

# 10 Años de Trasplante Hepático en Pacientes VIH con Cirrosis Viral en la Era TARGA; la Coinfección no Reduce la Supervivencia en los Primeros 5a.

Ana Moreno<sup>1</sup>, Rafael Bárcena<sup>2</sup>, Santos del Campo<sup>2</sup>,  
Alfonso Muriel<sup>3</sup>, M<sup>ª</sup> Jesús Pérez-Elías<sup>1</sup>, José L Casado<sup>1</sup>,  
Jesús Fortún<sup>1</sup>, Yolanda Meije<sup>1</sup>, Javier Graus<sup>2</sup>, Agustín Albillos<sup>2</sup>,  
Fernando García-Hoz<sup>2</sup>, Carmen Querada<sup>1</sup>, Javier Nuño<sup>4</sup>,  
Pedro López-Hervás<sup>4</sup>, Adolfo Martínez<sup>5</sup>, M<sup>ª</sup> Luisa Mateos<sup>6</sup>,  
Santiago Moreno<sup>1</sup>.

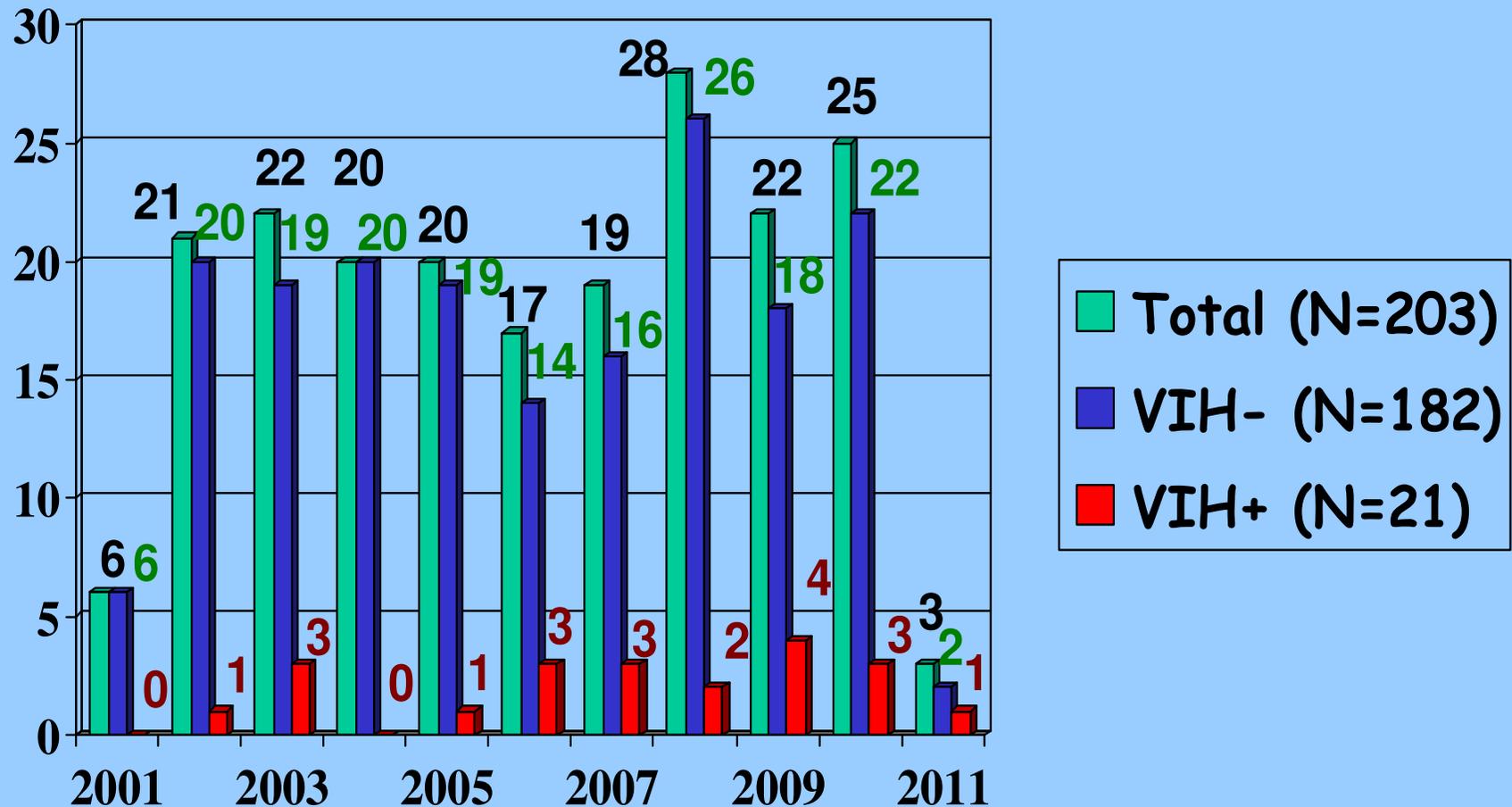
Servicios de <sup>1</sup>Enfermedades Infecciosas, <sup>2</sup>Gastroenterología, <sup>3</sup>Unidad de Bioestadística, <sup>4</sup>Cirugía General y Digestiva, <sup>5</sup>Coordinación de Trasplante, <sup>6</sup>Microbiología.

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

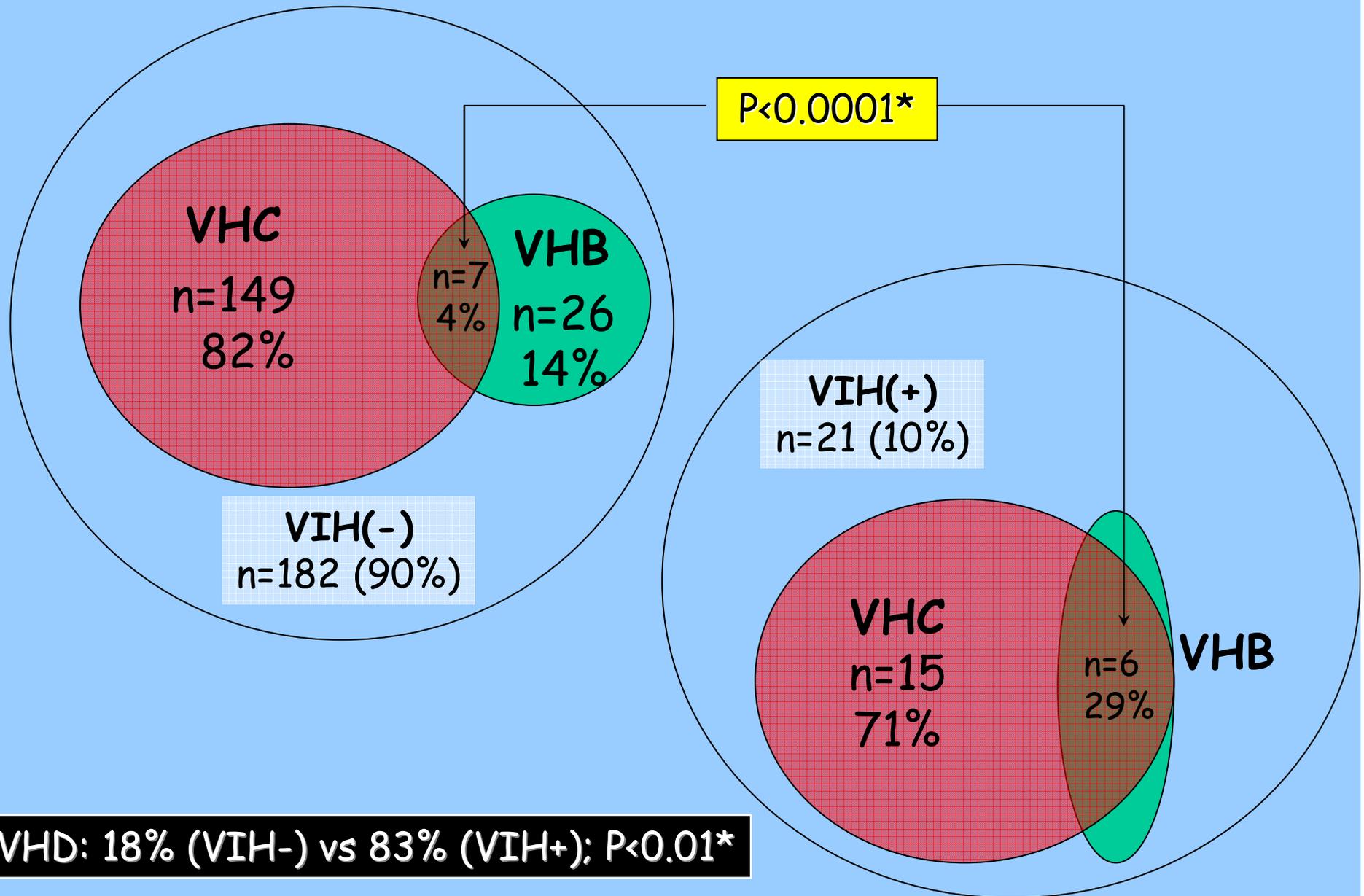
# Objetivos y Métodos

- Evaluar el impacto de la coinfección por VIH en la evolución de todos los pacientes con cirrosis viral sometidos a trasplante hepático (TH) en un Centro de Referencia (HRyC) en la Era TARGA (Enero 2001-Marzo 2011).
- Determinar los factores independientes de mortalidad post-TH (\**excluyendo pacientes con supervivencia < 90 días*).
- **Análisis estadístico:**
  - Estadística descriptiva: características basales y evolutivas en ambos grupos (Chi-cuadrado, test de Fisher, U-Mann-Whitney).
  - Análisis univariable: log-rank, Cox-univariable.
  - Análisis multivariable: Regresión de Cox.

# Resultados (I): TH/Año



# Resultados (II): Etiología



VHD: 18% (VIH-) vs 83% (VIH+);  $P < 0.01^*$

## Resultados (III): Características basales

	VIH (-) (N=156)	VIH+ (N=21)	<i>p</i>
Edad	53±9	45±6	0.0001*
Varones	76%	71%	NS
CHC	54%	29%	0.03*
-sólo CHC	38%	14%	0.03*
Tto.VHC	31%	67%	0.002*
>2 Eventos	43%	57%	NS
MELD TH			
- Global	14 (7-36)	18 (7-39)	0.11
- Sin CHC	19 (10-29)	20 (12-39)	NS

## Resultados IV: Características donante

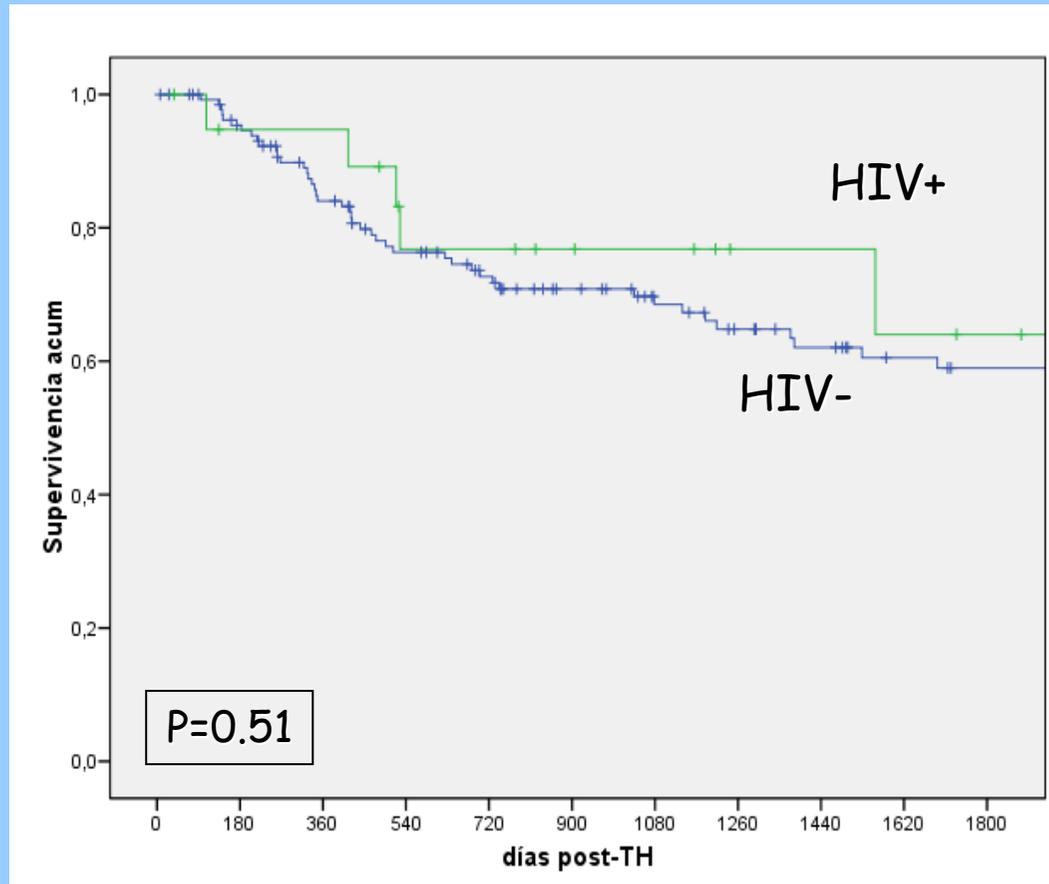
	VIH (-)	VIH (+)	<i>p</i>
Edad donante	55±18	56±19	NS
Donante varón	51%	50%	NS
discordancia D/R	37%	35%	NS
Missmatch CMV	5%	5%	NS
Injerto HBc+	14%	12%	NS
discordancia D/R	8%	5%	NS

## Resultados (V): Evolución post-TH

	VIH (-)	VIH (+)	<i>p</i>
Mortalidad <90 días	13%	5%	NS
Retrasplante	8%	5%	NS
Rechazo Agudo	34%	24%	NS
Infección por CMV	26%	43%	0.11
Recidiva severa VHC	14%	14%	NS
HCF	54%	67%	NS
Muerte por VHC	13%	15%	NS
Peg-IFN/RBV	38%	38%	NS
RVS	13%	13%	NS

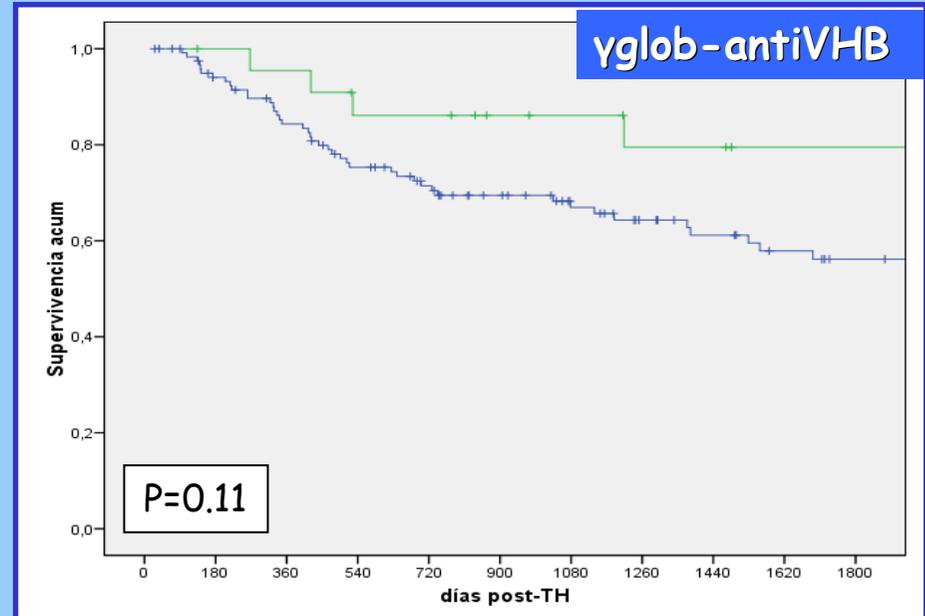
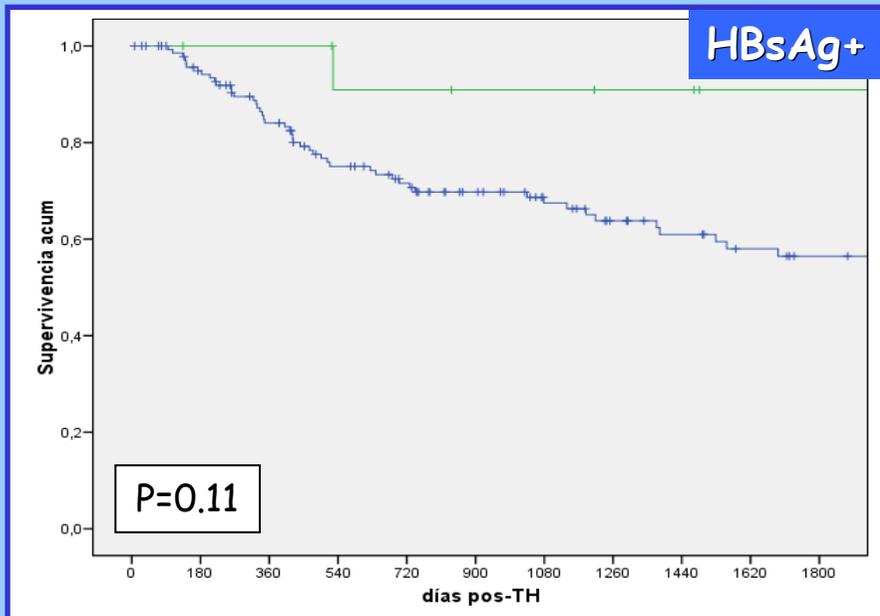
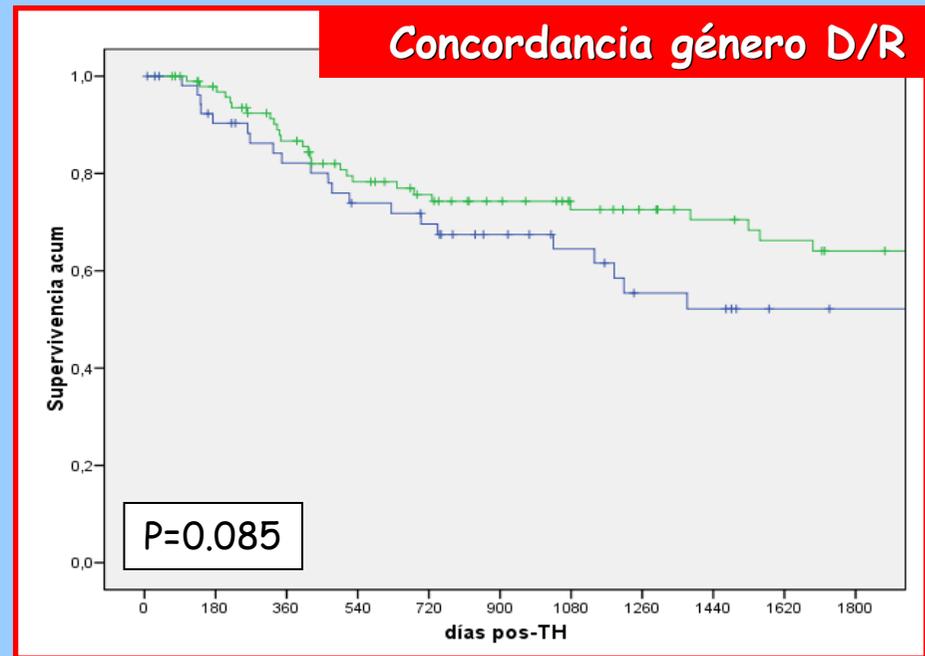
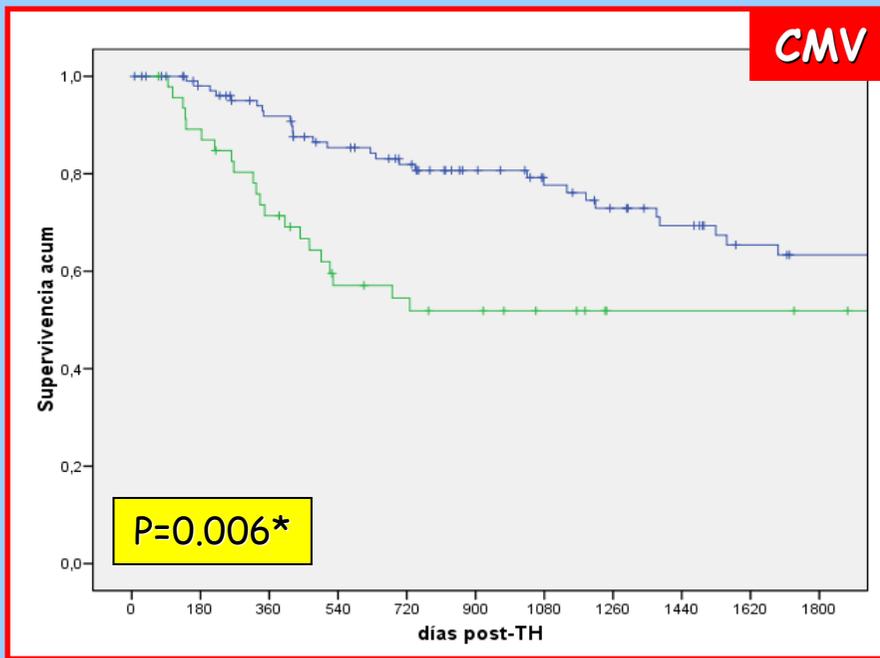
# Resultados (VI)

## Probabilidad de Supervivencia post-TH



	VIH(-)	VIH(+)
1a	84%	95%
2a	72%	77%
3a	69%	77%
5a	59%	64%

Mediana de seguimiento: 123s (1-506)



Variables continuas: MELD-TH (P=0.11); Edad receptor (P=0.12)

# Resultados (VII)

## Regresión de Cox. Factores de mortalidad post-TH

- Variables incluidas en el modelo: Edad receptor, MELD-TH, infección por CMV, HBsAg+, concordancia género D/R.
- Factores Independientes de Mortalidad post-TH:
  - **Infección por CMV**: HR 2.206; IC95% 1.259-3.867; p=0.006\*
  - **MELD-TH**: HR 1.053; IC95% 1.004-1.104; p=0.032\*
  - **Edad del receptor**: HR 1.041; IC95% 1.010-1.074; p=0.010\*

## Supervivencia global según etiología viral mediana de seguimiento 138s (1-506)

Coinfección VHC/VHB:	85%
VHB	87%
VHC	66%

# Conclusiones

- En nuestro Centro, entre Enero 2001-Marzo 2011, el 10% de los TH en pacientes con cirrosis viral correspondió a pacientes VIH+. No hubo ningún TH por VHB en pacientes VIH+.
- Los pacientes VIH+ presentaron mayor frecuencia de infección por CMV.
- No hubo diferencias en la supervivencia en los primeros 5a post-TH, mortalidad atribuible a recidiva VHC, uso de peg-IFN y RBV, ó RVS.
- En la cohorte global, fueron factores independientes de mortalidad post-TH la infección por CMV, la edad del receptor, y el MELD en el momento del TH.