



I-223 - DESCENSO DE LA CARGA VIRAL POBLACIONAL DE VHC EN NUESTRO ÁREA TRAS LA INSTAURACIÓN DEL TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA

J. Gómez Irusta¹, S. Blanco Alonso¹, E. García Guijarro¹, A. Muñoz Gómez¹, B. Menchén Viso², M. Portero Azorin³ y A. Díaz de Santiago¹

¹Medicina Interna, ²Farmacología Clínica, ³Microbiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del estudio es determinar la prevalencia seriada de la infección por VHC en el periodo 2009-2018 en la población residente en el área 6 de la Comunidad de Madrid, así como la carga viral (CV) poblacional.

Material y métodos: Estudio observacional de prevalencia puntual. Calculamos la prevalencia de VHC para cada año con el fin de determinar la prevalencia seriada durante el periodo de estudio. La CV comunitaria del VHC se determinó sumando las CV de VHC de todos los pacientes de un año y dividiendo dicha suma entre el número total de muestras de ese año. Si un paciente presentaba más de una CV por año se elegía la más alta (CV máxima por paciente y año), según lo publicado por Montaner, et al en 2010. Los análisis estadísticos se llevaron a cabo utilizando el programa Stata v.12.0 (StataCorp LP College Station, Texas, EEUU).

Resultados: De las 158.101 muestras de VHC 2.562 fueron positivas, lo que estima una prevalencia global acumulada de 1,62%. La prevalencia seriada ascendió del 1,05% (IC95% 0,82-1,28) en 2009 al 1,67% (IC95% 1,40- 1,93%) en 2018. La CV poblacional anual pasó de 5,42 log (DE 2,01) en 2009 a 3,51 log (DE 2,45) en 2018, $p < 0,0001$. Por tanto, se produce un descenso de la CV poblacional del VHC sin traducción en un descenso en la prevalencia, debido al mayor cribado desde 2013 por la llegada de los DAA, que ha permitido tratar a casi el 100% de los pacientes.

Discusión: Dado los resultados se observa un aumento de la prevalencia que asociamos al aumento de cribado en la población, por aparición de DAA con disminución de la CV poblacional secundaria a éste.

Conclusiones: Observamos aumento de la prevalencia de VHC en nuestra área posiblemente por aumento del cribado pretratamiento pero con descenso marcado de la CV poblacional, lo que permitirá una reducción de la prevalencia de VHC en la próxima década.

Bibliografía

1. Echevarria D, Gutfraind A, Boodram B, Major M, Del Valle S, Cotler SJ, et al. Mathematical

Modeling of Hepatitis C Prevalence Reduction with Antiviral Treatment Scale-Up in Persons Who Inject Drugs in Metropolitan Chicago. PLoSOne. 2015;10(8):e0135901.