Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):50

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-132 - PREVALENCIA SERIADA DE VHC Y CARGA VIRAL POBLACIONAL EN EL ÁREA 6 DE LA COMUNIDAD DE MADRID (2009-2016)

J. Gómez Irusta[1], A. Muñoz Gómez[1], E. García Guijarro[1], B. Menchén Viso[2], S. de la Fuente Moral[1], A. Ángel-Moreno[1], A. Díaz-de Santiago[1] y S. Blanco Alonso[1]

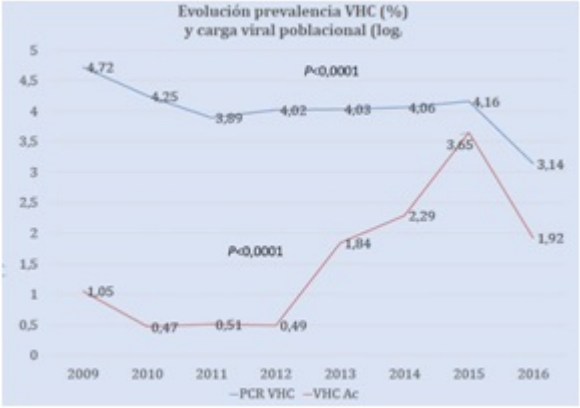
[1]Medicina Interna, [2]Farmacología Clínica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: La prevalencia de la infección por VHC se ha visto modificada en la última década. Se espera que la prevalencia global haya disminuido gracias a la utilización de los nuevos agentes de acción directa (DAA). Objetivo principal: determinar la prevalencia seriada de la infección por VHC en el periodo 2009-2016 en la población que reside en el área 6 de la CAM (cuyo centro de referencia es el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda). Objetivo secundario: evaluar, en particular, el potencial impacto del tratamiento frente al VHC en la evolución de su prevalencia.

Material y métodos: Estudio observacional de prevalencia puntual. Para evitar repeticiones, la base de datos fue depurada y se eliminaron nombres repetidos. Además, examinamos la tendencia en tratamientos frente al VHC y la carga viral comunitaria. El análisis descriptivo de las características basales se llevó a cabo utilizando distribuciones de frecuencias. Calculamos la prevalencia de VHC para cada año de la cohorte con el fin de determinar la prevalencia seriada durante el periodo de estudio. La carga viral comunitaria o poblacional del VHC se determinó sumado las cargas virales de ARN de VHC de todos los pacientes de un año concreto y dividiendo dicha suma entre el número total de muestras de ese año. Si un paciente presentaba más de una carga viral por año se elegía la más alta (carga viral máxima por paciente y año), de acuerdo con 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 133.119 muestras de VHC procesadas 1.831 resultaron positivas y 131.288 negativas, lo que estima una prevalencia global acumulada de VHC en nuestra área del 1,39%. La prevalencia seriada ascendió del 1,05% (IC95% 0,82-1,28) al inicio del periodo de estudio al 1,92% (IC95% 1,74-2,11) en 2016 (p 0,0001). El número de tratamientos nuevos frente al VHC experimentó un aumento muy significativo, pasando de 113 en 2009 a 317 en 2016, con pico máximo de 542 en 2015. La carga viral de VHC poblacional anual pasó de 4,72 log (DE 2,49) en 2009 a 3,13 log (DE 2,6), p = 0,005. Por tanto, se produce un marcado descenso de la carga poblacional del VHC sin traducción en un descenso en la prevalencia, probablemente debido al mayor cribado a partir del 2013 por la llegada de los fármacos antivirales de acción directa, que ha permitido tratar a casi el 100% de los pacientes.



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

Conclusiones: Observamos aumento de la prevalencia de VHC en nuestra área posiblemente por aumento del cribado pretratamiento. Obtenemos descenso marcado de la carga viral poblacional lo que permitirá reducir la prevalencia de VHC en la próxima década.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.