

XI CONGRESO NACIONAL

GeSIDA

GRUPO DE ESTUDIO DEL SIDA. SEIMC
XIII REUNIÓN DOCENTE DE LA RED
DE INVESTIGACIÓN EN SIDA

TOLEDO

10 A 13 DE DICIEMBRE DE 2019



BARRERAS AL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C CON LOS ANTIVIRALES DIRECTOS

AUTORES: González-Jiménez-Ortiz E, Álvarez Rodríguez I, Rodríguez-Arrondo F, Iribarren JA, Goenaga MA, Bustinduy MJ, Ibarra M, Azkune H, Kortajarena X, Camino X, Aramburu MJ, Pascual-Tomé L, Von Wichmann MA.

Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Donostia

XI CONGRESO NACIONAL

GeSIDA

GRUPO DE ESTUDIO DEL SIDA. SEIMC
XIII REUNIÓN DOCENTE DE LA RED
DE INVESTIGACIÓN EN SIDA

TOLEDO

10 A 13 DE DICIEMBRE DE 2019



INTRODUCCIÓN

Los antivirales directos han cambiado radicalmente el tratamiento del VHC, haciendo factible la microeliminación en la población. Sin embargo, quedan algunos pacientes pendientes de tratar con situaciones complejas. Presentamos los resultados basados en datos de práctica clínica real de nuestra área.

OBJETIVO

Definir las características de los pacientes coinfectados que aún no han iniciado tratamiento frente al VHC en la provincia de Guipúzcoa (población: 720.592 habitantes).

XI CONGRESO NACIONAL

GeSIDA

GRUPO DE ESTUDIO DEL SIDA. SEIMC
XIII REUNIÓN DOCENTE DE LA RED
DE INVESTIGACIÓN EN SIDA

TOLEDO

10 A 13 DE DICIEMBRE DE 2019



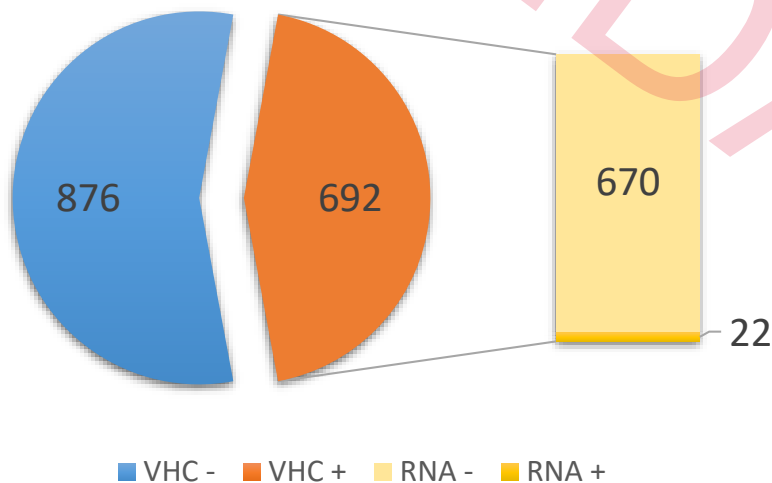
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo descriptivo mediante revisión de historia electrónica de pacientes VIH en seguimiento hasta noviembre de 2019.
- Se han considerado las pérdidas de los últimos 4 años.
- Se han recogido los datos de daño hepático, adherencia al TAR, comorbilidades, problemática social y salud mental y adherencia a un programa de metadona.
- Se ha considerado como distocia social: problemas socioeconómicos, problemas para mantener vivienda estable o falta de domicilio fijo.
- Se ha considerado problema de salud mental: el seguimiento en centros de salud mental, tratamiento antidepresivo o ansiolítico (excluyendo fármacos utilizados como hipnóticos).
- Hemos realizado una estimación de la coinfección oculta según datos del Ministerio de Sanidad y la CoRIS.

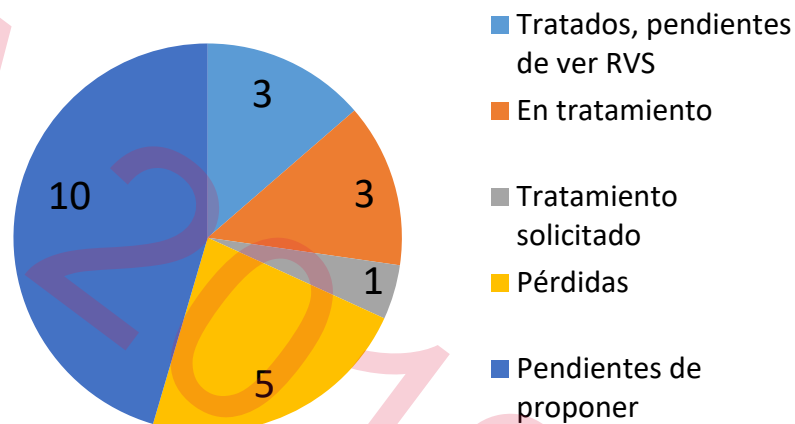


RESULTADOS

Cohorte VIH H.U. Donostia



Situación de los pacientes con RNA-VHC positivo (n=22)



Infección oculta:

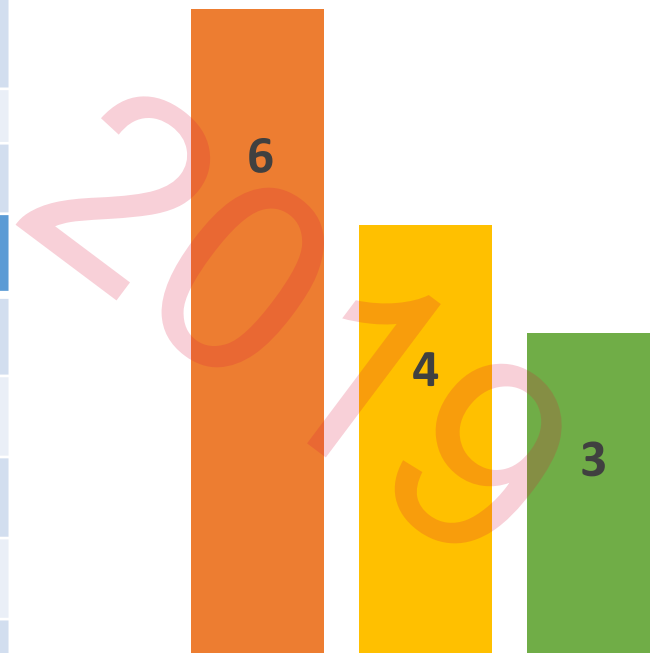
Considerando los datos históricos de coinfección y los más recientes, estimamos entre 12 y 86 los pacientes no diagnosticados en nuestra provincia.



RESULTADOS

Características de los pacientes no tratados (n=10)	
Edad (media y rango)	56 (50-88)
Varones/mujeres	8/2
Valor de la elastografía hepática (F1/F2/F3/F4)	4/2/2/0
Sin elastografía, no F4 (APRI)	2
Pacientes en TAR	9/10
Adherencia al TAR (mediana, rango)	92% (8-100%)
Razones de no tratamiento (n=10)	
Comorbilidad	2
Reinicio reciente del TAR	3
Mala adherencia	2
Depresión no estabilizada	2
Otros	1

- Problemática de salud mental
- Distocia social
- Programa de metadona



XI CONGRESO NACIONAL

GeSIDA

GRUPO DE ESTUDIO DEL SIDA. SEIMC
XIII REUNIÓN DOCENTE DE LA RED
DE INVESTIGACIÓN EN SIDA

TOLEDO

10 A 13 DE DICIEMBRE DE 2019



CONCLUSIONES

- Los pacientes todavía sin tratamiento presentan una elevada problemática social y alteraciones relevantes de la salud mental.
- Es necesario un abordaje multidisciplinar para lograr tratar a dichos pacientes (entre otros Salud Mental, Servicios Sociales, enfermería).
- En casos concretos podría plantearse dispensar el tratamiento en el ámbito extrahospitalario.
- La infección oculta puede representar el mayor volumen sin tratamiento para el logro de la microeliminación.