



Tratamiento de Infección aguda por VHC con Agentes de Acción Directa (AAD) en pacientes con infección por VIH

Cristina Gómez-Ayerbe¹, Rosario Palacios Muñoz¹, Francisco Téllez², Carmen Sayago³, María José Ríos⁴, Andrés Martín-Aspas⁵, Ángela Camacho⁶, Leopoldo Muñoz⁷, Jesús Santos González¹.

1. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria/IBIMA, Málaga; 2. Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real; 3. Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla; 4. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla; 5. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz; 6. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba; 7. Hospital Universitario San Cecilio, Granada.



Antecedentes:

- La infección aguda por VHC con frecuencia es **poco sintomática** y puede pasar desapercibida a menos que se haga **cribado periódico** en la población de riesgo.
- El **tratamiento precoz** (en la fase aguda) ofrece doble ventaja, por un lado la respuesta viral sostenida (RVS) suele ser muy elevada incluso con pautas **cortas** y por otro lado permite disminuir drásticamente el tiempo infeccioso de los sujetos tal como se hace en la infección por el VIH (**treatment as prevention**).

Objetivo:

- Describir los casos de **infección aguda** por VHC tratados con AAD en **siete** hospitales andaluces.

Pacientes y métodos:

- Se trata de un estudio retrospectivo, multicéntrico (7 hospitales andaluces), de pacientes con infección por el **VIH tratados del VHC durante la infección aguda**.
- Período de duración: desde **noviembre 2015 hasta diciembre 2017**.
- Se incluyen los casos que recibieron tratamiento con **AAD** en los primeros seis meses tras el diagnóstico de la infección aguda por VHC (seroconversión con hipertransaminasemia o RNA-VHC positivo siendo negativo en los 6 meses previos).
- Se analizan variables epidemiológicas, clínicas, analíticas, terapéuticas y evolutivas. Programa estadístico spss v 21.



Resultados (I)

- ✓ Se analizaron **18 episodios** de infección VHC aguda en 17 pacientes (3 reinfecciones).

Tabla 1. Características epidemiológicas y clínicas basales de los pacientes

PACIENTES CON INFECCIÓN AGUDA VHC	N = 17
Sexo varón (%)	100
Edad en años (media ± DS)	41,5 ± 8
Riesgo transmisión HSH (%)	100
Tiempo de infección VIH en meses (mediana y RIQ)	36,5 (23,5-76,7)
En TAR (%)	100
CV-VIH <50 al inicio tto VHC (%)	88 (15/17)
CD4 al diagnóstico VHC (mediana y RIQ)	762 (579-959)
Otros episodios de ITS (%)	64,7 (11/17)
-Sífilis	10/17
-Chlamydia	2/17
-LGV	2/17
-Gonococo	2/17
AgHBs positivo (%)	5,9 (1/17)

Tabla 2. Características clínicas y analíticas de los episodios de VHC aguda

EPISODIOS DE INFECCIÓN VHC	N = 18
Genotipo VHC (%)	
-1a	50
-4	50
Grado de fibrosis (fibrosan®)	14/18
-F0-F1	9 (64,3%)
-F2	2 (14,3%)
-F3	3 (21,4%)
Asintomáticos (%)	77,7 (14/18)

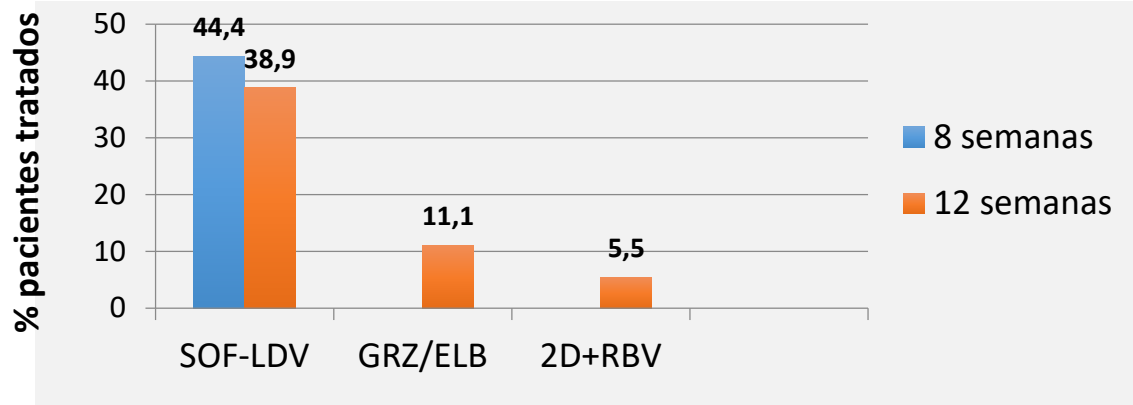
Tabla 3. Características terapéuticas y evolutivas de los episodios de VHC aguda

EPISODIOS DE INFECCIÓN VHC	N = 18
Tiempo al inicio tto VHC (mediana y RIQ) en meses	4,2 (1,6-5,5)
RNA-VHC al inicio tto VHC (mediana y RIQ) en log	6 (5,6-6,8)
RVS (%)	94,4 (17/18)



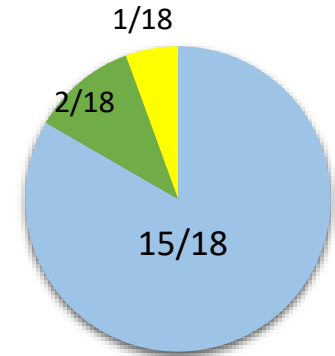
Resultados (II)

Gráfico 1. Pauta de AAD utilizada



Ninguna suspensión por toxicidad/efectos adversos del tratamiento ni pérdidas de seguimiento.

■ SFV/LDV
■ GRZ/ELB
■ 2D+RBV



Conclusiones

- ✓ Todos los episodios fueron en **HSH** con buena situación inmuno-virológica.
- ✓ Más de la mitad de los sujetos presentaban antecedentes de otras **ITS**.
- ✓ La infección por el VHC fue **asintomática** en un porcentaje elevado de casos, lo que obliga al cribado sistemático en determinadas poblaciones.
- ✓ El tratamiento de la infección aguda con AAD fue **eficaz** y **seguro**.



Agradecimientos...

- ✓ A todos los **compañeros** de los hospitales participantes
- ✓ A nuestros **pacientes**
- ✓ Y a todos **vosotros**

¡Muchas gracias!