

Diferencias en las incidencias y factores asociados a seroconversión del VHC en una cohorte de adictos a drogas.

Jorge Valencia La Rosa¹, Pablo Ryan², Alejandro Álvaro-Meca³, Jorge Gutiérrez¹, Jesús Troya², Angela Morro¹, Guillermo Cuevas², Jorge Alvarez, Santiago Moreno⁵.

1 Unidad de reducción del daño "SMASD". Subdirección general de actuación en Adicciones. Comunidad de Madrid

2 Hospital Universitario Infanta Leonor. Medicina Interna /Infecciosas. Madrid

3 Universidad Rey Juna Carlos. Departamento de Bioestadística. Madrid

4 Unidad de reducción del daño "Madroño". Subdirección de actuación en Adicciones. Madrid-Salud. Madrid.

5 Hospital Universitario Ramón y Cajal. Departamento de Enfermedades Infecciosas. Madrid

Introducción y Objetivos: Se estima 3 a 4 millones de nuevas infecciones VHC principalmente debido a drogas inyectadas. Aunque intervenciones tales como el intercambio de jeringas y agujas ha demostrado disminuir los nuevos diagnósticos VIH, los resultados son inconsistentes en prevención de VHC. Nuestro objetivo fue determinar la densidad de incidencia y los factores asociados a seroconversión del VHC en usuarios de drogas que asisten a dos Centros de Adicciones (CA) y a dos Unidades de Reducción del daño (URDs) en la Comunidad de Madrid.

Metodología y Análisis: La muestra fue recogida de una cohorte de adictos a drogas que asisten a dos centros de adicciones y a dos URDs entre el periodo de enero 2013 y diciembre 2017. Kaplan-Meier fue empleado para estimar la densidad de incidencia de seroconversión VHC y reportada al IC95%. La fecha de seroconversión VHC fue estimada como el punto medio entre el primer test positivo y el ultimo negativo. Participantes que permanecieron persistentemente negativos fueron seguidos en el tiempo hasta su más reciente test VHC. Test de chi cuadrado y regresión de Cox fueron empleados para establecer asociación.

Resultados: 890 usuarios de drogas con un test basal VHC negativo y con al menos un test VHC en el seguimiento fueron incluidos en el periodo del estudio. 466 usuarios de drogas iniciaron el seguimiento en dos URDs y 424 en dos CA de la Comunidad de Madrid. La prevalencia de anticuerpos VHC global fue 52% en ambas URDs y 33.0% en ambos CA. Después de 5 años de seguimiento, 40 adictos a drogas seroconvirtieron (31 en las URDs y 9 provenientes de los CA). La densidad de incidencia global fue 3.95 (IC 95%:(3.57- 4.33) por 100 PY de seguimiento y distribuida por Centros: URDs 7.87 (IC95% 6.47 - 9.27) casos por 100 PY y en ambos CA 1.45 (1.07; 1.84) casos por 100 PY. La mediana de edad fue menor en los seroconvertidores y en el modelo de regresión de Cox univariante y multivariante, la edad HR 0.94 (0.89 -0.98); p 0.004 y los años de consumo de drogas por vía intravenosa HR 1.04 (IC 95% 1,0 - 1.08); p 0.042, permanecieron asociadas a seroconversión del VHC; mientras que el uso de drogas inyectadas fue fuertemente asociada a seroconversión en el análisis multivariado [AHR]= 19.7 (95% CI: (8.02;48.37)) p < 0.001. Variables como homeless, prisión previa, pareja consumidora, enfermedad psiquiátrica, trabajo sexual, uso de metadona y otras variables demográficas no fueron asociadas a seroconversión VHC.

Conclusiones: A pesar de los esfuerzos en prevención, existe una desproporcionada y alta incidencia de seroconversión del VHC en las URDs. Los Centros de adicciones son lugares con menor riesgo para adquirir infecciones por VHC. Nuevas estrategias son necesarias de implementar principalmente en usuarios jóvenes que inician el consumo por vía intravenosa.