

54 REINFECCIÓN CON VHC EN PACIENTES COINFECTADOS CON VIH: UN DESAFÍO PERSISTENTE EN CHILE

congastro2025-54

Aleman L.¹, Miranda J.¹, Said JC.¹, Cattaneo M.¹, Urzúa A.¹, Poniachik J.¹, Venegas M.¹. ¹Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina. Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: La re-infección con Virus hepatitis C (VHC) es un desafío clínico, particularmente en poblaciones de alto riesgo, como pacientes con VIH. En Chile, existen pocos datos sobre la magnitud del problema. **OBJETIVO:** Describir las características clínicas, epidemiológicas y virológicas de pacientes coinfectados VIH/VHC que presentaron re-infección con VHC. **MÉTODOS:** Estudio descriptivo retrospectivo de casos atendidos en el Hospital Clínico Universidad de Chile (2017-2025). Se consignaron variables clínicas epidemiológicas y virológicas. **RESULTADOS:** Se identificaron 70 pacientes coinfectados, 23 controlados en nuestro centro (11 genotipo (Gt)1a y 12 Gt4). 11 presentaron re-infección por VHC (47.8%), mediana de edad 38 años (rango 30-59), 7 Gt1a y 4 Gt4, todos hombres que tienen sexo con hombres; se documentó dos cambios de genotipo, ambos de Gt1a a Gt4. El tiempo entre primoinfección y re-infección fue 12 meses (RIC 9-26). La carga viral en primoinfección fue de log₁₀ 6,08 (RIC 4,97-6,33); en re infectados con VHC fue log₁₀ 5,10 (RIC 3,85-5,74). El análisis pareado de log viral mostró una tendencia a valores más bajos en re-infección, sin significancia estadística (p=0,105 Wilcoxon). **CONCLUSIÓN:** La re-infección con VHC fue frecuente en HSH coinfectados con VIH (47,8%), con intervalos cortos entre primoinfección y re-infecciones, incluso pesquizando cambio de Gt. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de seguir los protocolos de control anual post-RVS en poblaciones de alto riesgo, para avanzar en las metas de eliminación del VHC.

