

CASO CLÍNICO

- Varón 45 años.
- Ex ADVP (desde los 20 a los 26 años).
- VIH conocido desde 1991. Seguimiento en consultas externas MIN desde 1993.
- Sífilis convenientemente tratada en 1993.
- Hepatopatía crónica por VHC (1993). Genotipo 1A. Fibrosis grado 2 por biopsia (2010).
- Buena adherencia a TAR (Atripla).
- CV VIH indetectable. CD4 444 cel/mm³(37%).

COINFECCIÓN VIH-HEPATOPATÍA CRÓNICA GEN 1A VHC

*28/1/11: comienza pegIFN alfa-2a (180 mcg/sem)+RBV 3-0-3 (peso 75kg), (CV VHC 1660000 cop/ml):

- Cuadro pseudogripal que trata con paracetamol.
- Hemograma normal.

*29/3/2011 (8 sem de tto):

- plaq 130000, Hb y GOT/GPT sin alteraciones, TSH normal.
- Prurito en zona de inyección de IFN- peg.

***Mayo /2011** (16 sem de tto):

- plaq 117000
- CD4 624 (52%), CV VIH indetectable. CV VHC: muestra insuficiente.

***Junio/2011** (21 sem tto):

- plaq 103000, resto Hg sin alteraciones.
- CV VHC <0.015 cop/ml).
- Peso 70 kg: RBV: 2-0-3

***Septiembre/2011(34 sem tto):**

- plaq 120000 (abundantes agregados), Hb 13.
- CV VHC indetectable, CV VIH indetectable, CD4 294 (49%).

***30/12/11: cumple 48 semanas de tto:** Atripla 1c/d
Rebetrol 2-0-3 (1000 mg/d)
Pegasys 180 mcg/sem

- plaq 75000 (agregados)
- CV VHC indetectable, CV VIH indetectable, CD4 918

RESPUESTA VIRAL AL FINAL DEL TRATAMIENTO

CONTROL POST TRATAMIENTO:

*Marzo 2012: 10 semanas.

- No falla TAR.
- Peso 72 kg, CV VIH indetectable, CV VHC indetectable. CD4 1008.

*Mayo 2012: 20 semanas.

- CV VIH 29 cop/ml (1.47 log), CD4 420, CV VHC: 1240000 cop/ml.
- Se solicita fibroscan , ILB28

RECAÍDA A LAS 20 SEMANAS POSTRATAMIENTO

*Julio 2012:

- Fibroscan (18/6/12) 5.8 kpa (Fibrosis 0-1)
- ILB 28: homocigoto C/C (mayor tasa de cl viral espontáneo VHC gen1, así como mejor rta a tto con IFN alfa en monoterapia o con ribavirina)

*Octubre 2012:

- CV VIH 119 cop/ml (2.08 log), CD4 779 (25%), CV VHC 532000.
- Cita 2 meses. Valorar test resistencias.

*Ultima cita Enero 2013:

- Atripla.
- CV VIH 55 cop/ml (1.74 log), CD4 544 (32%), CV VHC 1720000 (6.23 log).
- Pendiente de nuevo fibroscan.