

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jan 30, 2023

Hepatitis C: ¿qué tratamientos funcionan?

La hepatitis C es una infección que puede dañar el hígado. Muchas personas no saben que la tienen, porque pueden pasar muchos años sin tener ningún síntoma. Los tratamientos pueden eliminar el virus.

Qué sucede cuando se tiene hepatitis C?

El virus que causa la hepatitis C se transporta en la sangre humana. Se puede contraer si la sangre de alguien con el virus entra en el torrente sanguíneo y el virus se transporta al hígado.

El cuerpo de algunas personas combate el virus de forma natural, sin ningún tratamiento. Esto sucede entre 15 y 45 de cada 100 personas infectadas con el virus. Pero muchas personas no pueden combatir el virus por sí solas.

Si ha tenido la infección durante más de seis meses, los médicos dicen que tiene **hepatitis C crónica**. Algunas personas viven muchos años con hepatitis C crónica sin tener ningún problema de salud. Sin embargo, puede causar cicatrices en el hígado (cirrosis) e impedir que el hígado funcione correctamente.

Si el hígado no funciona correctamente, todas las funciones que realiza se ven afectadas. Entre estas se incluyen:

- Descomponer los productos de desecho en su cuerpo
- combatir las infecciones, y
- Descomponer los alimentos en una forma que sus células puedan usar para obtener energía.

Hasta 20 de cada 100 personas que tienen hepatitis C crónica eventualmente contraen **cirrosis** si no reciben tratamiento. Con el tiempo, la cirrosis puede causar problemas potencialmente mortales, incluido el cáncer de hígado.

Hepatitis C: ¿qué tratamientos funcionan?

Debo recibir tratamiento y cuándo?

Se recomienda que las personas con hepatitis C crónica reciban tratamiento a menos que tengan una esperanza de vida corta, por ejemplo, si tienen otra afección grave que podría acortar su vida.

Si tiene hepatitis C que no se considera crónica, querrá analizar sus opciones con su médico. El tratamiento para la hepatitis C dura varios meses y puede tener algunos efectos secundarios desagradables. Por lo tanto, a veces puede ser difícil decidir si recibir tratamiento y cuándo.

Estas son algunas de las cosas en las que debe pensar. Puede hablar con su médico para decidir qué es lo mejor para usted.

Cuántos años tienes?

Si usted es menor de 18 años o mayor de 60, es posible que los beneficios del tratamiento no sean tan claros como lo serían para alguien de otra edad.

Por ejemplo, no se sabe mucho sobre los efectos de los medicamentos contra la hepatitis C en **los niños**. Y alguien mayor podría tener otros problemas de salud que podrían hacer que el tratamiento sea más difícil o perjudicial. Estos son temas que debe discutir con su médico.

Tu hígado está dañado?

Si tiene hepatitis C, pero no tiene ningún signo de daño hepático, es posible que su médico le diga que no necesita tratamiento ahora. Sin embargo, es posible que sufra daño hepático en el futuro. Debe mantenerse en contacto con su médico y hacerse pruebas periódicas.

Si tienes un daño hepático leve, hay más posibilidades de que el tratamiento funcione que si el daño hepático es más grave. Debe sopesar la posibilidad de que el daño hepático empeore frente a los efectos secundarios del tratamiento.

Si tiene daño hepático grave, su médico probablemente le sugerirá que reciba tratamiento lo antes posible.

Serás capaz de hacer frente a los efectos secundarios?

Es posible que tenga efectos secundarios desagradables durante el tratamiento, que pueden ser difíciles de sobrellevar. Pero esto es menos probable con los medicamentos más nuevos para la hepatitis C (ver más abajo). Es importante que comprenda completamente los posibles efectos secundarios, para que pueda sopesarlos con los posibles beneficios del tratamiento.

¿qué tratamientos funcionan?

Los medicamentos pueden ayudarle a deshacerse del virus de la hepatitis C. Esto puede evitar que cualquier daño hepático empeore y prevenir daños futuros.

Tipos de medicamentos

El tratamiento principal para la hepatitis C solía ser un medicamento llamado interferón. Pero ya no se recomienda, ya que hay varios **tratamientos más nuevos** que a menudo

Hepatitis C: ¿qué tratamientos funcionan?

funcionan mejor que el interferón, causan menos efectos secundarios y requieren un período de tratamiento más corto.

Otra ventaja de los tratamientos más nuevos es que se toman en forma de comprimidos o cápsulas, mientras que el interferón requiere una inyección.

Los medicamentos más nuevos se llaman **antivirales de acción directa**.

Usted toma estos medicamentos una o dos veces al día. Es posible que tome más de uno de estos medicamentos a la vez. O puede tomar una tableta que es una combinación de varios medicamentos. El tratamiento con estos nuevos comprimidos suele durar entre 8 y 12 semanas.

Los tratamientos que recomienda el médico dependen de algunos factores.

Qué tipo de virus de la hepatitis C tienes?

Hay seis tipos de virus de la hepatitis C. Se llaman genotipos y están numerados del 1 al 6. El genotipo que tenga afecta a los medicamentos que tienen más probabilidades de funcionar para usted. La mayoría de las personas con hepatitis C en Europa Occidental tienen el genotipo 1, 2 o 3. Se le hará un análisis de sangre antes de recibir el tratamiento para determinar qué genotipo tiene.

Tienes ciertas condiciones médicas?

Si está **embarazada**, tomar algunos de estos medicamentos puede dañar a su bebé. Hable con su médico acerca de sus opciones. Es posible que desee esperar hasta después de haber tenido a su bebé para comenzar el tratamiento.

Si tiene **enfermedad renal, enfermedad cardíaca o daño hepático grave** es posible que no pueda tomar algunos de los medicamentos. Esto se debe a que algunos de ellos podrían empeorar estas condiciones.

Has recibido tratamiento para la hepatitis C antes?

El tratamiento para la hepatitis C no siempre funciona. Y a veces funciona durante un tiempo y luego el virus vuelve a brotar. Si ha recibido tratamiento para la hepatitis C antes, puede volver a recibir tratamiento. Sin embargo, es posible que le ofrezcan diferentes medicamentos.

Qué medicamentos están disponibles en el lugar donde vive?

Los medicamentos más nuevos contra la hepatitis C aún no han sido aprobados en algunos países. Puede hablar con su médico sobre los tratamientos disponibles en el lugar donde vive.

Efectos secundarios de los medicamentos

Los tratamientos más nuevos para la hepatitis C pueden causar **efectos secundarios**, pero por lo general no son graves. Los efectos secundarios pueden incluir cansancio, problemas para dormir, erupción cutánea, picazón, dolores de cabeza, diarrea y náuseas.

Hepatitis C: ¿qué tratamientos funcionan?

Los medicamentos más antiguos contra la hepatitis C, el peginterferón y la ribavirina, a veces causan efectos secundarios más graves. El peginterferón ya no se recomienda para el tratamiento de la hepatitis C. Sin embargo, a veces todavía se usa ribavirina.

Los efectos secundarios comunes de la ribavirina son cansancio, sensación de irritabilidad, erupciones cutáneas, congestión nasal y tos. Los efectos secundarios más graves pueden incluir anemia (tener muy pocos glóbulos rojos) y depresión grave.

Si su médico sugiere ribavirina como tratamiento para usted, debe analizar con usted los posibles beneficios y efectos secundarios.

Si toma ribavirina, su médico debe asegurarse de que se haga análisis de sangre regulares para detectar cualquier problema.

Seguimiento

La única manera de ver si el tratamiento está funcionando es hacerse análisis de sangre para detectar el virus. Si su prueba es positiva, todavía tiene el virus en la sangre. Si su prueba es negativa, no tiene signos del virus en la sangre.

La mayoría de las personas se hacen análisis de sangre para detectar el virus después de cuatro y 12 semanas de tratamiento. Las personas con genotipo 3 se someten a una prueba adicional después de las 24 semanas. Si no hay signos de que los medicamentos estén funcionando, su médico probablemente le aconsejará que deje de tomarlos.

El virus puede reaparecer después de que usted haya terminado el tratamiento. Para asegurarse de que el tratamiento ha funcionado, los médicos vuelven a realizar pruebas para detectar el virus seis meses después de terminar el tratamiento. Si no hay señales del virus, los médicos dicen que tienes una respuesta virológica sostenida (SVR, por sus siglas en inglés).

También le harán pruebas para verificar qué tan bien están funcionando el hígado y los riñones.

Entre las personas con los genotipos más comunes (1, 2 y 3), las que tenían el genotipo 1 solían tener una probabilidad mucho menor que las personas con el genotipo 2 o 3 de deshacerse del virus mediante el tratamiento. Pero los tratamientos más nuevos han cambiado esto. Ahora, la mayoría de las personas no tienen signos del virus seis meses después de terminar el tratamiento.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

