

# Diferencias entre pacientes coinfectados por VIH y VHC con mono infectados por VIH en España. Estudio Gesida 57/07

C. Navarro San Francisco (1), E. Condes (2), C. Díez Romero (3), J. Berenguer (3), C. Quereda Rodríguez-Navarro (4), F. Zamora Vargas (1), P. Miralles Martín (3), A. Moreno (4), M. L. Montes Ramírez (1), M. A. Von Wichmann (5), E. Ortega (6), J. M. Guardiola (7), I. Santos (8), V. Boix (9), S. Lopez Calvo (10), F. Pulido Ortega (11), R. Rubio (11), E. Barquilla (12), J. González-García (1), Grupo De Estudio Gesida 57/07 (13)

(1)Hospital Universitario La Paz, IdiPAZ. Madrid, (2)Hospital de Móstoles, Móstoles, (3)Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, (4)Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, (5)Hospital Donostia, San Sebastián, (6)Hospital General de Valencia, (7)Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, (8)Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, (9)Hospital General Universitario, Alicante, (10)Hospital Universitario de La Coruña, (11)Hospital Universitario Doce de Octubre, (12)Fundación SEIMC-Gesida, (13)GESIDA

Correspondencia Dra. C Navarro cnavarros.hulp@salud.madrid.org

## Introducción y Objetivo

- La epidemia de infección por VIH en España ha evolucionado en el tiempo hacia una mayor incidencia y prevalencia de pacientes infectados por vía sexual respecto a vía parenteral<sup>1,2</sup>. Por ello, las características de los pacientes coinfectados por VHC (mayor tiempo de infección, evolución diferente de comorbilidades...) debe ser diferente a las de los no infectados por VHC.
- El objetivo de este estudio es comparar las características demográficas, epidemiológicas y de la infección por el VIH de los pacientes con y sin infección por VHC.

## Pacientes y Métodos

- Estudio transversal en muestra de 43 hospitales españoles en 2009 (1458 pacientes) y en tres hospitales de Madrid en 2010 (1549 pacientes).
- Se clasificó como paciente coinfectado por VHC aquél en que estaba documentado serología antiVHC+ y PCR VHC+ en algún momento.
- Los pacientes antiVHC- y antiVHC+ con PCRVHC - sin tratamiento antiVHC fueron considerados mono infectados por el VIH.
- Fueron excluidos del análisis aquellos que no disponían de información adecuada para su clasificación.

## Resultados

- El 99.8% de los pacientes, en ambas cohortes, disponía de serología antiVHC y el 95.2 y 96.0% con antiVHC+ de estudio de PCRVHC.

FIGURA 1. CLASIFICACIÓN DE LOS PACIENTES EN CADA UNA DE LAS COHORTES

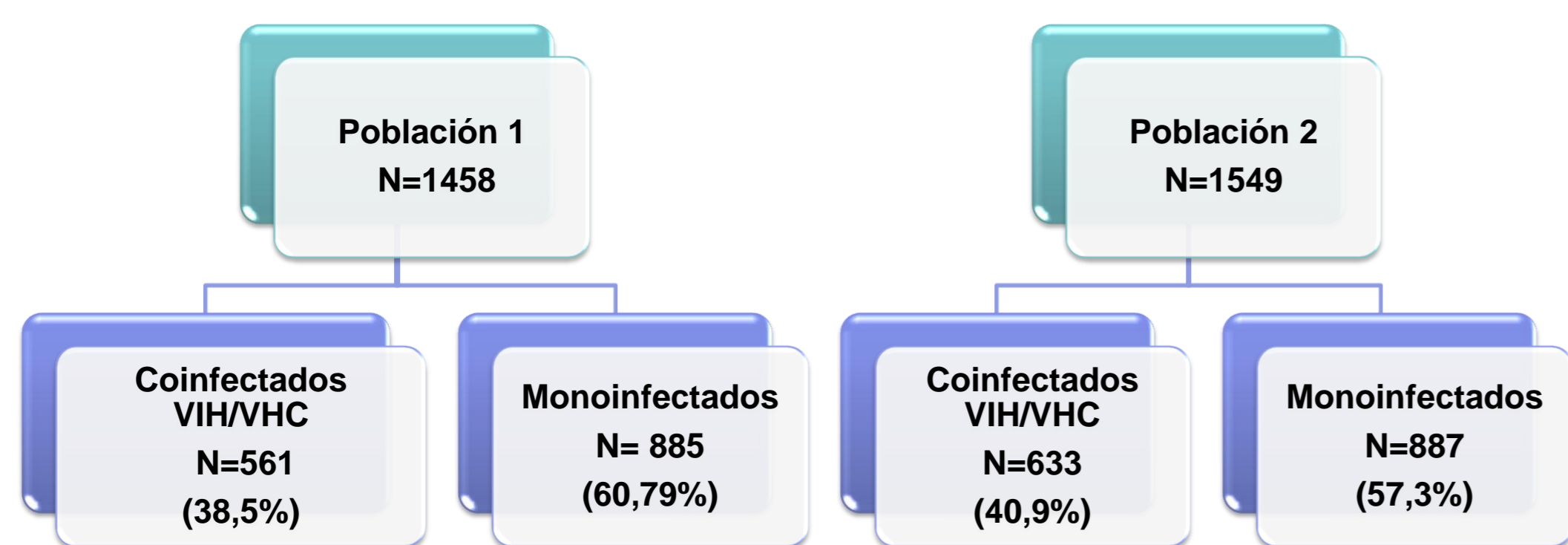


TABLA 2. CARACTERÍSTICAS DE OTRAS HEPATITIS

	Población 1		P-valor	Población 2		P-valor
	MONOINFECTADOS N=885	CoINFECTADOS PCR-VHC N=561		MONOINFECTADOS N=887	CoINFECTADOS PCR-VHC N=633	
Vacuna VHA	99 (11.2)	59 (10.5)	0.677	152 (17.1)	83 (13.1)	0.033
Vacuna VHB	287 (32.4)	98 (17.5)	<0.001	352 (39.7)	111 (17.5)	<0.001
Hepatitis crónica VHB	30 (3.4)	24 (4.3)	0.380	40 (4.5)	34 (5.4)	0.421

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES

	Población 1		P-valor	Población 2		P-valor
	MONOINFECTADOS N=885	CoINFECTADOS PCR-VHC N=561		MONOINFECTADOS N=887	CoINFECTADOS PCR-VHC N=633	
Género (Hombre)	633 (71.5)	421 (75.0)	0.144	655 (73.8)	480 (75.8)	0.377
Edad actual	44.0 ±11.9	45.4 ±6.1	0.005	44.1 ±11.1	45.9 ±6.8	<0.001
Edad al dx	34.9 ±12.2	29.7 ±6.1	<0.001	34.2 ±11.2	28.7 ±8.5	<0.001
Tabaco activo	416 (47.0)	408 (72.7)	<0.001	381 (43.0)	437 (69.0)	<0.001
ADVP en algún momento	158 (17.9)	468 (83.4)	<0.001	95 (10.7)	514 (81.2)	<0.001
Alcohol activo	199 (22.5)	122 (21.7)	0.721	115 (13.0)	114 (18.0)	0.007
Drogas activo	109 (12.3)	167 (29.8)	<0.001	108 (12.2)	160 (25.3)	<0.001

TABLA 3. CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN POR EL VIH

	Población 1		P-valor	Población 2		P-valor
	MONOINFECTADOS N=885	CoINFECTADOS PCR-VHC N=561		MONOINFECTADOS N=887	CoINFECTADOS PCR-VHC N=633	
<b>Vía de transmisión VIH</b>						
Hetero	349 (39.4)	55 (9.8)	<0.001	303 (34.2)	42 (6.6)	<0.001
Homo	334 (37.7)	14 (2.5)	<0.001	417 (47.0)	22 (3.5)	<0.001
ADVP	162 (18.3)	476 (84.8)	<0.001	94 (10.6)	506 (79.9)	<0.001
Hemoderivados	3 (0.3)	5 (0.9)	0.126	4 (0.5)	22 (3.5)	<0.001
T. vertical	7 (0.8)	1 (0.2)	0.138	19 (2.1)	2 (0.3)	0.002
NS/NC	30 (3.4)	10 (1.9)	0.093	50 (5.6)	39 (6.1)	0.681
<b>Estadio</b>						
A	439 (49.6)	189 (33.7)	<0.001	461 (52.0)	236 (37.3)	<0.001
B	163 (18.4)	153 (27.3)	<0.001	138 (15.6)	152 (24.0)	<0.001
C	267 (30.2)	196 (34.9)	0.061	282 (32.8)	235 (37.1)	0.082
>500	132 (14.9)	48 (8.5)	<0.001	124 (14.0)	47 (7.4)	<0.001
200-500	333 (37.6)	181 (32.3)	0.040	312 (35.2)	173 (27.3)	0.001
<200	404 (45.7)	309 (55.1)	<0.001	445 (50.2)	403 (63.7)	<0.001
<b>CD4 actual</b>						
Media ± DS	575 ±331	545 ±347	0.099	604 ±301	582 ±380	0.208
Mediana (P25-P75)	526 (351-726)	483 (295-728)		558 (389-789)	514 (318-780)	
<b>CV-Indetectable</b>						
<50	598 (67.6)	425 (75.8)	<0.001	693 (78.1)	540 (85.3)	<0.001
TAR	789 (89.2)	521 (92.9)	0.018	795 (89.6)	595 (94.0)	0.002
Indetectable-TAR	594/789 (75.3)	420/521 (80.6)	0,023	688/795 (86.5)	533/595 (89.6)	0.091

The GESIDA 5707 Team

Investigadores principales: J González García, J Berenguer, C Quereda.  
**H. La Paz, Madrid:** J. Alvarez, JR Arribas, I Bernardino, M Montes, C Navarro, F Pascual, JM Peña, E Rodríguez, I Valero, F Zamora, J González; **H. Gregorio Marañón, Madrid:** JM Bellón, J Cosin, C Díez-Romero I Gutiérrez, JC López, P Miralles, B Padilla, M Ramírez, A Carrero, T Aldámiz, F Tejerina, J Berenguer; **H. Ramón y Cajal, Madrid:** B Huella, A Moreno, S Moreno, C Quereda, MA San Frutos; **H. Txagorritxu, Álava:** J Portu; **H. Gral Albacete, Albacete:** E Martínez; **H. de Elche, Alicante:** F Gutiérrez; **H. de Torrevieja, Alicante:** V Navarro; **H. Gral Alicante, Alicante:** V Boix; **H. Marina Baixa, Alicante:** C Amador; **C Penitenciario Alicante:** P Saiz; **H. Son Llatzer, Baleares:** C Cifuentes; **H. Manacor, Baleares:** J de Otero; **H. Son Espases, Baleares:** J Murillas; **H. Bellvirge, Barcelona:** D Podzanczer; **H. Santa Creu i Sant Pau, Barcelona:** JM Guardiola; **H. Mutua de Terrasa, Barcelona:** D Dalmau; **H. Parc Taulí, Barcelona:** M Sala; **H. Gral Yagüe, Burgos:** J Locutura; **H. Gral de Castellón, Castellón:** C Mínguez; **C Penitenciario Castellón:** C Mínguez; **H. Virgen de las Nieves, Granada:** MA López; **H. Donostia, Guipúzcoa:** MA Von Wichmann; **H. Arquitecto Marañón, La Coruña:** A Mariño; **H. Clínico Santiago, La Coruña:** A Antela; **H. Univ. La Coruña, La Coruña:** S López; **H. San Pedro, La Rioja:** JR Blanco; **H. 12 de Octubre, Madrid:** F Pulido, R Rubio; **H. Príncipe de Asturias, Madrid:** J Sanz; **H. de Móstoles, Madrid:** C Barros; **H. La Princesa, Madrid:** I de los Santos; **H. Virgen de la Victoria, Málaga:** J Santos; **H. Costa del Sol, Málaga:** A del Arco; **H. Meixoeiro, Pontevedra:** LE Morano; **H. Xeral Cies, Pontevedra:** C Miralles; **H. Univ. De Canarias, Sta Cruz Tenerife:** JL Gómez; **H. Gral Segovia:** J Elizaga; **H. de Valme, Sevilla:** JA Pineda; **H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona:** E Pedrol; **H. Virgen de la Salud, Toledo:** MA Sepúlveda; **H. La Fe, Valencia:** J Lacruz; **H. Gral Valencia, Valencia:** E Ortega; **H. de Cruces, Bilbao:** K Aguirrebengoa; **H. Virgen de la Concha, Zamora:** A Chocarro. **Fundación SEIMC-GESIDA, Madrid:** E Aznar, E Barquilla, H Esteban, B Moyano. **Estadístico:** E Condes.

## Conclusiones

- En España, los pacientes coinfectados VIH/VHC representan pacientes de mayor edad, mayor antigüedad y mayor evolución clínico-inmunológica de la infección por VIH.
- Reciben TAR en su mayoría y con más frecuencia que los pacientes sin infección por VHC, lo que indica probablemente una adecuada adherencia de los clínicos a las recomendaciones de tratamiento antirretroviral.
- En la actualidad, la eficacia del TAR en el control virológico de la infección por el VIH en pacientes coinfectados por VIH y VHC no es inferior a la de pacientes mono infectados por VIH.

## Bibliografía

- (1) González-García et al, # Q-167 CROI 2012  
 (2) Pérez Cachafeiro, S., Del Amo, J., Iribarren, J. A., Salavert Lleti, M., Gutiérrez, F., Moreno, A., Labarga, P., et al. (2009). Decrease in seral prevalence of coinfection with hepatitis C virus among HIV-infected patients in Spain, 1997-2006. *Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America*, 48(10), 1467-1470.