

DESCENSO DE LA PREVALENCIA DE HEPATITS C ACTIVA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

Ibarra S, Ferrero OL, De la Peña M, López M, Zubero MZ, Baraiaetxaburu J, López I, Cámara MM, López de Munáin J, Muñoz P.

Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Basurto. Vizcaya.



INTRODUCCIÓN

La hepatitis C es una importante comorbilidad en pacientes infectados por VIH cuya prevalencia está disminuyendo¹.

Cambio en los factores epidemiológicos:

- Descenso en la adicción a drogas vía parenteral como mecanismo de adquisición de la infección por VIH
- Mayor mortalidad de los pacientes coinfectados
- Mayor eficacia y aplicabilidad de los tratamientos para la hepatitis C.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis retrospectivo de los pacientes con infección por VIH en seguimiento por el Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario de Basurto.

Se han incorporado a una base de datos todos los pacientes con infección crónica activa por VHC con al menos una visita desde enero de 2013 así como los pacientes que recibieron tratamiento con Interferón/Ribavirina desde el año 2000 independientemente de su respuesta.

Se compara la prevalencia de hepatitis C activa en enero 2013 (año de inicio de los tratamientos antivirales directos en nuestro medio) y en la actualidad.



RESULTADOS



Registramos 722 pacientes con coinfección VIH/VHC desde enero de 2013 a septiembre de 2017.

217 habían recibido tratamiento con Interferon/RBV (41% RVS12 y 15% suspendieron el tratamiento por efectos adversos).

En enero de 2013 (año de la incorporación de los primeros AADs) hay 631 pacientes con hepatitis C activa pendientes de tratamiento del total de 1459 pacientes VIH en seguimiento (prevalencia de hepatitis C activa 43%).

Desde entonces han recibido tratamiento con AAD 325 pacientes, de ellos 45 siguen en tratamiento, 42 han finalizado con RNA VHC indetectable y están pendientes de comprobar respuesta viral sostenida y solo 5 pacientes lo han abandonado por efectos adversos (1,5%) todos ellos leves.

Tenemos datos virológicos a las 12 semanas de 231 pacientes, observando respuesta viral sostenida en 210 pacientes (90%) y 21 fallos a la primera pauta, de los que 12 ya han sido tratados con éxito con una segunda pauta.

En septiembre de 2017 quedan 357 pacientes con infección activa por VHC, teniendo en cuenta que los pacientes con infección VIH en seguimiento son 1601, supone una prevalencia de hepatitis C activa de 22%.

De los pacientes no tratados la mayoría son F0-F1 (180/279, 66%) que esperamos poder tratar en los próximos meses.



CONCLUSIONES

1. En los últimos 4 años y medio hemos observado un importante descenso de la prevalencia de hepatitis C activa en nuestra cohorte de pacientes con infección VIH: del 43% al 22%.
2. El factor más importante para este descenso radica en la posibilidad de tratamiento de mayor número de pacientes con pautas altamente eficaces y con mínimos efectos adversos.

