Figura 2: Línea temporal de personas con VIH en tratamiento del VHC

Semana 4

Tras 4 semanas de tratamiento, comprueba la carga viral del VHC (ARN) por si existe una respuesta virológica rápida (RVR: carga viral de VHC indetectable). Aún es, principalmente, una prueba para la investigación.

La RVR es un buen factor de predicción de la RVS. Continuar el tratamiento.

No existe RVR: seguir tratamiento, ya que es demasiado pronto para predecir tu probabilidad de responder.

Semana 12

Tras 12 semanas, comprueba la carga viral del VHC para ver si existe una respuesta virológica precoz (RVP: un descenso del 99% de la carga viral del VHC o un nivel indetectable).

RVP: Continuar el tratamiento.

No RVP: Interrumpir tratamiento, ya que la RVS es MUY improbable (en ensayos, el 94-100% de personas sin RVP no tuvieron RVS). Si padeces un daño hepático grave, tú y tu médico/a podríais decidir probar una terapia de mantenimiento con interferón. Aquí es cuando te tratas para retrasar o detener la progresión del VHC en lugar de para aclarar el virus. Algunos/as médicos/as podrían sugerir el uso de interferón de consenso diariamente, pero sólo se han basado en un estudio reducido de éste en personas con VIH.

Semana 24

Comprobar el ARN del VHC a la semana 24. Si es indetectable, seguir tratamiento según el genotipo.

Semana 24, 48 o 72

Comprueba la carga viral del VHC cuando interrumpes tratamiento para ver si existe Respuesta al Final del Tratamiento (RFT: carga viral de VHC indetectable).

Si el VHC es detectable, considera una repetición de la prueba. Interrumpe el tratamiento si el segundo resultado también es detectable. Si tienes un daño hepático grave, tú y tu médico/a podríais decidir probar una terapia de mantenimiento (ver más arriba).

Semana 48, 72 o 96

Comprueba el ARN del VHC seis meses después de concluir el tratamiento para ver si existe respuesta virológica sostenida (RVS: ARN del VHC indetectable).

Si el nivel es indetectable, has aclarado el VHC.

Si la carga viral es detectable, el tratamiento no ha aclarado el VHC. Aún así, puede haber mejorado el estado de tu hígado.

Esta figura pertenece al documento *Guía de la hepatitis C para personas que viven con VIH: pruebas, coinfección, tratamiento y apoyo*. gTt–VIH 2008