









II Expo: Estadística en el Entorno

Factores de riesgo asociados a la Respuesta Virológica Sostenida del Tratamiento *Sofosbuvir/Velpatasvir* en *Hepatitis C* Crónica

Participantes:

Clara Imelda Navarrete Casiano, Karen Yamileth Pérez Rodríguez, Dra. Alexandra Vázquez Pelayo, Dr. José Manuel Hurtado Capetillo y Lorena López Lozada

Introducción

La Hepatitis C crónica es un problema de salud pública donde el tratamiento mediante *Sofosbuvir/Velpatasvir* (SOF/VEL) puede lograr en la actualidad una curación incluso en más del 95% de los casos. El Hospital Regional ISSSTE de Veracruz cuenta con este medicamento, por lo anterior el presente estudio tuvo como objetivo encontrar los factores de riesgo que influyen en la respuesta virológica sostenida (RVS) a 12 semanas terminado el tratamiento con SOF/VEL en pacientes con hepatitis C crónica.

VHC HCV

Metodología Cronograma por fases







La elección de aplicar Odd's ratio y el enfoque de Naive Bayes en el análisis estadístico responde a la complejidad del estudio sobre la probabilidad de éxito del tratamiento.

Resultados

Modelo de clasificación Naive Bayes

Modelo

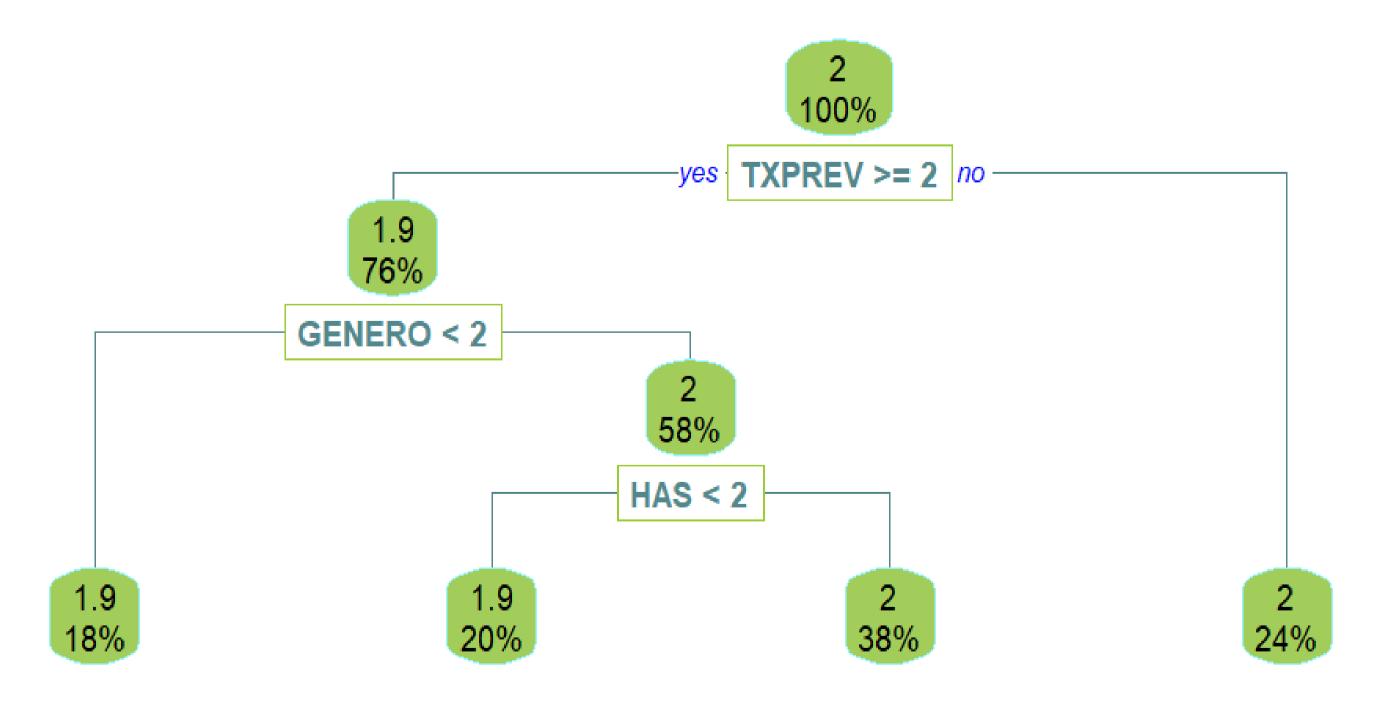
- = RSV~Genero + Tabaquismo + Alcoholismo + IMC
- + Rangos de edad + VIH + DM2 + HAS + TXPREV
- + APRI + CHILD PUGEl

El modelo tiene una precisión del 95%

Estimaciones mediante el modelo de Naive Bayes y Odd's ratio

| Características | Clasificación | Estimaciones con Naive Bayes | Estimaciones con Odd's ratio |
|----------------------------|--|---|--|
| Género | HombreMujer | Pacientes mujeres tienen 77% de probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. | Pacientes mujeres tienen 1.34 veces más probabilidad que el tratamiento sea efectivo. |
| Tabaquismo | • Si • No | Pacientes que no padecen tabaquismo tienen 86% de probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. | No resultó significativo |
| Alcoholismo | • Si • No | Pacientes que no padecen alcoholismo tienen 92% de probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. | No resultó significativo |
| Tratamiento Previo | • Si • No | Pacientes que no tuvieron un tratamiento previo tienen 70% de probabilidad de curarse. | Pacientes sin TXPREV tienen 1.34 veces más probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. |
| Daño del Hígado | Menos dañadoMas dañado | Pacientes que tienen menor daño en el hígado tienen 92% de probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. | No resultó significativo |
| Índice de Masa Corporal | NormalModeradaSevera | Pacientes que tienen sobrepeso tienen 50% de probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. | Pacientes que no tienen un IMC normal tienen 3.61 veces más probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. |
| Hipertensión | • Si • No | No resultó significativo | Pacientes sin HAS tienen 1.13 veces más probabilidad de que el tratamiento sea efectivo. |

Árbol de regresión respecto a la carga viral sostenida después del tratamiento



Discusión

Ambas estrategias de análisis coincidieron en que los pacientes del género femenino y los que no tomaron un tratamiento previo tienen mayor probabilidad de que el tratamiento SOF/VEL reduzca la carga viral, es decir, que se curen con dicho medicamento contra la *hepatitis C* crónica. El árbol de regresión logística complementa de manera visual a las dos estrategias empleadas y confirma que es más probable la efectividad del tratamiento en el paciente que no llevó tratamiento previo, sea mujer y que no tenga hipertensión.

Referencias

Vázquez, A. (2023). Respuesta Virológica Sostenida del Tratamiento con Sofosbuvir/Velpatasvir en Hepatitis C Crónica (Tesis de doctorado). Universidad Veracruzana, Veracruz, México.

Schiaffino, A., Rodríguez, M., Pasarín, M. I., Regidor, E., Borrell, C. y Fernández, E. (2003). ¿ Odds ratio o razón de proporciones? Su utilización en estudios transversales. Gaceta Sanitaria, 17, 70-74.

Rodríguez, A. (2013). Clasificación supervisada de documentos mediante el algoritmo Naive Bayes (Tesis de licenciatura). Universidad de las Ciencias Informáticas, La Habana, Cuba.