

IV CONGRESO NACIONAL

GEHEP

GRUPO DE ESTUDIO DE LAS
HEPATITIS VÍRICAS

Córdoba

27 AL 29 DE SEPTIEMBRE 2018



TRATAMIENTO DE HEPATITIS CRÓNICA C EN UN CENTRO PENITENCIARIO

Diago Madrid, M; García Llabata, L; Castellano Cervera, JC; Urquijo Ponce, JJ; Bonet Igual, MJ; Vallejo Antolín, A; Albert Antequera, C; Alventosa Mateu, C; Latorre Sánchez, M; Marqués García, P; Rubio Cuevas, P²; García Deltoro ².

Servicio de Aparato Digestivo. Unidad de Enfermedades Infecciosas.
Hospital General de Valencia

TRATAMIENTO CENTRO PENITENCIARIO

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS: 232 pacientes tratados (de 2200 reclusos)

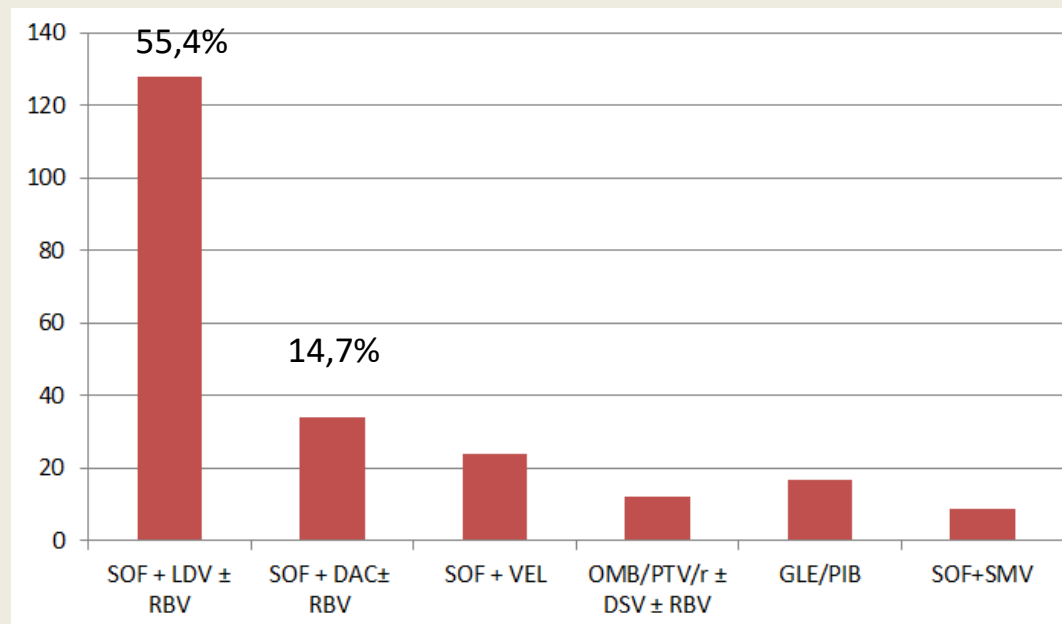
Variable	Media (DE) o n (%)
Edad (media - DE)	45.8 (DE 7.5)
Sexo	
Mujeres	19 (8.9%)
Hombres	213 (91.8%)
Antecedentes de drogadicción	96 (41.3%)
Monoinfectados VHC	157 (67.6%)
Coinfectados VHC + VIH	75 (32.3%)
Naives	192 (82.0%)
Pre-tratados VHC	40 (18.0%)
Grado de fibrosis por elastografía	
F 0-1	78 (33.6%)
F 2	61 (26.3%)
F 3	41 (17.7%)
F 4	48 (22.4%)

GENOTIPO	n (%)
G1a	105 (45.2%)
G1b	23 (9.9%)
G1	5 (2.6%)
G2	1 (0.4%)
G3	50 (21.7%)
G4	43 (18.6%)
Infecciones mixtas	
G 1+3	1 (0.4%)
G 3+4	1 (0.4%)
G 1a + 4	1 (0.4%)
G 1b + 4	1 (0.4%)

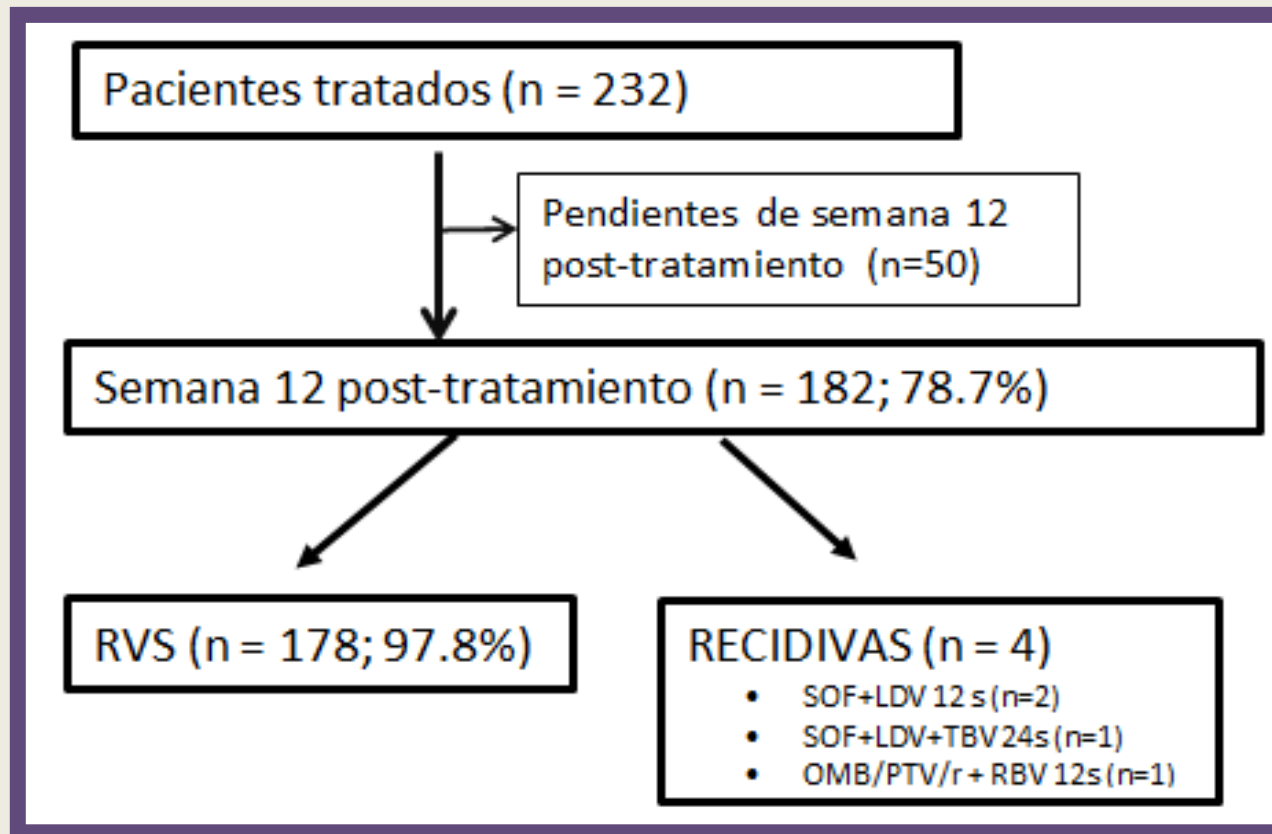
- Estudio ambispectivo de pacientes con hepatitis crónica C tratados con AAD en el CPP desde abril de 2015 a julio de 2018.
- Al ingreso en prisión se realiza test VHC remitiendo aquellos que presentan viremia para completar estudio, incluyendo fibroscan y tratamiento según práctica clínica habitual.
- Se realiza nueva determinación de carga viral a la semana 12 post tratamiento para valorar RVS.

TRATAMIENTO CENTRO PENITENCIARIO

- La prescripción y control final de respuesta se ha realizado por hepatólogos e infectólogos y la evolución por el médico del CPP.
- Se han empleado distintas combinaciones de AAD según práctica real atendiendo a comorbilidades, interacciones, y evitando el uso de RBV.



TRATAMIENTO CENTRO PENITENCIARIO



- No se apreciaron efectos adversos graves ni éxitus.
- El seguimiento ha sido dificultoso por entradas, salidas y cambio de prisión.

CONCLUSIONES

- En la población reclusa tratada ha habido predominio de varones, siendo la mayoría naïve.
- El régimen más utilizado ha sido SOF/LDV.
- No se evidenciaron efectos adversos graves durante el tratamiento.
- La tasa de curación ha sido muy elevada y el seguimiento de los pacientes ha resultado dificultoso con pérdida del mismo en algunos casos.