

RESUMEN

Introducción: La TARGA (terapia antirretroviral de gran actividad) ha cambiado el pronóstico de los pacientes infectados por el VIH. Actualmente la cirrosis por VHC y el hepatocarcinoma son las principales causas de muerte. El trasplante hepático (TH) es una indicación reciente en estos pacientes.

Objetivos: Comparar los resultados post-TH de los pacientes coinfectados VHC/VIH frente a mono infectados VHC.

Métodos: Entre 2004 y 2011, se realizaron 26 TH en 25 pacientes infectados por el VIH (18 de ellos VHC). Los 18 pacientes co-infectados se compararon con 36 controles trasplantados hepáticos por cirrosis VHC.

Resultados: Grupo VIH: 80% hombres, mediana de edad 44, mediana de MELD 19, 20% CHC, 50% genotipo 1, mediana CD4 354. Grupo Control: 81% hombres, mediana de edad: 48, 44% CHC, MELD 17, 75% genotipo 1. 32% de los VIH desarrollaron infecciones post-TH frente a 45% controles (pNS). Se realizó biopsia hepática al 1^{er} año en 14 VIH y 24 controles. El 11% en el grupo VIH presentaba cirrosis en el 1^{er} año frente a 17% de los controles. Se inició tratamiento antiviral en 39% del grupo VIH frente al 63% del grupo control. La RVS fue de 2/7 de los VIH frente a 7/23 del grupo control. Supervivencia al 1^{er} y 3^{er} año post-TH: grupo control 94% y 89% frente a 76% y 59% en grupo VIH, respectivamente (p=0.021).

Conclusiones: Los resultados preliminares en nuestro centro son inferiores en pacientes co-infectados con respecto a los controles, lo cual podría ser debido a contraindicaciones para el tratamiento antiviral y a una menor eficacia del mismo.

PALABRAS CLAVE

Trasplante hepático, VIH, VHC

RESUM

Introducció: La TARGA (teràpia antirretroviral de gran activitat) ha canviat el pronòstic dels pacients infectats pel VIH. Actualment la cirrosi per VHC y el hepatocarcinoma son les principals causes de mort. El trasplantament hepàtic (TH) es una indicació recent en aquests pacients.

Objectius: Comparar la supervivència post-TH en pacients coinfectats VHC/VIH front a monoinfectats VHC.

Mètodes: Entre el 2004 i el 2011 es van realitzar 26 TH en 25 pacients VIH (18 d'ells VHC). Els 18 VHC-VIH es van comparar amb 36 controls trasplantats per cirrosi per VHC.

Resultats: Grup VIH: 80% homes, mitjana d'edat 44, MELD 19, 20% CHC, 50% genotipus 1, mitjana CD4 354. Grup Control: 81% homes, mitjana d'edat: 48, 44% CHC, MELD 17, 75% genotipus 1. El 32% dels VIH van desenvolupar infeccions post-TH front al 45% dels controls (pNS). Es va realitzar biòpsia hepàtica al 1r any en 14 VIH i 24 controls. L'11% en el grup VIH presentava cirrosi en el 1r any front al 17% dels controls. Es va iniciar tractament antiviral en 39% del grup VIH front al 63% del grup control. La RVS va ser de 2/7 dels VIH front a 7/23 del grup control. Supervivència al 1r i 3r any post-TH: grup control 94% i 89% front a 76% i 59% en grup VIH, respectivament ($p=0.021$).

Conclusions: Els resultats preliminars en el nostre centre son inferiors en pacients coinfectats en comparació amb els controls, que podria ser degut a contraindicacions para el tractament antiviral i a una menor eficacia del mateix.

PARAULES CLAU

Trasplantament Hepàtic, VHC, VIH