

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 Moreno¹, Rafael Bárcena², Santos del Campo²,
Alfonso Muriel³, M^ª Jesús Pérez-Elías¹, José L Casado¹,
Jesús Fortún¹, Yolanda Meije¹, Javier Graus², Agustín Albillos²,
Fernando García-Hoz², Carmen Quereda¹, Javier Nuño⁴,
Pedro López-Hervás⁴, Adolfo Martínez⁵, M^ª Luisa Mateos⁶,
Santiago Moreno¹.

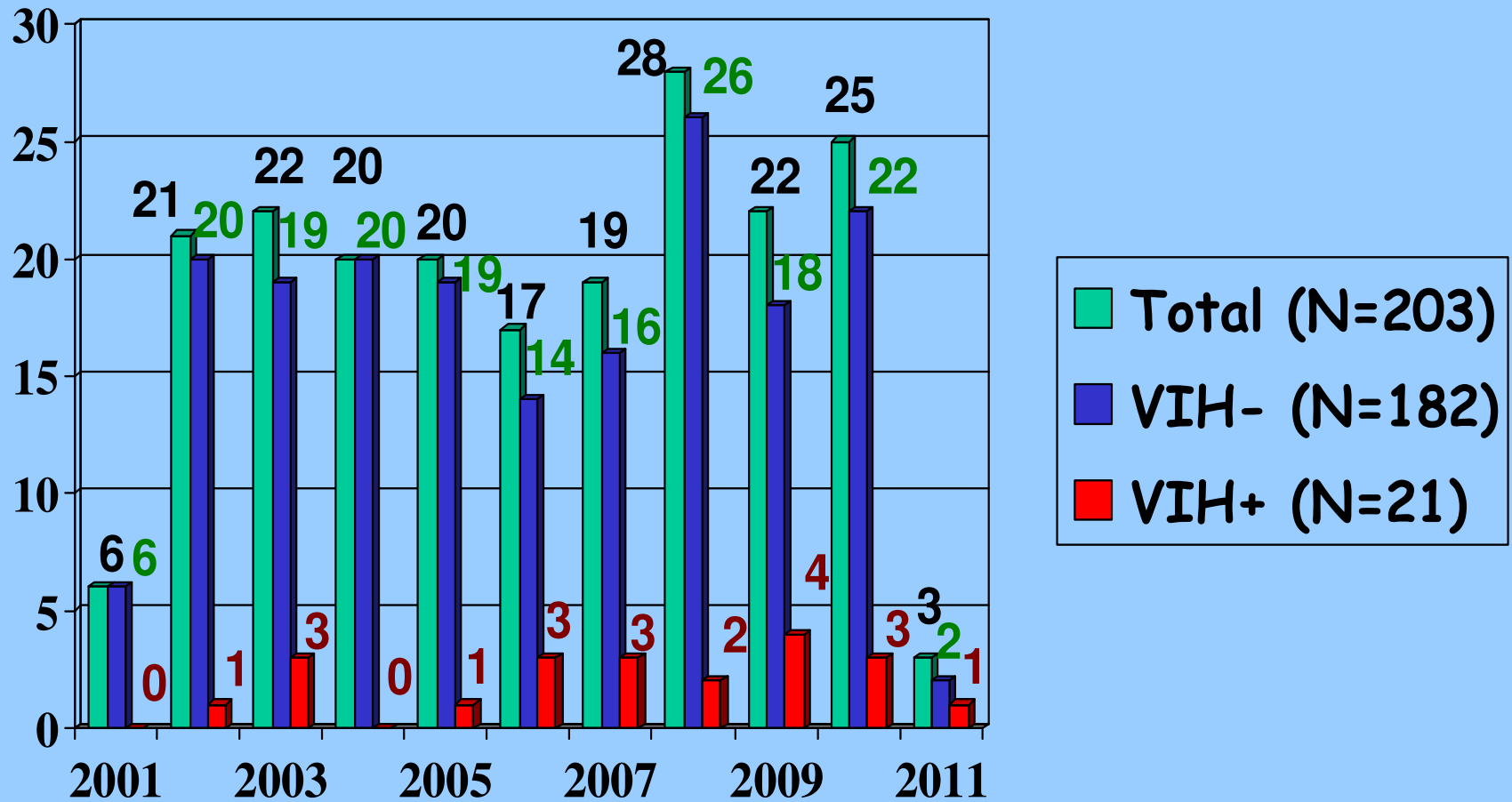
Servicios de ¹Enfermedades Infecciosas, ²Gastroenterología, ³Unidad de Bioestadística, ⁴Cirugía General y Digestiva, ⁵Coordinación de Trasplante, ⁶Microbiología.

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

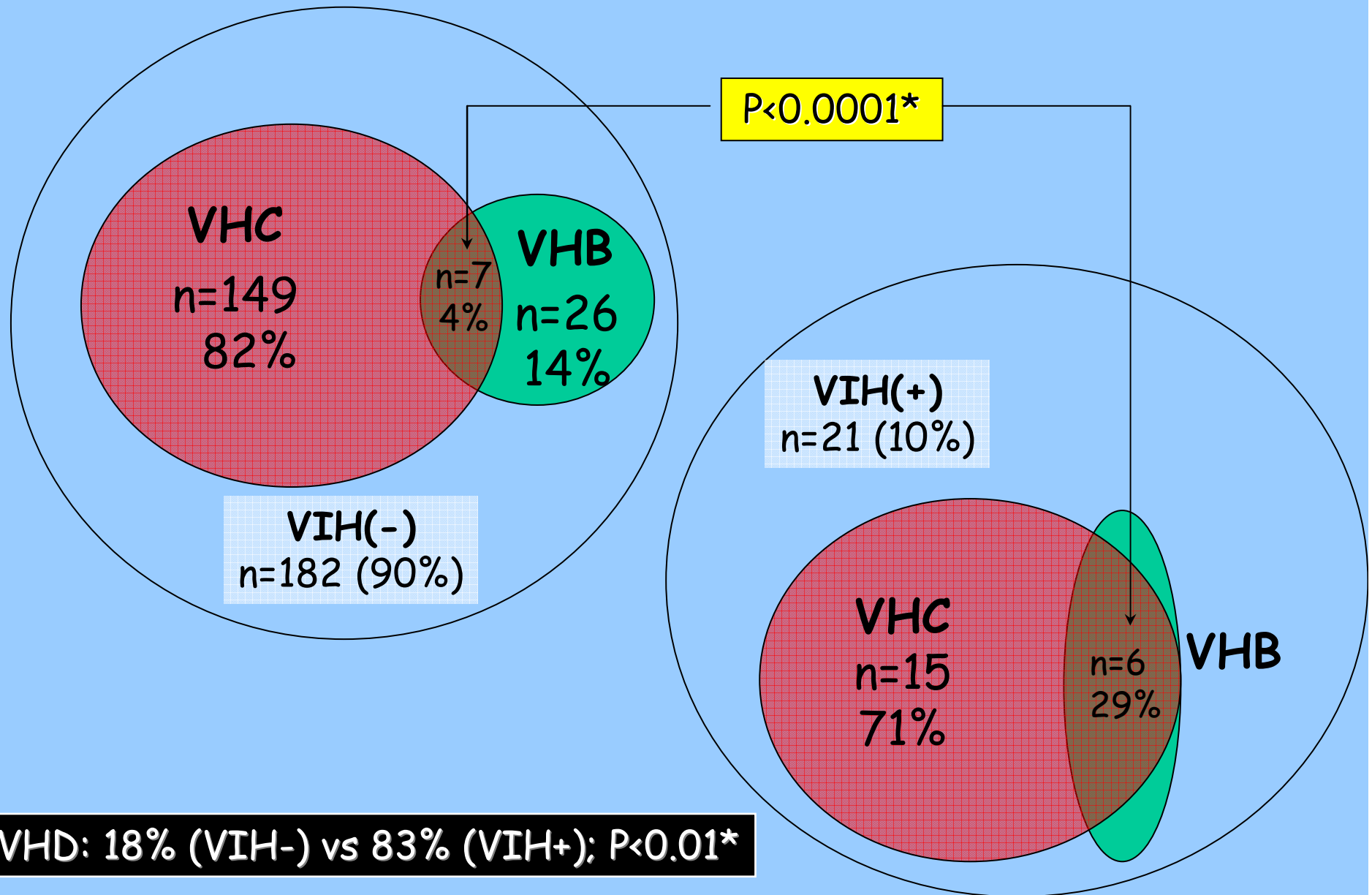
Objetivos y Métodos

- 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



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

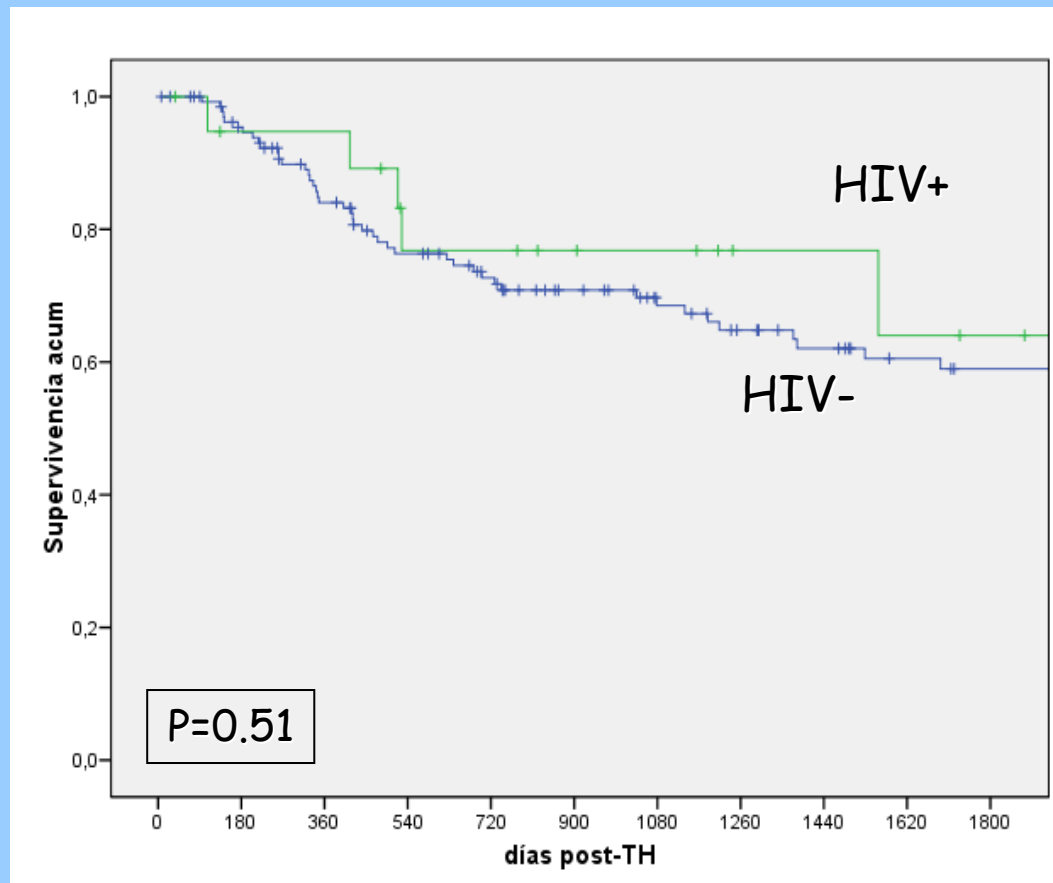
	VIH (-)	VIH (+)	<i>p</i>
Edad donante	55±18	56±19	NS
Donante varón	51%	50%	NS
discordancia D/R	37%	35%	NS
Missmatch CMV	5%	5%	NS
Injerto HBc+	14%	12%	NS
discordancia D/R	8%	5%	NS

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

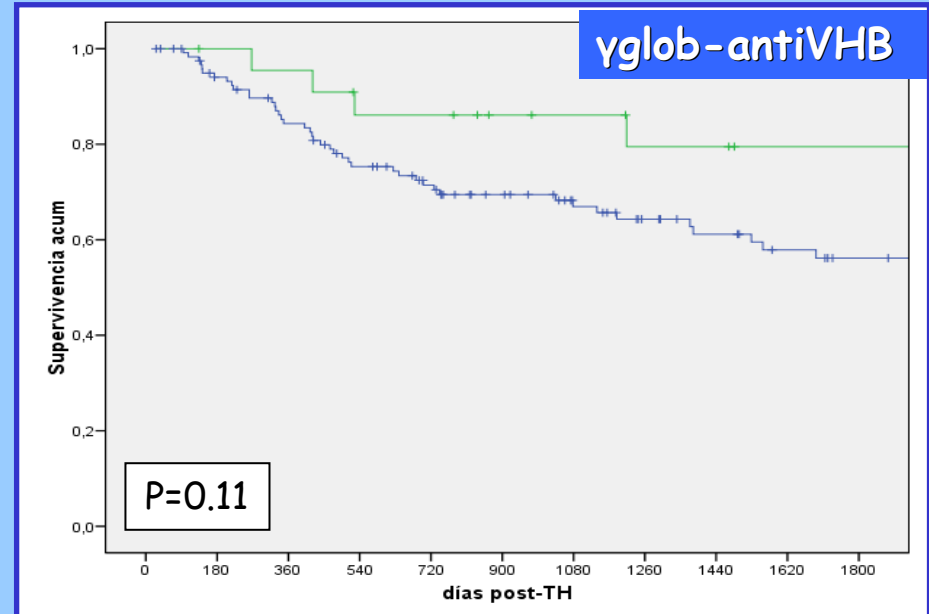
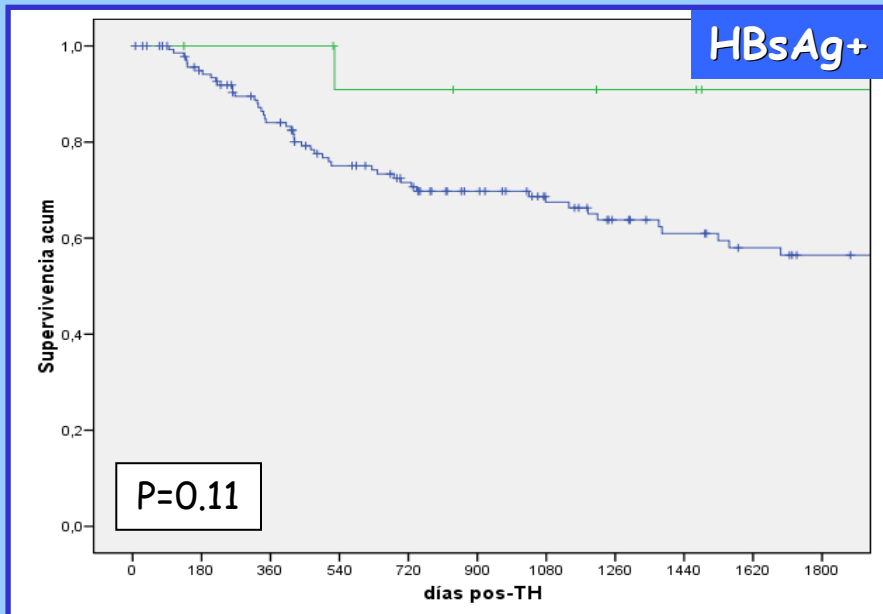
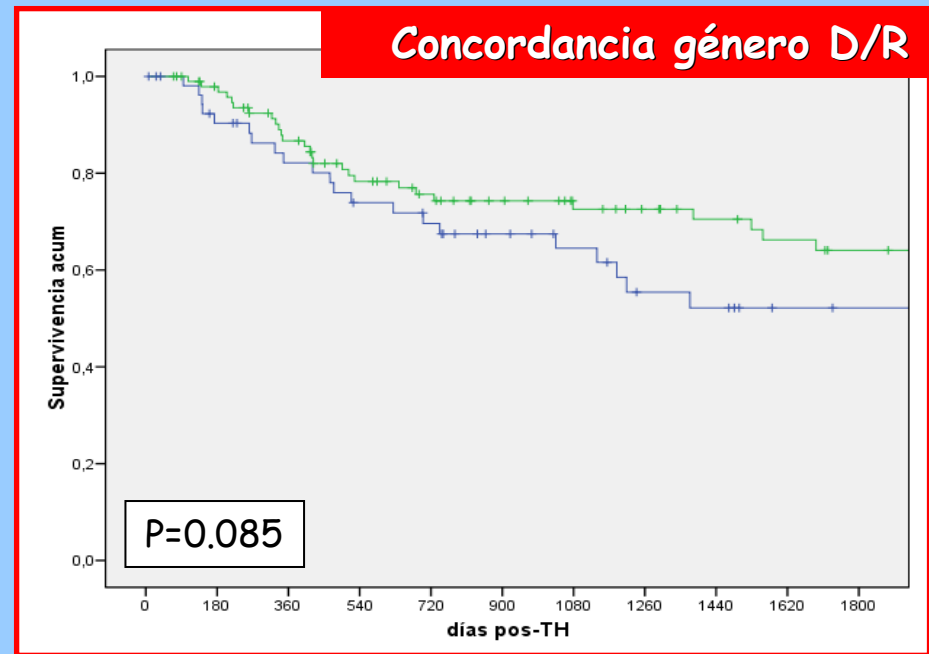
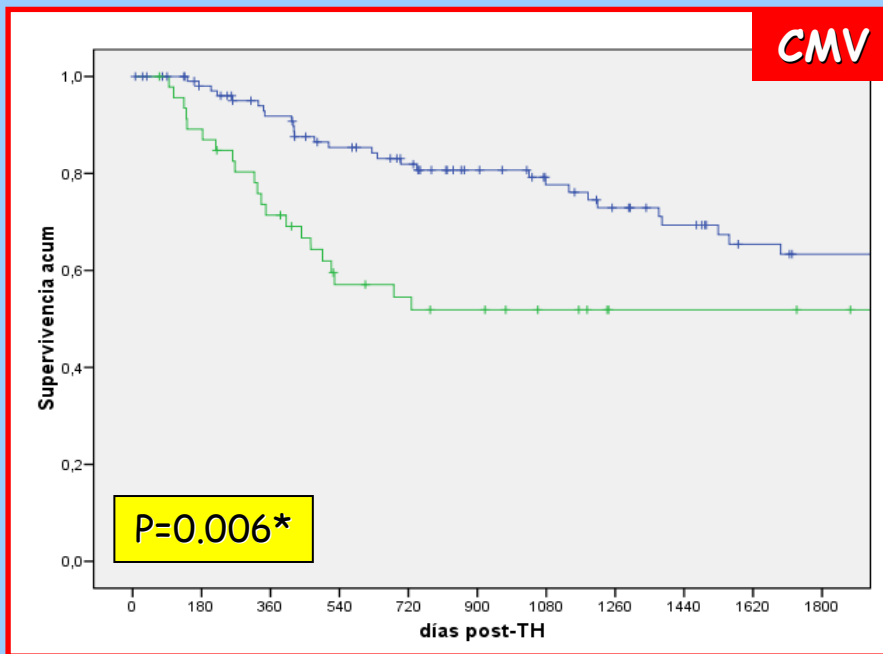
Resultados (VI)

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.