



# Comparación de pautas de tratamiento antirretroviral en pacientes con y sin coinfección por VHC. Resultados del Estudio Gesida 57/07

J. González-García (1), C. Diez Romero (2), C. Navarro San Francisco (1), E. Condes (3), C. Quereda Rodríguez-Navarro (4), F. Zamora Vargas (1), P. Miralles Martín (2), B. Monge (4), E. Barquilla (5), J. Berenquer (2) y Grupo De Estudio Gesida 57/07 (13)

(1)Hospital Universitario La Paz, IdiPAZ. Madrid, (2)Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, (3) Hospital de Móstoles, Móstoles, (4)Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, (5) Fundación SEIMC-Gesida

## Introducción y Objetivo

- La coinfección por VHC en los pacientes infectados por el VIH en España puede sesgar la selección de la pauta de tratamiento antirretroviral (TAR).
- El objetivo de este estudio es investigar las diferencias en las pautas de TAR utilizadas en nuestro medio en el tratamiento de los pacientes con y sin coinfección por VHC.

## Pacientes y Métodos

- Estudio transversal en muestra de tres hospitales de Madrid realizado entre mayo y junio de 2010 (1549 pacientes).
- Se clasificó como paciente coinfectado por VHC aquél en que estaba documentado serología antiVHC+ y PCR VHC+ en el momento del estudio.
- Los pacientes antiVHC- fueron considerados mono infectados por el VIH.
- Fueron excluidos del análisis aquellos que no disponían de información adecuada para su clasificación y los pacientes antiVHC+ con PCRVHC- espontáneamente o tras tratamiento antiVHC.

## Resultados

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES

	CoINFECTADOS N=633	MONOINFECTADOS N=787	P-valor
Género (Hombre)	480 (75.8)	582 (74.0)	0.418
Edad actual	45.9 ±6.8	44.1 ±11.1	<0.001
Año diagnóstico VIH	1994±7.0	2002±5.9	<0.001
Practica de riesgo VIH			<0.001
Hetero	42 (6.6)	291 (37.0)	
Homo	22 (3.5)	406 (51.6)	
ADVP	506 (79.9)	21 (2.7)	
Hemoderivados	22 (3.5)	3 (0.4)	
T. vertical	2 (0.3)	18 (2.3)	
Otros	3 (0.5)	1(0.1)	
NS/NC	39 (6.1)	47 (6.0)	
Estadio CDC			<0.001
A	236 (37.3)	428 (54.4)	
B	152 (24.0)	118 (15.1)	
C	235 (37.1)	235 (29.8)	
>500	47 (7.4)	113 (14.4)	<0.001
200-500	173 (27.3)	290 (36.9)	0.001
<200	403 (63.7)	378 (48.0)	<0.001
Desconocido	10 (1.6)	6 (0.8)	

TABLA 2. COMPARACION ENTRE COINFECTADOS (PCR+) Y MONOINFECTADOS EN 2010

Variable	VHC+ N=633	VHC- N=787	P
Año comienzo TAR (media±ds)	1998±5	2003±5	<.001
Cifra actual de linfocitos CD4+ (media±ds)	545±347	580±330	.14
ARN-VIH indetectable (%)	85%	80%	<.001
ARN-VIH indetectable en pacientes con TAR (%)	89%	86%	.3
Exposición a TAR	96%	91%	<.001
Exposición a análogos de nucleósidos	96%	91%	<.001
Exposición a no análogos de nucleósidos	68%	70%	.47
Exposición a efavirenz	47%	55%	<.001
Exposición a nevirapina	33%	25%	<.001
Exposición a IPs	83%	58%	<.001
Historia de cambio de TAR por toxicidad hepática	8.8%	2.9%	<.001
TAR en la actualidad	94%	90%	<.001
TAR actual basado en IPs	56%	35%	<.001
TAR actual basadao en no nucleósidos	33%	50%	<.001
TAR actual basado en efavirenz	21%	35%	<.001
TAR actual basado en nevirapina	9.0%	13%	.013
TAR actual basado en raltegravir	8.6%	8.8%	.89

## Conclusiones

- En España, la mayoría de los pacientes coinfectados por VIH y VHC reciben TAR de acuerdo a las recomendaciones de la guías nacionales e internacionales.
- La exposición previa y actual a TAR es mayor en los pacientes coinfectados por VHC, siendo la indicación de pautas con no análogos de nucleósidos menos frecuente en estos pacientes.
- No hay diferencias en la supresión de la replicación del VIH entre los pacientes coinfectados por VHC y los mono infectados.

- En el análisis multivariante, ajustado por año de comienzo de TAR y de diagnóstico de VIH, la única diferencia significativa fue una exposición previa a no nucleósidos (OR 0,60, CI 0,43-0,84 y OR 0,58; CI 0,40-0,83) y un tratamiento actual con no nucleósidos (OR 0,44; CI 0,27-0,71 y OR 0,54; CI 0,34-0,85) menor en pacientes VHC+.
- En un estudio similar en 1458 pacientes (722 VHC- y 561 VHC+) realizado en 43 hospitales repartidos por la geografía española incluidos en el estudio GESIDA 57/07 se observaron los mismos resultados.

The GESIDA 5707 Team

Investigadores principales: J González García, J Berenquer, 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 Cosín, C. Diez-Romero I Gutiérrez, JC López, P Miralles, B Padilla, M Ramírez, A Carrero, T Aldámiz, F Tejerina, J Berenquer; 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 Gutierrez; H. de Torreveja, Alicante: V Navarro; H. Gral Alicante, Alicante: V Boix; H. Marina Baixa, Alicante: C Amador; C Penitenciarío 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 Podzamczar; 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 Penitenciarío Castellón: C Mínguez; H. Virgen de las Nieves, Granada: MA López; H. Donostia, Guipúzcoa: MA Von Wichmann; H. Arquitecto Marcide, 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.