)  
Isabel Álvarez 639 117 638 [isabel.alvarezcastro@unir.net](mailto:isabel.alvarezcastro@unir.net)  
Diego Caldentey (LATAM) 659 641 848 [diego.caldentey@unir.net](mailto:diego.caldentey@unir.net)  
José María Fillol (LATAM) 628 902 302 [josemaria.fillol@unir.net](mailto:josemaria.fillol@unir.net)  
Bosco Martín (Director) [bosco.martin@unir.net](mailto:bosco.martin@unir.net)