

## **Incidencia y características clínicas del aclaramiento espontáneo de la infección por virus de la hepatitis C (VHC) después del trasplante hepático (TH) en pacientes coinfectados por el VIH y el VHC de la cohorte FIPSE TH-VIH (2002-11)**

**J. M. Miro , C. Manzardo, A. Moreno , E. Cordero , S. Del Campo, S. Naggie , C. Brander, I. García-Merino , A. Rimola y los Investigadores FIPSE TOH-VIH.**

### **Antecedentes**

La recidiva del VHC es universal tras el TH. El aclaramiento espontáneo de la infección por el VHC tras el TH es poco frecuente tanto en pacientes mono infectados por el VHC como en coinfectados VIH-VHC.

### **Objetivo**

Determinar la incidencia y características clínicas del aclaramiento espontáneo del VHC en pacientes coinfectados VIH-VHC receptores de TH.

# Métodos

- Estudio de cohortes, multicéntrico y prospectivo
- **204** pacientes consecutivos coinfectados por el VIH y el VHC que se recibieron un TH en España entre 2002 y 2011. Se incluyeron en el estudio los 187 pacientes que tenían una carga viral positiva del VHC en plasma antes del TH.
- Los criterios de aclaramiento espontáneo del VHC fueron tener unos niveles indetectables en plasma del RNA del VHC por técnicas ultrasensibles en pacientes TH con recidiva del VHC sin recibir tratamiento antiviral frente al VHC o si lo recibieron sin que este fuera efectivo de por lo menos 24 semanas de duración.

# Resultados (1)

- Se observó el aclaramiento espontáneo del VHC tras el TH en 3 pacientes coinfectados VIH y VHC (1,6%, IC 95%: 0,5% - 4,6%).
- Los tres casos tenían un genotipo 1 del VHC, recibían TARGA efectivo con carga viral del VIH en plasma antes y después del TH siempre indetectable (<50 copias/mL) y un recuento de linfocitos CD4 que oscilaba entre 250 y 500 células/mm<sup>3</sup>.

## Resultados (2)

- Dos pacientes recibieron una pauta inmunosupresora inicial basada en tacrolimus y uno con ciclosporina A.
- Dos de los tres pacientes desarrollaron un rechazo crónico y requirieron un trasplante hepático X y Z meses después.
- Los tres pacientes están vivos y con niveles plasmáticos indetectables de RNA del VHC a los 33, 28 y 35 meses del primer trasplante hepático.

## Análisis genético IL28B D/R

| <b>Caso</b> | <b>Fecha TH</b>                 | <b>Receptor</b> | <b>Donante</b> |
|-------------|---------------------------------|-----------------|----------------|
| - Madrid    | 24/09/2009                      | CC              | CT (BH)        |
| - Sevilla   | 10/02/2009                      | TT              | CC             |
| - Barcelona | 1 <sup>er</sup> TOH: 09/04/2009 | CT              | CC             |
|             | 2 <sup>o</sup> TOH: 11/09/2010  |                 | CT             |

# Conclusiones

- El aclaramiento espontáneo del VHC después del TH en los pacientes coinfectados por el VIH-VHC fue del 1.6% y sólo se observó en pacientes con genotipo 1.
- El pronóstico de los tres pacientes fue bueno a largo plazo aunque dos de ellos precisaron un trasplante hepático por rechazo crónico.
- El estudio genético de los polimorfismos de la IL28B puso de manifiesto que dos de los tres pacientes recibieron un hígado de un donante con un genotipo favorable (CC).
- Futuros estudios virológicos e inmunológicos frente al VHC pueden aclarar el mecanismo del aclaramiento espontáneo de estos pacientes.