

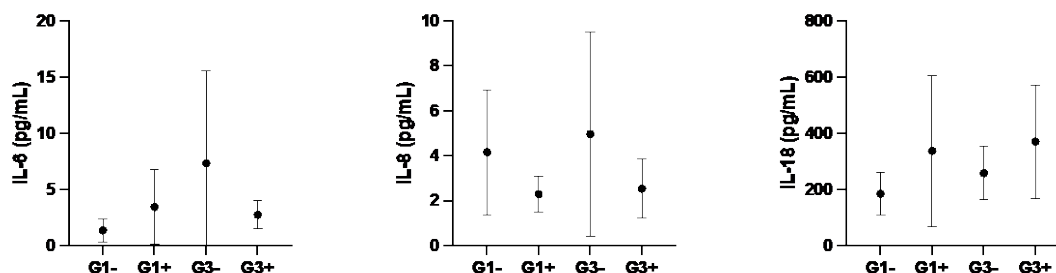
Título: Seguimiento prospectivo de los pacientes con hepatopatía crónica VHC genotipo 1 y 3 con respuesta viral sostenida a los antivirales de acción directa, coinfectados y no coinfectados por el VIH. Estudio AFTER-DAAT (GESIDA 10218).

Pérez L, Complejo universitario del Ferrol, Hospital La Paz, H. Reina Sofía de Murcia, H. Costa del Sol, H. Donostia, H. Alvaro Cunqueiro, H. Reina Sofía de Córdoba, Manzanares E, del Miguel M, Rivero A, Blanco JR

Introducción: La infección crónica con VHC, especialmente en el caso de VHC G3, se asocia con graves complicaciones hepáticas y extrahepáticas. Además, los pacientes VHC G3 presentan una mayor progresión a fibrosis hepática, un mayor riesgo de descompensación cirrótica, de carcinoma hepatocelular así como una mayor mortalidad. Si bien la respuesta viral sostenida (RVS) con antivirales de acción directa (AADs) ofrece beneficios clínicos, persisten controversias sobre el riesgo de desarrollar complicaciones hepáticas y extrahepáticas tras la RVS. Este riesgo puede ser mayor en las personas que viven con VIH. Se compara la historia natural y el perfil inflamatorio de los pacientes con hepatopatía crónica por el VHC G1 y VHC G3 con/sin coinfección por VIH, que logran una RVS tras la administración de AADs.

Material y métodos: Cohorte observacional prospectiva multicéntrica de dos grupos, uno de ellos de pacientes con infección VCH G3 y el otro con infección VHC G1 con RVS tras ser tratados con AAD. Así mismo, dentro de cada uno de los grupos, los análisis se ajustaron por la condición de estar coinfectados o no por el VIH. Todos los pacientes presentaban HBsAg negativo. Evaluación de los niveles séricos circulantes de diferentes citoquinas proinflamatorias (IL-6, IL-8 y IL-18) mediante técnicas de ELISA.

Resultados: Tras analizar las muestras (IL-6, IL-8 y IL-18) de un total de 34 pacientes, no se observaron diferencias estadísticamente significativas.



Conclusiones: Tras la RVS con AADs parece existir una respuesta uniforme en los niveles séricos de las citoquinas proinflamatorias analizadas, con independencia del genotipo del VHC (G1 vs G3) o de la coinfección por el VIH.

Agradecimientos: Proyecto financiado por Gilead Sciences mediante la Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación en VIH, Hepatitis y Hemato-Oncología.