

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 30, 2023

## Hepatite C: quais tratamentos funcionam?

**A hepatite C é uma infecção que pode prejudicar seu fígado. Muitas pessoas não sabem que têm a doença, pois é possível passar muitos anos sem apresentar nenhum sintoma. Os tratamentos podem eliminar o vírus.**

### O que acontece quando você tem hepatite C?

O vírus que causa a hepatite C é transmitido pelo sangue humano. Você pode contrair a doença se o sangue de alguém com o vírus entrar em sua corrente sanguínea e o vírus for levado ao seu fígado.

O corpo de algumas pessoas combate o vírus naturalmente, sem nenhum tratamento. Isso acontece entre 15 e 45 em cada 100 pessoas infectadas pelo vírus. Mas muitas pessoas não conseguem combater o vírus por conta própria.

Se você tiver a infecção por mais de seis meses, os médicos dizem que você tem **hepatite C crônica**. Algumas pessoas vivem por muitos anos com hepatite C crônica sem ter nenhum problema de saúde. Mas pode causar cicatrizes no fígado (cirrose) e impedir que ele funcione adequadamente.

Se o fígado não estiver funcionando adequadamente, todas as funções que ele desempenha serão afetadas. Elas incluem:

- decomposição de produtos residuais em seu corpo
- combate a infecções e
- decompor os alimentos em uma forma que suas células possam usar para obter energia.

Até 20 em cada 100 pessoas que têm hepatite C crônica acabam adquirindo **cirrose** se não fizerem tratamento. Com o tempo, a cirrose pode causar problemas com risco de vida, inclusive câncer de fígado.

# Hepatite C: quais tratamentos funcionam?

## Devo fazer tratamento - e quando?

Recomenda-se que as pessoas com hepatite C crônica façam tratamento, a menos que tenham uma expectativa de vida curta - por exemplo, se tiverem outra doença grave que possa encurtar sua vida.

Se você tiver hepatite C que não seja considerada crônica, deverá discutir suas opções com seu médico. O tratamento da hepatite C leva vários meses e pode ter alguns efeitos colaterais desagradáveis. Portanto, às vezes pode ser difícil decidir se e quando fazer o tratamento.

Aqui estão alguns dos aspectos em que você precisa pensar. Você pode conversar sobre eles com seu médico para decidir o que é melhor para você.

### Quantos anos você tem?

Se você tiver menos de 18 anos ou mais de 60 anos, os benefícios do tratamento podem não ser tão claros quanto seriam para alguém em uma idade diferente.

Por exemplo, não se sabe muito sobre os efeitos dos medicamentos para hepatite C em **crianças**. E uma pessoa mais velha pode ter outros problemas de saúde que podem dificultar ou prejudicar o tratamento. Essas são questões que você deve discutir com seu médico.

### Seu fígado está danificado?

Se você tiver hepatite C, mas não tiver nenhum sinal de lesão hepática, seu médico poderá dizer que você não precisa de tratamento agora. Mas você pode sofrer danos ao fígado no futuro. É preciso manter contato com seu médico e fazer exames regularmente.

Se você tiver uma lesão hepática leve, há mais chances de o tratamento funcionar do que se a lesão hepática for mais grave. É preciso ponderar a chance de agravamento da lesão hepática em relação aos efeitos colaterais do tratamento.

Se você tiver uma lesão hepática grave, seu médico provavelmente sugerirá que você faça um tratamento o mais rápido possível.

### Você será capaz de lidar com os efeitos colaterais?

Você pode ter efeitos colaterais desagradáveis durante o tratamento, que podem ser difíceis de lidar. Mas isso é menos provável com os medicamentos mais recentes para hepatite C (veja abaixo). É importante que você entenda completamente os possíveis efeitos colaterais, para que possa pesá-los em relação aos possíveis benefícios do tratamento.

## Quais tratamentos funcionam?

Os medicamentos podem ajudá-lo a se livrar do vírus da hepatite C. Isso pode impedir o agravamento de qualquer lesão hepática e evitar danos futuros.

### Tipos de medicamentos

O principal tratamento para a hepatite C costumava ser um medicamento chamado interferon. No entanto, ele não é mais recomendado, pois há vários **tratamentos mais**

## Hepatite C: quais tratamentos funcionam?

**recentes** que geralmente funcionam melhor do que o interferon, causam menos efeitos colaterais e exigem um período mais curto de tratamento.

Outra vantagem dos tratamentos mais recentes é que eles são tomados na forma de comprimidos ou cápsulas, enquanto o interferon requer uma injeção.

Os medicamentos mais novos são chamados de **antivirais de ação direta**.

Esses medicamentos são tomados uma ou duas vezes ao dia. Você pode tomar mais de um desses medicamentos ao mesmo tempo. Ou você pode tomar um comprimido que seja uma combinação de vários medicamentos. O tratamento com esses novos comprimidos geralmente dura de 8 a 12 semanas.

Os tratamentos recomendados pelo médico dependem de alguns fatores.

### Que tipo de vírus da hepatite C você tem?

Existem seis tipos de vírus da hepatite C. Eles são chamados de genótipos e são numerados de 1 a 6. O genótipo que você tem afeta a probabilidade de os medicamentos funcionarem melhor para você. A maioria das pessoas com hepatite C na Europa Ocidental tem o genótipo 1, 2 ou 3. Antes do tratamento, você fará um exame de sangue para descobrir qual é o seu genótipo.

### Você tem determinadas condições médicas?

Se estiver **grávida**, tomar alguns desses medicamentos pode prejudicar o bebê. Converse com seu médico sobre suas opções. Talvez seja melhor esperar até depois do nascimento do bebê para iniciar o tratamento.

Se você tiver **doença renal, doença cardíaca ou lesão hepática grave**, talvez não possa tomar alguns dos medicamentos. Isso porque alguns deles podem piorar essas condições.

### Você já foi tratado para hepatite C antes?

O tratamento da hepatite C nem sempre funciona. E, às vezes, isso funciona por um tempo e depois o vírus volta a se manifestar. Se você já recebeu tratamento para hepatite C anteriormente, pode receber tratamento novamente. Mas podem lhe oferecer medicamentos diferentes.

### Quais medicamentos estão disponíveis onde você mora?

Os medicamentos mais novos para hepatite C ainda não foram aprovados em alguns países. Você pode conversar com seu médico sobre quais tratamentos estão disponíveis em sua região.

### Efeitos colaterais dos medicamentos

Os tratamentos mais recentes para hepatite C podem causar **efeitos colaterais**, mas geralmente não são graves. Os efeitos colaterais podem incluir cansaço, problemas para dormir, erupção cutânea, coceira, dores de cabeça, diarreia e náusea.

## Hepatite C: quais tratamentos funcionam?

Os medicamentos mais antigos para hepatite C - peginterferon e ribavirina - às vezes causam efeitos colaterais mais graves. O peginterferon não é mais recomendado para o tratamento da hepatite C. Mas, às vezes, a ribavirina ainda é usada.

Os efeitos colaterais comuns da ribavirina são cansaço, irritabilidade, erupções cutâneas, nariz entupido e tosse. Os efeitos colaterais mais sérios podem incluir anemia (ter poucos glóbulos vermelhos no sangue) e depressão grave.

Se o seu médico sugerir a ribavirina como tratamento para você, ele deve discutir com você os possíveis benefícios e efeitos colaterais.

Se você estiver tomando ribavirina, seu médico deve certificar-se de que você faça exames de sangue regulares para verificar se há algum problema.

### Acompanhamento

A única maneira de ver se o tratamento está funcionando é fazer exames de sangue para verificar a presença do vírus. Se o teste for positivo, você ainda tem o vírus no sangue. Se o teste for negativo, não há sinais do vírus no sangue.

A maioria das pessoas faz exames de sangue para detectar o vírus após quatro e 12 semanas de tratamento. As pessoas com genótipo 3 fazem um teste adicional após 24 semanas. Se não houver sinais de que os medicamentos estão funcionando, o médico provavelmente o aconselhará a parar de tomá-los.

O vírus pode voltar após o término do tratamento. Para ter certeza de que o tratamento funcionou, os médicos testam o vírus novamente seis meses após o término do tratamento. Se não houver nenhum sinal do vírus, os médicos dizem que você tem uma resposta virológica sustentada (SVR, na sigla em inglês).

Você também fará exames para verificar o bom funcionamento do fígado e dos rins.

Entre as pessoas com os genótipos mais comuns (1, 2 e 3), aquelas com genótipo 1 costumavam ter uma chance muito menor do que as pessoas com genótipo 2 ou 3 de se livrar do vírus por meio do tratamento. Mas os tratamentos mais recentes mudaram isso. Atualmente, a maioria das pessoas não apresenta sinais do vírus seis meses após o término do tratamento.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

## Hepatite C: quais tratamentos funcionam?

