



### **NOTA DE PRENSA**

**LOS PACIENTES COINFECTADOS POR VIH Y HEPATITIS C PRESENTAN MÁS EDAD, MÁS TIEMPO DE ENFERMEDAD Y MAYOR CONSUMO DE TABACO Y DROGAS QUE LOS MONOINFECTADOS POR VIH**

Así lo revela un estudio realizado por GESIDA, con datos de 43 hospitales, que muestra, además, que estos pacientes con doble infección (VIH y VHC) reciben en su mayoría tratamiento antirretroviral (TAR) y con más frecuencia que los pacientes con sólo VIH.

Este estudio acredita una elevada tasa de respuesta virológica al TAR y una buena situación inmunológica por parte de los pacientes coinfectados, significativamente mejores que hace diez años.

La misma investigación señala que la mayor parte de estos pacientes con VIH y VHC (el 70-75%) son candidatos a tratamiento antiVHC, frente al 54-46% de 2002, y que este porcentaje podría ser superior con tratamientos en los que las alteraciones psiquiátricas no sean una contraindicación.

También apunta hacia una disminución de la prevalencia de coinfección VIH-VHC, paralela a la disminución de la adicción a drogas por vía parenteral como mecanismo de contagio.

**Toledo, 29 de noviembre de 2012.-** En España los pacientes coinfectados de VIH y VHC (virus de la hepatitis C) presentan mayor edad, mayor antigüedad y mayor evolución clínico-inmunológica de la infección por VIH que los pacientes únicamente afectados por este último virus. Presentan además mayor consumo activo de tabaco, alcohol y drogas, y más frecuentemente historia de adicción a drogas por vía parenteral. Así lo muestra un estudio realizado por GeSIDA, Grupo de Estudio de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), sobre una amplia muestra de 43 hospitales españoles en 2009 (1.458 pacientes) y tres hospitales de Madrid en 2010 (1.549 pacientes). El 38,5% en la cohorte española y el 41% en la de Madrid eran coinfectados, frente al 37% y 50% de 2002. El estudio concluye que los pacientes coinfectados reciben tratamiento antirretroviral (TAR) en su mayoría y con más frecuencia que los pacientes sin infección por VHC, “lo que indica probablemente una adecuada adherencia de los clínicos a las recomendaciones de tratamiento antirretroviral”.

Según la investigación, que se dará a conocer en el IV Congreso Nacional de GeSIDA, entre el 27 y el 30 de noviembre en Toledo, la mayor parte de los pacientes coinfectados por VIH/VHC

cumple criterio para tratamiento antiVHC (90-92%) y un 70-75% son considerados “candidatos adecuados” para dicho tratamiento, frente al 54-46% de 2022. Entre los pacientes que no se consideraron candidatos en 2010, la principal causa fue la alteración psiquiátrica (36-27%), seguida por el inadecuado control de la infección VIH (22-26%), al contrario que en 2002, fecha en la que la proporción era inversa (13-15% de causas psiquiátricas y 32-45% de razones vinculadas al control del VIH). En consecuencia, los autores concluyen que “el porcentaje ya alto de candidatos a tratamiento antiVHC podría ser superior con tratamientos en que las alteraciones psiquiátricas no sean una contraindicación”. El estudio también señala que un porcentaje elevado de pacientes presentan cirrosis hepática y necesidad de tratamiento antiVHC de máxima efectividad a corto plazo.

Finalmente, la investigación se centra en la prevalencia de la coinfección por VIH-VHC, estudiando su evolución entre 2002 y 2010, y apunta hacia una disminución de esta doble infección, paralela a la disminución de la adicción a drogas por vía parenteral como mecanismo de contagio.

Otro estudio, realizado sobre el seguimiento de 7.566 pacientes de la cohorte VACH, que también va a ser presentado en el IV Congreso Nacional de GeSIDA, refleja igualmente una disminución importante de la coinfección VIH/VCH entre 2000 y 2010, que pasó del 43,6% al 8%, asociada a un descenso significativo en la drogadicción, que pasó de ser práctica de riesgo en el 33% de los casos al 4%. El estudio detectó correlación significativa entre la drogadicción y la adquisición de la coinfección. El contagio por vía homosexual aumentó de forma significativa, pasando del 19% al 58%.

#### **IV Congreso Nacional GeSIDA**

La importancia del acceso a un diagnóstico y tratamiento temprano del VIH estará presente en el IV Congreso Nacional GeSIDA, que se celebrará en Toledo del 27 al 30 noviembre, con la participación de más de 400 expertos e investigadores en este campo de talla internacional, junto a otras problemáticas importantes vinculadas a la transmisión del VIH en España, como el envejecimiento de los pacientes con VIH, la coinfección por el virus de hepatitis C, los nuevos tratamientos preventivos y los avances conseguidos para lograr el objetivo final de erradicación del virus.

[GeSIDA](#), Grupo de Estudio del SIDA, es uno de los grupos de estudio de la SEIMC integrado por profesionales sanitarios, todos ellos socios de la SEIMC, que trabajan con el objetivo de promover, fomentar y difundir el estudio de la infección por el VIH y sus complicaciones. El presidente actual de GeSIDA es el Dr. Pere Domingo, de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona). Entre otras actividades, el Grupo GeSIDA organiza el IV Congreso Nacional GeSIDA, que co-presiden los doctores Juan González, coordinador de la Unidad de atención a pacientes con VIH del Hospital Universitario La Paz e investigador clínico del IdiPAZ, y Rafael Delgado, responsable del Laboratorio de Microbiología Molecular en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

La [SEIMC](#) es la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, sociedad científica que agrupa a todos los profesionales que trabajan en estos campos. La SEIMC tiene actualmente 10 grupos de estudio sobre diferentes áreas específicas de las Enfermedades Infecciosas y la Microbiología Clínica. El presidente actual de la SEIMC es el Dr. Álvaro Pascual, director de la Unidad de Microbiología Clínica del Hospital Virgen Macarena (Sevilla).

La [Fundación SEIMC-GeSIDA](#) (FSG) es una organización sin ánimo de lucro cuyos fines son impulsar, promover y favorecer la investigación científica y técnica, así como la formación, desarrollo y divulgación del conocimiento en el campo de las enfermedades infecciosas y la microbiología clínica, y las diferentes patologías asociadas. Entre otras actividades, la FSG actúa como promotor de diversos ensayos clínicos y estudios observacionales, colabora en la gestión del control de calidad de Microbiología Clínica de la SEIMC, participa en redes internacionales de investigación y organiza congresos y reuniones.

**Para más información : Gabinete de Prensa de GESIDA. /Tomás Muriel/ Daniel Ruiz/Manuela Hernández //\_954 62 27 27/ 605 60 33 82/ 618 95 82 51/ 651 86 72 78**