



GRUPO DE ESTUDIO DE HEPATITIS
VIRICAS - SEIMC

Impacto del uso de sustancias sexualizadas y otras prácticas de riesgo en la microeliminación del VHC en HSH gays y bisexuales que viven con VIH: Necesidad urgente de estrategias dirigidas. Resultados de un estudio retrospectivo de cohortes.

Referencia original:

Martínez-Rebollar M, De La Mora L, Campistol M, Cabrera B, Bagué A, De Lazzari E, Torres B, González-Cordón A, Inciarte A, Ambrosioni J, Martínez E, Blanco JL, Forns X, Blanch J, Mallolas J, Laguno M. Impact of Sexualized Substance Use and Other Risk Practices on HCV microelimination in gbMSM Living with HIV: Urgent Need for Targeted Strategies. Results of a Retrospective Cohort Study. *Infect Dis Ther* 2021 Apr 29. doi: 10.1007/s40121-021-00448-0. Online ahead of print.

Resumen: El objetivo de este estudio es describir la experiencia en la infección por VHC recientemente adquirida (HCRA) en las personas que viven con el VIH (PVVIH), destacando la incidencia de reinfección, principalmente en hombres que tienen sexo con hombres, tanto gays como bisexuales (gbHSH), y la influencia que el uso de drogas en las relaciones sexuales (chemsex) puede tener en su incidencia. Para ello hacen un estudio de cohortes retrospectivo de todas las PVVIH diagnosticadas de HCRA en el Hospital Clínic de Barcelona entre junio-2005 y diciembre-2019. El diagnóstico de infección reciente se basó



GRUPO DE ESTUDIO DE HEPATITIS
VIRICAS - SEIMC

en la seroconversión de anticuerpos anti-VHC desde los 12 meses anteriores o en la presencia de ARN-VHC positivo con ARN-VHC negativo documentado o anticuerpos anti-VHC negativos en los últimos 12 meses. Y la reinfección se definió como ARN-VHC detectable después de lograr respuesta viral sostenida (RVS) o infección con un genotipo diferente. Recogieron datos demográficos, prácticas sexuales de alto riesgo de transmisión y uso de chemsex. Analizan 340 episodios en 290 PVVIH, de los que 324 ocurrieron en 274 gbHSH, y el 90% se reportaron a partir de 2010. La tasa de incidencia fue de 0,09 durante el período global de estudio y 0.10 de 2010 a 2019, y disminuyó un 40% desde 2017 a 2019, con un índice de tasa de incidencia de 0.60, coincidiendo con la generalización del tratamiento con AAD. La información sobre el uso de chemsex solo estuvo disponible en 85 de los 293 episodios (29%) diagnosticados desde 2010, de los cuales 62 (73%) fueron diagnosticados en un período de consumo de chemsex. En cuanto a la reinfección, se detectaron 60 episodios en 50 pacientes desde 2010 -tasa: 0,17% pacientes/año (0,12-0,23)-. Se dispuso de información sobre uso de chemsex en 54 episodios, de los cuales 41 (76%) reportaron uso activo, y de información sobre prácticas sexuales de alto riesgo en 48 (94%), que reconocieron relaciones anales sin protección. Antes de 2018, la proporción anual de reinfección entre las HCRA varió del 5% al 32%, mientras que en 2019 aumentó a 47% a pesar de un menor número de casos de HCRA. Se concluye que la incidencia de HCRA en gbHSH VIH+ fue alta, especialmente a partir de 2010, consistente con las tendencias descritas en todo el mundo, al igual que el descenso del 40% en los casos de 2017 a 2019, coincidentes con el aumento generalizado del uso de los AAD que al disminuir la circulación del virus



GRUPO DE ESTUDIO DE HEPATITIS
VÍRICAS - SEIMC

entre los gbHSH actuó como prevención. Por el contrario, observaron un aumento de la tasa de reinfección al final del periodo de estudio del 24%, muy elevada en comparación con otras cohortes que oscilan entre el 7-14%. Casi todas las reinfecciones coincidieron con sexo anal sin protección, chemsex e intercambio de juguetes sexuales. La magnitud del uso de chemsex y la frecuencia de comportamientos sexuales de riesgo en gbHSH deben tenerse en cuenta a la hora de diseñar la estrategia de reducción de daños y los diversos enfoques de prevención en esta población.

Comentario: La Asamblea Mundial de la OMS impulsó la estrategia mundial contra las hepatitis víricas para el periodo 2016-2021 y estableció el objetivo de eliminar la hepatitis C en el año 2030. Este impulso, sumado a un enorme esfuerzo colectivo y a los programas de microeliminación ha logrado que, a finales del año 2019, España fuera uno de los líderes mundiales en la eliminación del VHC y, con previsiones de eliminarla entre los años 2023 y 2024. Pero estudios como el que se presenta aquí ponen de manifiesto que hay que seguir trabajando para conseguir la microeliminación, especialmente en poblaciones de riesgo, ya que muestran una elevada incidencia de HCRA, y sobre todo de reinfecciones, relacionado con hábitos sexuales de riesgo y consumo de chemsex. Una crítica que hay que hacer es que, por ser retrospectivo, no tienen datos de actividades de riesgo en todos los pacientes, pero de acuerdo con otros trabajos podría ser extrapolable a toda la población. Y su mayor fortaleza es que es una de las cohortes con mayor número de reinfecciones. Estos hallazgos muestran que los HSH con prácticas sexuales de alto riesgo y uso de chemsex son el grupo de población que alimenta la nueva transmisión del VHC en nuestro



GRUPO DE ESTUDIO DE HEPATITIS
VIRICAS - SEIMC

medio. Este problema de salud pública debe abordarse con una triple estrategia:

- 1.-detección selectiva de reinfecciones en HSH con prácticas de riesgo, 2.-
- tratamiento rápido de la reinfección con el fin de interrumpir la transmisión y 3.-
- intervención conductual para prevenir comportamientos de alto riesgo.

Dr. Ignacio de los Santos Gil

Servicio de Medicina Interna-Infeciosas.

Hospital Universitario de la Princesa. Madrid