

# PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON SEROLOGÍA POSITIVA PARA HEPATITIS C NO INVESTIGADA

Dalia Morales<sup>1</sup>, Manuel Hernández-Guerra<sup>1</sup>, Ana Alonso<sup>2</sup>, Felicitas Díaz-Flores<sup>2</sup>, Jose A. Garcia Dopico<sup>2</sup>, Antonia de Vera<sup>2</sup>, Enrique Quintero<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Hospital Universitario de Canarias, Servicio de Aparato Digestivo  
<sup>2</sup>Hospital Universitario de Canarias, Servicio de Laboratorio Central



## INTRODUCCIÓN

Actualmente existe un tratamiento eficaz para la infección crónica por el VHC en más del 90% de los casos, y alcanzar RVS se traduce en disminución de trasplante, fallo hepático, carcinoma hepatocelular y la mortalidad. Sin embargo, en nuestro país **menos del 10% de los pacientes es tratado**. Una de las **barreras se encuentra en el proceso diagnóstico**, donde según las guías clínicas, tras identificar sujetos con anticuerpos anti-VHC, se debe solicitar la carga viral. **La carga viral es fundamental para evaluar actividad infecciosa e indicación de tratamiento**.

## OBJETIVOS

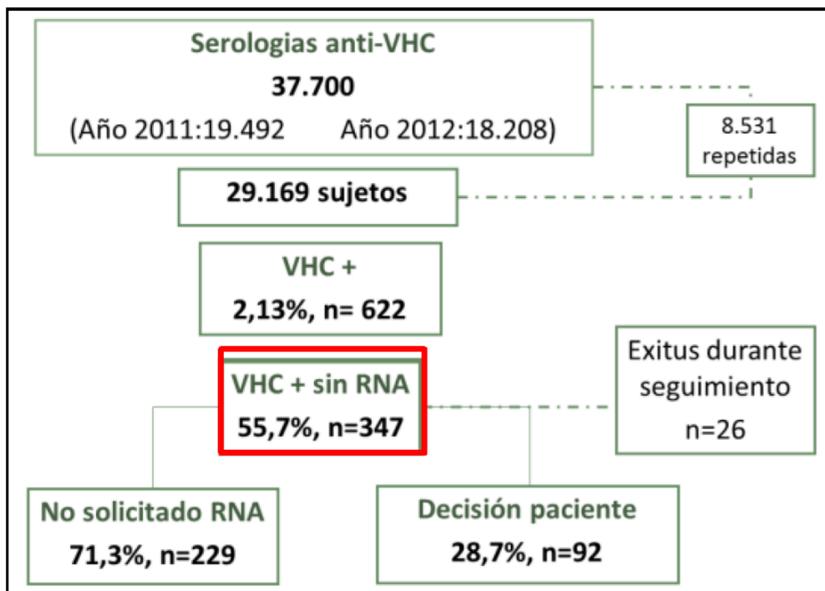
1. Evaluar la prevalencia de sujetos con anti-VHC positivo sin RNA
2. Estudiar sus características
3. Identificar factores predictivos de no evaluación

## PACIENTES Y MÉTODOS

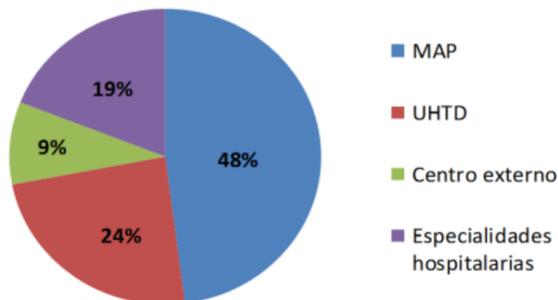
- Estudio de cohorte histórica retrospectivo.
- Análisis de un registro de solicitudes anti-VHC durante los años 2011-2012, de un área poblacional de 380.000 habitantes.
- Se registraron variables demográficas, bioquímicas y clínicas.
- Estadística: Chi cuadrado, regresión logística.

## RESULTADOS

- En más de la mitad de los pacientes con serología anti-VHC positiva, no se dispone de RNA viral después de 34 meses de seguimiento.



- En la mayoría de los casos (71,3%), no fue solicitada la carga viral por el facultativo responsable, que salvo en el 19%, depende de Atención Primaria.



## CONCLUSIONES

- La prevalencia de pacientes con VHC sin investigar es elevada, la mayoría dependen de Atención Primaria.
- Tener algún grado de comorbilidad y GPT normal son factores de riesgo para no disponer del RNA.
- Más de la mitad de los pacientes sin VHC investigado, no tienen contraindicaciones para el inicio de terapias basadas en peg-interferón.
- Se precisan estrategias educativas a diferentes niveles para reducir las barreras actuales en el proceso diagnóstico y de acceso al tratamiento de la infección crónica por el VHC.

## RESULTADOS

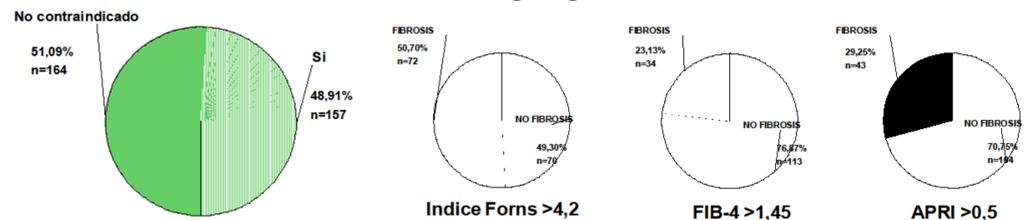
- Características de los pacientes sin solicitud de RNA:

	RNA no solicitado n=229	Decisión paciente n=92	p
Edad	46±12	46±9	0,557
Sexo (hombre, %)	76,0	82,6	0,196
Comorbilidad severa (si, %)	28,8	15,2	0,011
GOT (anormal, %)	33,6	36,1	0,682
GPT (anormal, %)	36,4	48,8	0,047
Enf. psiquiátrica (si, %)	34,9	27,2	0,113
Antecedente drogas (si, %)	55,9	53,3	0,668
Entorno social (Malo, %)	20,5	22,8	0,648
C.A. Primaria/Hospitalario, %	71,2/72,1	28,8/27,9	0,879

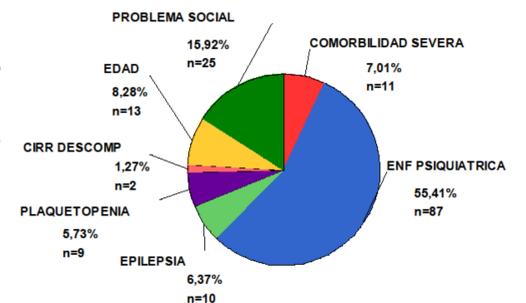
- Las variables independientes asociadas a la ausencia de solicitud de carga viral fueron niveles de GPT normales y presencia de comorbilidad severa (p<0.05):

	HR	IC 95%	p
Comorbilidad (si vs. no)	2,408	(1,126-4,520)	0,016
GPT (normal v.s anormal)	1,753	(1,035-2,969)	0,037
Centro (CAP vs. hospitalaria)	1,403	(0,674-2,920)	0,365
Edad (<65 vs. >65 años)	0,467	(0,123-1,772)	0,263
Sexo (Hombre vs mujer)	0,859	(0,430-1,715)	0,666
Consumo de drogas (No vs. si)	0,886	(0,495-1,586)	0,684
Ent. social (Malo vs. bueno)	1,221	(0,637-2,339)	0,548
Enf. Psiquiátrica (No vs. si)	0,793	(0,432-1,456)	0,455

- La mitad de los pacientes sin solicitud de RNA, no presentaban contraindicaciones a terapias basadas en interferón, de los cuales en al menos la mitad no se descarta algún grado de fibrosis.



- Características de los pacientes con contraindicaciones a peg-interferón:



- Principales grupos de fármacos a los que se presentarían potenciales interacciones farmacológicas el total de pacientes (n=321), con sofosbuvir/ledipasvir (1,2%), daclastavir (0,3%), y 3D (5,9%).

