

**COINFECCIÓN VIH-HEPATITIS B Y C
EN LA PROVINCIA DE CIENFUEGOS.
CUBA**

Dr. Andrés Reyes Corcho. MD, PhD

CONFERENCIA DE CALI 08

CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO

- ❑ PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR EL VIH EN ADULTOS CUBANOS **0.1%**
- ❑ CONSTITUYE LA EPIDEMIA MAS PEQUEÑA DEL CARIBE
- ❑ EXISTE COBERTURA DE TARVAE PARA LA TOTALIDAD DE ENFERMOS SIDA DEL PAIS
- ❑ DOS ESTUDIOS PREVIOS EN CUBA IDENTIFICARON PREVALENCIAS DE **10.4%** Y **5.1%** DE HEPATITIS C Y B EN INDIVIDUOS VIH POSITIVOS

Bello CM, et al. Rev Cubana Med Trop 2005;57:3

Rodríguez L, et al.. Mem Inst Oswaldo Cruz 2000;95(2):243-5

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

SE DESCONOCÍA LA PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR LOS VIRUS DE LA **HEPATITIS B Y C** EN INDIVIDUOS INFECTADOS POR EL VIH DE LA PROVINCIA DE CIENFUEGOS

PACIENTES Y MÉTODOS

90 individuos VIH positivos hasta abril de 2005

41.1% DEFINIDO COMO ENFERMO SIDA

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CORTE TRANSVERSAL

PACIENTES Y MÉTODOS

El diagnóstico serológico de las infecciones por el VHB y el VHC se establecieron respectivamente, cuando el paciente tuvo dos exámenes de muestras de suero obtenidas en momentos diferentes, positivos del antígeno de superficie del VHB (AgsVHB) o anticuerpo anti-VHC por la técnica de UMELISA (Centro de Inmunoensayo, CIE, La Habana, Cuba)

Se describieron variables epidemiológicas, clínicas y el recuento de LTCD4+

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO

VARIABLES	SEXO				TOTAL
	Masculino	%	Femenino	%	
VHB	7	77.8	2	22.2	9
VHC	8	57.1	6	42.9	14
VHB-VHC	3	75.0	1	25.0	4
Media de edad (años) y Desv. estándar (DS)	34 DS - 8		31 DS - 6		33 DS - 7
TOTAL	18	66.7%	9	33.3%	27

PREVALENCIA DE COINFECCIÓN

COINFECCIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
		N=90
VHB	9	10.0
VHC	14	15.5
VHB-VHC	4	4.4
TOTAL	27	30.0
PREVALENCIA VHB	13	14.4
PREVALENCIA VHC	18	20.0

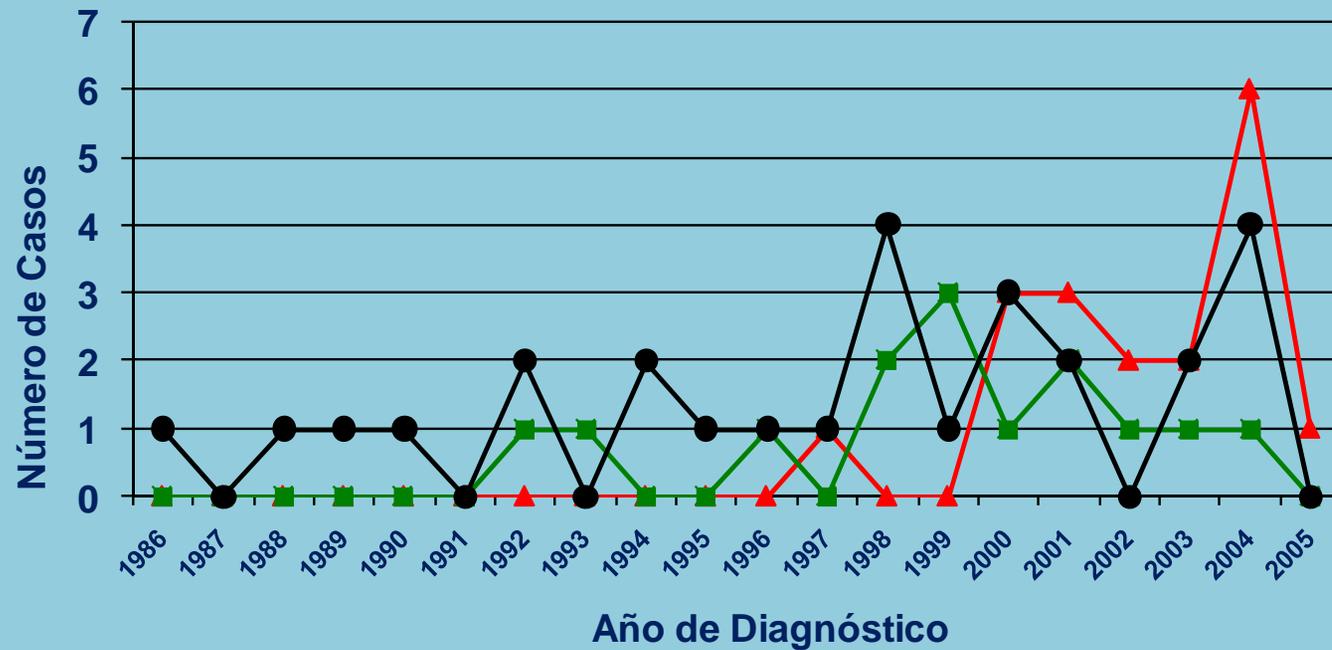
Cargill VA.. AIDS 2005;19:1-2

Bello CM, et al. Rev Cubana Med Trop 2005;57:3

Rodríguez L, et al.. Mem Inst Oswaldo Cruz 2000;95(2):243-5

Soriano V, et al. AIDS 2005;19:221-240

DISTRIBUCIÓN POR AÑO DE DIAGNÓSTICO (1986-2005)



○-VIH ■-VHB □-VHC

FRECUENCIA DE INFECCIONES OPORTUNISTAS POR TIPOS DE COINFECCIÓN

ENFERMEDADES OPORTUNISTAS	VHB	%	VHC	%	VHB- VHC	%	TOTAL	%
MENORES	9	100.0	9	64.3	4	100.0	22	81.5
Candidiasis oral	7	77.8	6	42.9	4	100.0	17	63.0
Herpes zóster	4	44.4	3	21.4	3	75	10	37.0
MAYORES	3	33.3	0	0	2	50	5	18.5
Candidiasis oroesofágica	2	22.2	0	0	1	25	3	11.1
Neurotoxoplasmosis	2	22.2	0	0	2	50	4	14.8
TOTAL DE CASOS	9	100.0	14	100.0	4	100.0	27	100

Bouza JY, et al. Rev Cubana Med Trop 2006;58(1):73-84
 Merchante N, et al. AIDS 2006;20:49-57

ESTADO CLÍNICO Y RECUENTO DE LTCD4+ POR TIPOS DE COINFECCIÓN

VARIABLES		VHB	%	VHC	%	VHB - VHC	%	TOTAL	%
Situación Clínica	VIIH+	2	22.2	10	71.4	0	0	12	44.4
	SIDA	7	77.8	4	28.6	4	100	15	55.6
RLTCD4+	>= 500	5	55.6	4	28.6	3	75	12	44.4
	200-499	3	33.3	8	57.4	1	25	12	44.4
	< 200	1	11.1	0	0	0	0	1	3.7

Ruiz-Sancho A, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2006;24(5):335-49

Soriano-Sarabia N, et al. *AIDS* 2007;21:253-5

Soriano V, et al. *AIDS* 2005;19:221-240

REALIZACIÓN DE BIOPSIA HEPÁTICA Y HALLAZGOS HISTOLÓGICOS

- **Se le realizó biopsia hepática a 4 enfermos (14.8%)**
- **Hepatitis crónica fue el hallazgo más frecuente**

Sulkowski MS, et al. AIDS 2005;19:585-92

Soriano V, et al. AIDS 2005;19:221-240

CONCLUSIONES

- ✓ Se demostró que ambas infecciones son frecuentes en la población VIH de la provincia, superior a lo reportado en el país
- ✓ Amerita estudiar en qué medida la situación clínica e inmunológica de los individuos coinfectados puede en cierta medida atribuirse a la coinfección por VHB y VHC
- ✓ Aún es insuficiente el estudio histológico y probablemente la intervención terapéutica sobre estas infecciones en nuestros enfermos