

Tratamiento de la infección aguda por VHC en pacientes coinfectados por el VIH

Rosario Palacios¹, Carmen-María González-Doménech¹, Carmen Sagayo², María José Ríos³, Francisco Téllez⁴, Nuria Espinosa⁵, Andrés Martín-Aspas⁶, Leopoldo Muñoz⁷, Ángela Camacho⁸, Jesús Santos¹ por el Grupo HEPAVIR de SAEI

¹Hospital Virgen de la Victoria e IBIMA (Málaga), ²Hospital Universitario Virgen de Valme (Sevilla), ³Hospital Virgen Macarena (Sevilla), ⁴Hospital Universitario de Puerto Real, ⁵Hospital Virgen del Rocío (Sevilla),

⁶Hospital Puerta del Mar (Cádiz), ⁷Hospital Campus de la Salud (Granada), ⁸Hospital General Universitario Reina Sofía (Córdoba)

Introducción

- Hay pocos datos sobre el tratamiento de la infección aguda por el virus de la hepatitis C (VHC) ya que con frecuencia es asintomática y no se diagnostica salvo que se realice cribado periódico de esta infección
- El **objetivo** de este estudio fue analizar los casos de infección por VHC en pacientes coinfectados por el VIH que han recibido tratamiento durante la fase aguda de la infección

Pacientes y Métodos

- **Diseño del estudio:** estudio retrospectivo, de una serie de casos
- **Población del estudio:** todos los pacientes con infección por el VIH de los hospitales participantes diagnosticados de infección por VHC y tratados durante la infección aguda
- **Definición de infección aguda por VHC**
 - seroconversión del VHC con hipertransaminasemia ($\times 10$)
 - ARN-VHC positivo tras haber sido negativo en los seis meses previos
- **Criterios de inclusión:**
 - Pacientes tratados con pautas anti-VHC en los primeros seis meses tras el diagnóstico de infección aguda
- Se analizan variables epidemiológicas, clínicas, analíticas, terapéuticas y evolutivas
- **Análisis estadístico:** programa SPSS 16.0.

Resultados

- Se incluyen 26 episodios en 23 pacientes
- Tres casos de reinfección

Tabla 1. Características epidemiológicas y relacionadas con la infección por el VIH

Nº de episodios (N)	26
Nº de pacientes (n)	23
Episodios por centros participantes	
• Virgen de la Victoria	11
• Virgen de Valme	5
• Virgen Macarena	4
• Puerto Real	2
• Puerta del Mar	1
• Campus de la Salud de Granada	1
• Virgen del Rocío	1
Sexo masculino	23 (100)
Hombres que tienen sexo con hombres	23 (100)
Edad (años)	36,2 (32,0-45,1)
Coinfección por el VHB	1 (3,8)
Reinfección por el VHC	3 (11,5)
Tiempo de infección por el VIH (meses)	62,0 (15,4-89,7)
CD4/mm ³ en el momento de la infección por VHC	632 (447-728)
TAR en el momento de la infección por el VHC	22 (84,6)
CV del VIH <50 cop/mL*	18 (81,8)

*De 22 pacientes en TAR

Variables cuantitativas expresadas en mediana (IQR) y las cualitativas en n (%)

Tabla 2. Características relacionadas con la infección por el VHC

Distribución de los casos por años	
• 2007-2012	7 (26,9)
• 2013-2016	19 (73)
Infección aguda sintomática	7 (26,9)
Meses desde diagnóstico a inicio del tratamiento antiVHC	3,2 (1,6-6,0)
Química hepática	
• GOT (UI/L)	152 (54-282)
• GPT (UI/L)	324 (163-816)
• GGT (UI/L)	148 (86-255)
• Bilirrubina total (mg/dl)	0,94 (0,61-1,59)
• Fosfatasa alcalina (UI/L)	126 (83-148)
Genotipo	
1a	15 (57,7)
1b	2 (7,7)
3	1 (3,8)
4	7 (26,9)
ILB28 (n=18)	
CC	9 (50,0)
CT	5 (27,8)
TT	4 (22,2)
ARN-VHC (log ₁₀) al inicio de tratamiento	5,78 (5,37-6,48)
FibroScan (Kpa) (n=17)	6,8 (5,9-8,6)
Esquemas de tratamiento	
• Sofosbuvir-Ledipasvir 8 semanas	5 (19,2)
• Sofosbuvir-Ledipasvir 12 semanas	4 (15,3)
• Interferón más ribavirina 24 semanas*	11 (42,3)
• Interferón más ribavirina 48 semanas	4 (15,3)
• Viekirax-Exviera más ribavirina	1 (3,8)
• Grazoprevir-Elbasvir	1 (3,8)
Respuesta	
• Respuesta viral rápida**	15 (65,2)
• Respuesta viral sostenida***	20 (90,9)

*En un caso asociados a telaprevir. **Evaluable en 23 episodios. ***Evaluable en 22 pacientes. Un paciente con (IR 48 sm) hizo una recidiva tras finalizar el tratamiento. Variables cuantitativas expresadas en mediana (IQR) y las cualitativas en n (%)

Conclusiones

- ❖ *La mayoría de los episodios de **infección aguda por VHC** tratados recogidos se acumulan en los **últimos 5 años***
- ❖ *Todos los episodios fueron en **HSH** con buena situación inmunoviológica*
- ❖ *En **sólo un 25%** de los casos la infección aguda fue **sintomática***
- ❖ *El **tratamiento** de la infección aguda, tanto con IR como con AAD, fue **eficaz y seguro***