



589 - ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS PACIENTES COINFECTADOS POR VIH/VHC EN EL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES DESDE ENERO 2011 - DICIEMBRE 2020

M. Correa Matos¹, J. Galán González², A. González Nieto² e I. Montero Díaz²

¹Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ²Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes coinfectados por VIH/VHC desde enero de 2011-diciembre de 2020 en el Área de Salud de Cáceres.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes coinfectados VIH/VHC desde enero de 2011-diciembre de 2020 en el Área de Salud de Cáceres. Análisis de las variables (edad, sexo, hábitos tóxicos, factores de riesgo cardiovascular, comorbilidades y evolución) en el programa estadístico SPSS versión 21.0.

Resultados: Se estudiaron 278 pacientes coinfectados VIH/VHC (82% varones y 18% mujeres), de los cuales el 41% presentaban una edad comprendida entre los 51 y los 55 años, y el 36,7% entre 56 y 65 años. El 57,9% presentaban una ingesta de alcohol moderada, 79,5% hábito tabáquico y el 72,7% eran exusuarios de drogas por vía parenteral. El 16,5% eran obesos. Con respecto a las comorbilidades: el 24,5% presentaban hipertensión arterial, 19,8% diabetes mellitus y 38,8% dislipemia. 8,3% desarrollaron cardiopatía isquémica durante el seguimiento y el 4,7% patología isquémica cerebral. El 36,0% fueron diagnosticados de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 19,4% enfermedad renal crónica, 25,5% patología oncológica y 4,7% patología hematológica. Con respecto a las comorbilidades asociadas a la infección crónica por VHC, 3,2% presentaron glomerulonefritis membranoproliferativa, 4,7% crioglobulinemia mixta esencial, 15,1% vasculitis, 20,9% síndrome de Sjögren, 5% porfiria cutánea tarde, 20,9% liquen plano y 4,7% hepatocarcinoma. El 69,1% fueron diagnosticados de cirrosis hepática durante su seguimiento, de los que un 23,7% presentaban un grado de fibrosis medido por elastografía hepática de F4. La tasa de *exitus* fue del 13,3%.

Conclusiones: Incremento de incidencia de coinfección por VIH/VHC en los últimos años, por la influencia de nuevas actitudes poblacionales (tatuaje, disminución de empleo de métodos barreras...) como vehículo de transmisión de la enfermedad.

Bibliografía

1. Salmon-Ceron D, Nahon P, Layese R et al. Human Immunodeficiency Virus/Hepatitis C Virus (HCV) Co-infected Patients With Cirrhosis Are No Longer at Higher Risk for Hepatocellular Carcinoma or End-Stage Liver Disease as Compared to HCV Mono-infected Patients.

Hepatology. 2019;70(3):939-54.