



I-HIV-024 - EVOLUCIÓN DE GOT Y GPT EN PACIENTES CO-INFECTADOS (VIH/VHC) TRATADOS CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA CON RESPUESTA VIROLÓGICA: ANÁLISIS GENERAL Y EN SUBGRUPOS SEGÚN NIVELES DE TRANSAMINASAS BASALES

P. Rodríguez Cortés, D. Martín Iglesias, L. García-Fraile Fraile, J. Sanz Sanz e I. de los Santos Gil

Medicina Interna/Infecciosas. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: En ocasiones existen valores de GOT/GPT en rango (pero cercanos al límite alto de la normalidad) que pueden esconder un daño celular mantenido a largo plazo. Queremos analizar la evolución de las transaminasas de nuestros pacientes (coinfectados VIH/VHC) tras conseguir curación del VHC (RVS12) con AAD.

Material y métodos: Análisis retrospectivo en pacientes coinfectados VIH/VHC que consiguen RVS12 con AAD para el VHC. Describimos los valores de GOT y GPT basales (mediana) en todo el grupo previo al tratamiento y al año de obtener la RVS12. Repetimos el análisis diferenciando dos subgrupos según los valores basales de transaminasas: normales (GOT 32 o GPT 33 UI/dL acorde a nuestra referencia de laboratorio) o alterados. Análisis de variables y “T para muestras relacionadas” mediante SPSS 22.0.

Resultados: 126 pacientes con RVS12: edad media 50,2 a (DE 6,85 a), 31 mujeres (24,6%), Genotipo VHC: G1a 61 (48,4%), G1b 16 (12,7%), G3 20 (15,9%), G4 27 (21,4%), G1+4 1 (0,8%), G1ns 1. F0-1 53 (42,1%) F2 27 (21,4%), F3 16 (12,7%), F4 30 (23,8%). El resto de resultados se muestra en las tablas.

Tabla 1. Evolución de transaminasas en muestra global (N = 111)

	Basal	Al año	Diferencia	p
GOT	54,77	25,49	29,28	0,001
GPT	72,31	23,77	48,54	0,001

Tabla 2. Evolución de transaminasas en subgrupo de valores normales (N = 19)

	Basal	Al año	Diferencia	p
GOT	26,16	18,21	6,95	0,001
GPT	25,42	15,84	9,58	0,001

Tabla 3. Evolución de transaminasas en subgrupo con valores basales alterados (N = 92)

	Basal	Al año	Diferencia	p
GOT	60,68	26,78	33,9	0,001
GPT	81,99	25,41	56,58	0,001

Discusión: Tras la eliminación del VHC se consigue una normalización de los valores de transaminasas en la mayoría de los pacientes, con variaciones estadísticamente significativas en el grupo total de ellos. Esta mejoría es mayor cuantitativamente en los apacientes con transaminasas elevadas de base. En el subgrupo con valores basales normales se observa una reducción estadísticamente significativa de ambas enzimas. La interpretación de estas variaciones cuando hay valores basales “normales”, podría encontrarse en una falsa normalidad de este parámetro basal, con una citólisis oculta (evidenciada tras la reducción tras eliminar el VHC).

Conclusiones: La erradicación de la hepatitis C crónica supone una disminución de los valores de transaminasas, incluso al tratarse de valores basales normales.