



HOJA INFORMATIVA HCSP

HCV ADVOCATE

• PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD •

¿Qué es la Fibrosis?

Autor: Alan Franciscus (Editor Jefe)

Prólogo

La infección crónica con el virus de las hepatitis B ó C (VHB o VHC) puede terminar provocando a largo plazo daños en el hígado, tales como fibrosis, cirrosis y carcinoma hepatocelular (cáncer de hígado). Se calcula que el 10-25 por ciento de las personas con hepatitis C crónica llegan a sufrir cirrosis, un proceso que suele tardar de 20 a 30 años en manifestarse. Esta hoja informativa aborda el tema de la fibrosis.

El proceso de la fibrosis

La fibrosis hepática es la acumulación de cicatrices fibrosas y duras en el hígado. La formación de cicatrices es una respuesta normal del organismo ante las lesiones, pero cuando se produce fibrosis, este proceso curativo se vuelve dañino. Cuando los hepatocitos (células funcionales del hígado) sufren daños debido a infecciones con un virus, abuso del alcohol, toxinas, traumatismos u otros factores, el sistema inmunológico se activa para reparar los daños. La lesión o muerte (necrosis) de los hepatocitos estimula la liberación de citocinas, factores de crecimiento y otras sustancias químicas por parte de las células inmunitarias inflamatorias. Estos mensajeros químicos activan el funcionamiento de los hepatocitos estrellados, unas células de soporte situadas en el hígado, para que produzcan colágeno, glucoproteínas (tales como la fibronectina), proteoglicanos y otras sustancias. Todos estos elementos se depositan en el hígado, provocando la acumulación de matriz extracelular (tejido conjuntivo no funcional). Al mismo tiempo, se altera el proceso de descomposición o degradación del colágeno. En un tejido sano, existe equilibrio entre la síntesis (fibrogénesis) y la degradación (fibrólisis) del tejido matricial. La fibrosis aparece cuando el tejido se acumula a un ritmo más rápido del que puede ser degradado y eliminado por el hígado.

Factores de riesgo de fibrosis

La fibrosis hepática no se desarrolla a la misma velocidad en todo el mundo, y de hecho en algunas personas con hepatitis C ó B, permanece estable e incluso mejora con el tiempo. Hay varios factores que influyen en la progresión de la fibrosis: el proceso avanza con más rapidez en los hombres que en las mujeres, y también en

HOJA INFORMATIVA HCSP

Una publicación del
Hepatitis C Support Project

DIRECTOR EJECUTIVO REDACTOR JEFE DE LAS PUBLICACIONES DEL HCSP

Alan Franciscus

DISEÑO

*Leslie Hoex,
Blue Kangaroo Design*

PRODUCCIÓN *C.D. Mazoff, PhD*

TRADUCCIÓN *Clara Maltrás*

DIRECCIÓN DE CONTACTO

Hepatitis C Support Project
PO Box 15144
Sacramento, CA 95813
alanfranciscus@hcvadvocate.org

La información presentada en este folleto tiene como fin ayudarle a comprender y tratar el VHC y no pretende servir de asesoramiento médico. Todas las personas con el VHC deben consultar con un profesional médico para obtener diagnóstico y tratamiento contra el VHC.

Esta información la ofrece el *Hepatitis C Support Project*, una organización sin ánimo de lucro para la educación, el apoyo y la defensa de intereses de las personas afectadas por el VHC.

Se autoriza y se alienta a la reproducción de este documento siempre que se reconozca la autoría del *Hepatitis C Support Project*.

¿Qué es la Fibrosis?

personas de más edad, especialmente a partir de los 50 años. La progresión no parece lineal, es decir, parece que se acelera a medida que se extienden los daños. Además, se ha demostrado que la depresión del sistema inmunitario – por ejemplo, debido a la coinfección con el VIH o al consumo de fármacos inmunosupresores tras un trasplante de hígado – también agudiza la fibrosis. El abuso del alcohol está firmemente asociado a un empeoramiento de la fibrosis y la cirrosis. Por último, los estudios indican que la esteatosis (hígado graso) y la resistencia insulínica están vinculadas a una progresión más rápida y un grado más avanzado de fibrosis. En contraste, la carga viral del VHC no parece ejercer un gran efecto en el avance de la fibrosis. Existen ciertos indicios de que el genotipo 3 del virus puede influir en la formación de esteatosis, pero no se conoce bien el mecanismo exacto de acción.

También se ha demostrado que con el genotipo 3 aumenta la tasa de fibrosis, cirrosis y cáncer de hígado respecto al genotipo 1 del VHC. El genotipo 2 parece presentar un riesgo más bajo de progresión de la enfermedad que el genotipo 1 del VHC.

Evaluación del grado de fibrosis

Existen muchas pruebas para evaluar el alcance de la fibrosis y la cirrosis. La más común es la biopsia de hígado percutánea. Este procedimiento realizado sin ingreso hospitalario consiste en introducir una aguja de biopsia a través de las costillas hasta el hígado. Suele ir precedido de una ecografía para detectar posibles nódulos y localizar una sección del hígado adecuada para extraer una pequeña cantidad de tejido hepático. La muestra de tejido se extrae del hígado y es examinada por un patólogo que elabora un informe sobre la salud del hígado.

Existen varias pruebas no invasivas que se utilizan en lugar de la biopsia hepática. En el año 2013, la Agencia Estadounidense del Medicamento (FDA) aprobó el Fibroscan. El Fibroscan es una máquina que envía ondas vibratorias a través del hígado para calcular la proporción de cicatrices.

Pero ahora que las tasas de curación con el tratamiento anti-VHC han empezado a rondar el 90%, muchos médicos prefieren evitar las biopsias o el Fibroscan, a no ser que existan indicios de progresión a etapas avanzadas de la enfermedad o las compañías de seguros exijan una prueba como condición para aprobar el tratamiento.

Para más información acerca de las biopsias de hígado y los marcadores no invasivos de fibrosis hepática, consulte las hojas informativas del HCSP: [Non-Invasive Markers of Liver Fibrosis](#) y [Fibroscan](#) (en inglés).

Efectos de la fibrosis

En las primeras etapas, el hígado funciona relativamente bien y pocas personas experimentan síntomas. Pero a medida que continúa la inflamación y se extienden las lesiones, empieza a acumularse tejido cicatrizado que se conecta con las cicatrices existentes, lo cual termina alterando las funciones metabólicas del hígado. Si la enfermedad avanza, termina desembocando en cirrosis, una afección en la que el hígado está repleto de cicatrices que restringen el flujo de sangre e impiden el funcionamiento del órgano.

Tratamiento y perspectivas para el futuro

Hace tiempo se pensaba que la fibrosis era irreversible, pero las investigaciones han demostrado que el tratamiento de la hepatitis C puede ralentizar o detener la progresión de la enfermedad, e incluso potencialmente curar las lesiones hepáticas existentes. Los estudios han demostrado que es más fácil estabilizar e invertir la fibrosis cuando los pacientes tratados con terapia anti-VHC logran una respuesta virológica sostenida (RVS, o carga viral del VHC indetectable seis meses después de finalizar la terapia), pero también se han observado mejorías en algunas personas que responden a la terapia sólo en parte o que incluso no responden en absoluto.

Es muy importante conocer la etapa de la fibrosis o la salud del hígado para poder tomar las decisiones adecuadas en el tratamiento de la hepatitis C. Se pueden

¿Qué es la Fibrosis?

tomar muchas medidas para ralentizar el avance de la enfermedad por el VHC:

- Considere si debe seguir tratamiento médico contra el VHC, ya que es posible que esto frene el avance de la enfermedad e incluso revierta la fibrosis.
- Haga ejercicio con regularidad y descanse lo suficiente.
- Aprenda métodos de reducción del estrés y practíquelos.
- Siga una dieta saludable y equilibrada que se ajuste a las pautas de la USDA, en www.choosemyplate.gov/. Esa dieta es pobre en grasas y sal, rica en productos integrales y contiene suficientes proteínas. La proteína está presente en las carnes rojas, el pollo, el pavo, los quesos, frutos secos y legumbres.
- No tome drogas recreativas.
- No beba alcohol, o al menos limite la cantidad que consume.
- Tome sus fármacos tal como le haya indicado el médico.
- Tenga cuidado a la hora de mezclar medicamentos con y sin receta, suplementos herbales, drogas ilegales o alcohol.
- Aléjese de líquidos y humos tóxicos tales como disolventes, tarros de pintura e insecticidas. Si tiene que usar esos productos químicos, cúbrase la piel, lleve guantes y máscaras protectoras y mantenga abiertas las ventanas para que entre el aire de la calle.
- No coma marisco crudo o poco cocinado, ya que puede portar gérmenes nocivos para el hígado.
- Pídale a su médico que le vacune contra las hepatitis A y B.
- Defienda sus intereses aprendiendo todo lo posible sobre la hepatitis C.

Publicaciones de interés:

- **Progresión de la enfermedad: ¿Qué es la cirrosis?**
www.hcvadvocate.org/hepatitis/sp_factsheets/Cirrosis.pdf
- **Progresión de la enfermedad: Esteatosis**
www.hcvadvocate.org/hepatitis/sp_factsheets/Esteatosis.pdf

Para más información

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Americans with Disabilities Act
www.ada.gov • Centers for Disease Control and Prevention
www.cdc.gov | <ul style="list-style-type: none"> • National Cancer Institute
www.cancer.gov • Mayo Clinic
www.mayoclinic.com |
|---|--|

Progresión de la enfermedad

Tome la prueba. Trátese. Cúrese.