



## I/HIV-045 - ALTA EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (AAD) PARA LA INFECCIÓN POR VHC EN PACIENTES INFECTADOS POR VIH

E. Aguirre Alastuey<sup>1</sup>, C. Ferrero Sanz<sup>1</sup>, C. Sardiña González<sup>1</sup>, B. Cuesta García<sup>1</sup>, J. Llorente García<sup>1</sup>, M. Pérez Simón<sup>1</sup>, E. Magaz García<sup>1</sup>, J. Mostaza Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la eficacia de los nuevos tratamientos AAD para pacientes coinfectados por VIH y VHC en el año 2015, los criterios de selección así como la toxicidad y respuesta.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo en el Complejo Asistencial Universitario de León en el año 2015. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 18 años coinfectados por VIH y VHC a los que se les inició tratamiento con LDV/SOF + -RVB o SOF+DCV+-RVB durante el año 2015. Se recogieron variables clínicas, analíticas e inmunológicas al inicio y durante la introducción del tratamiento.

**Resultados:** Se incluyeron 29 pacientes, 6 mujeres (20,7%) y 23 hombres (79,3%) con una edad media de 50,3 años seleccionados para recibir tratamiento de la infección VHC, con buen control virológico e inmunológico de su infección por VIH (CV VIH < 20 en 28 pacientes (96%) con niveles de CD4 < 400 en 17 pacientes (58%). La cifra de carga viral media de VHC fue 4.426.241,4 (mediana 1.980.000). Fueron clasificados según grado de fibrosis por elastografía previo al tratamiento: 14 pacientes en estadio F4 (48%); 7 en F3 (24%) y 8 en F2 (28%), y en función del genotipo (genotipo 1 58,6%; genotipo 3: 3,4%; genotipo 4: 10,4%). El 67% de los pacientes habían recibido previamente tratamiento con PEG/RBV. Con respecto a los datos analíticos previos al tratamiento presentaron cifras medias de Hb: 15,2, 160.000 plaquetas, Fg > 60. Transaminasas (GOT/GPT: 62/76). En su mayoría recibieron tratamiento con la combinación LDV/SOF 18 pacientes (62%), asociado a ribavirina en 6 pacientes (23%). 4 pacientes (13,7%) recibieron SOF/DCV/RBV, y 1 paciente recibió ombitasvir/paritaprevir/ritonavir/dasabuvir (3,4%). La duración del tratamiento fue de 12 semanas (18 pacientes, 62%) y 24 semanas (20 pacientes, 68,9%). A las 12 semanas del tratamiento se obtuvo un descenso de cifras de transaminasas (GOT/GPT) del 55 y 72% respectivamente. Al mes de inicio de tratamiento se obtuvieron cifras indetectables de RNA VHC en 22 pacientes (76%) e inferiores a 15 copias en 5 pacientes (17,2%), de éste último grupo, el 60% de los pacientes habían recibido tratamiento previo con ribavirina e interferón. Solo se detectó un caso (3,4%) de toxicidad (elevación de transaminasas y alteración hematológica) que obligó a la retirada del tratamiento. No se objetivaron efectos secundarios mayores en la población estudiada.

**Discusión:** En nuestra experiencia se objetivó una alta tasa de respuesta favorable al tratamiento, sin importantes efectos secundarios ni toxicidad.

*Conclusiones:* En nuestra experiencia se objetivó una alta tasa de respuesta favorable al tratamiento, sin importantes efectos secundarios ni toxicidad. Los datos observados en nuestra población reafirman la eficacia del tratamiento antiviral en pacientes VIH coinfectados con VHC.