

CENTRO PROVINCIAL DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA
SANTA CLARA, VILLA CLARA

CARTA AL EDITOR

VIRUS DE HEPATITIS C Y B: AMENAZA CRECIENTE PARA LAS PERSONAS
QUE VIVEN CON VIH

Por:

Dra. María de Lourdes Sánchez Álvarez¹, Dra. Maidelys Mendoza Acosta² y Dra. Ana Margarita Mayor Puerta³

1. Especialista de II Grado en Microbiología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Laboratorio de Inmunodiagnóstico. Profesora Auxiliar. ISCM-VC. e-mail: lourdes@dps.vcl.sld.cu
2. Especialista de I Grado en Microbiología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Laboratorio de Inmunodiagnóstico. Instructora. ISCM-VC. e-mail: maidelys@dps.vcl.sld.cu
3. Especialista de II Grado en Microbiología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Laboratorio de Inmunodiagnóstico. Instructora. ISCM-VC. e-mail: anamayor@capiro.vcl.sld.cu

Descriptor DeCS:

VIRUS DE LA HEPATITIS B
HEPACIVIRUS
INFECCIONES OPORTUNISTAS
RELACIONADAS CON SIDA
INFECCIONES POR VIH
SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA
ADQUIRIDA

Subject headings:

HEPATITIS B VIRUS
HEPACIVIRUS
AIDS-RELATED OPPORTUNISTIC
INFECTIONS
HIV INFECTIONS
ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY
SYNDROME

Señor Editor:

En la actual y próxima década, la coinfección por los virus de hepatitis B (VHB) y C (VHC) debe ser una preocupación de alta prioridad para los profesionales de la salud que atienden a personas que viven con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Los virus VHB y VHC son la mayor causa de hepatitis crónica, cirrosis hepática y hepatocarcinoma^{1,2}. Estudios realizados han demostrado que el VIH puede acelerar de dos a seis veces el progreso del VHC y del VHB y, por su parte, estos virus deterioran la inmunidad y modifican la historia natural de la infección por VIH³.

El gran problema es que la mayoría de las veces, como comparten vías comunes de transmisión, las hepatitis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) aparecen asociados^{4,5}. Los avances tecnológicos han permitido, en los últimos tiempos, develar la coinfección VHC-VIH, VHB-VIH y VHC-VHB-VIH.

En el mundo, se ha encontrado que la prevalencia de VHB y VHC es mucho mayor en personas que viven con VIH que en la población general. En algunos países, una de cada tres personas infectadas con VIH presentan marcadores de VHB, VHC⁶, o ambos, por lo que la enfermedad del hígado ha emergido como la causa mayor de mortalidad y morbilidad en estos pacientes⁷.

La asociación de las hepatitis virales con el VIH va en aumento en el mundo⁸⁻¹⁰ y Cuba no está exenta de ello, pues en investigaciones realizadas en la provincia hemos encontrado que de 374 personas que viven con VIH, el 25,9 % están infectadas con los virus de hepatitis; por el VHC: 17,1%, con el VHB: 6,4 % y coinfectados con VHB-VHC: 2,4 %.

Es importante señalar que las hepatitis pueden dificultar el uso de la terapia antirretroviral en pacientes con VIH/SIDA, por lo que se impone analizar riesgos y beneficios al tratar cada una de estas infecciones virales, decidir sobre la duración del tratamiento y valorar cómo se pudiera modificar la toxicidad de los medicamentos.

En la actualidad, constituye un reto para microbiólogos, infectólogos y gastroenterólogos, el diagnóstico y tratamiento de los pacientes coinfectados. Los conocimientos acerca de estos virus, la experiencia y los recursos necesarios ayudarán a las personas que viven con VIH a prolongar y mejorar su calidad de vida.

Referencias bibliográficas

1. Krain A. Prevalence of human immunodeficiency virus testing in patients with hepatitis B and C infection. *Mayo Clin Proc.* 2004 Ene;79:51-6.
2. Sheng WH. Impact of chronic hepatitis B virus (HBV) infection on outcomes of patients infected with HIV in area where HBV infection is hyperendemic. *Clin Infect Dis.* 2004;38:1471-7.
3. Salmerón J, Gila A. Hepatitis vírica aguda. *Rev Esp Enferm Dig.* 2005 Mar;97(3):213-3.
4. La infección por VIH favorece la transmisión sexual del virus de la hepatitis C. *Rev Panam Salud Pública.* 2001 Dic;10(6):416-7.
5. Barba R. Enfermedades oportunistas Tuberculosis y hepatitis C, principales enemigas del VIH [artículo en Internet] 2005 [citado 26 Jun 2006];[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.elmundosaludelmundo.es/d/2005/10/31/1130762902.html>
6. Bello Corredor M, Rodríguez Lay LÁ, Gutiérrez Moreno A. Detección de marcadores de hepatitis B y hepatitis C en pacientes VIH positivos, 2000-2004. *Rev Cubana Med Trop.* 2005 Sep;3(57):6-8.
7. Ruiz-Sancho A, Soriano V. Coinfección por el VIH y el virus de la hepatitis C. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2006;24:335-46.
8. Echevarría-Mayo JM. Etiología y patogenia de las hepatitis víricas *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2006;24:45-56.
9. Idrovo Cubides V; Coinfección de hepatitis C y VIH, actualización basada en la evidencia. *Rev Colombiana Gastroenterol.* 2001 Jul;16(3):15-22.
10. Buti M. Tratamiento con interferón de la hepatitis crónica por virus C en pacientes coinfectados por VIH. *An Med Interna (Madrid).*2004 Ago;21(8):5-6.