

# Perfil de los pacientes ingresados en una unidad hospitalaria de desintoxicación con infección por VHC

S Arranz, D Bergé, F Fonseca, G Mateu, M Torrens  
Institut d'Atenció Psiquiàtrica: Salut Mental i Toxicomanies (IAPS). Hospital del Mar. Barcelona

## Introducción

El VHC es el virus que con mayor frecuencia causa hepatitis en pacientes adictos a droga por vía parenteral. El diagnóstico de infección por VHC es importante en los pacientes con drogodependencias, puesto que la comorbilidad médica empeora el pronóstico de estos pacientes. En España, alrededor del 70 % de los pacientes adictos a sustancias tienen marcadores serológicos contra el VHC (Esteban et al., 1989).

La Hepatitis C es un problema de salud pública que afecta al 3% de la población mundial y cuyo virus responsable es causa del 20% de los casos

de hepatitis aguda y del 70% de las hepatitis crónicas. Entre estos últimos, un porcentaje elevado desarrollará una cirrosis hepática. La infección por el VHC es actualmente la indicación más frecuente de trasplante hepático (30%) y hasta en un 60% de los casos de carcinoma hepatocelular. En nuestro país, el consumo de drogas por vía parenteral es el principal mecanismo de transmisión. Las tasas de infección por VHC entre jóvenes usuarios de drogas vía parenteral (UDVP) son cuatro veces mayores que las del VIH (Redondo et al., 2003).

## Objetivos

Describir la prevalencia y características de infección por VHC en pacientes que ingresan en una Unidad Hospitalaria de Desintoxicación (UHD) y analizar las implicaciones de este diagnóstico en la evolución de la enfermedad adictiva.

## Métodos

A partir de un protocolo de recogida de datos de todos los pacientes ingresados en la UHD del Hospital del Mar durante el período 1992 enero 2004, se analizan aquellos pacientes con diagnóstico de Hepatitis C y se comparan con el resto de pacientes en función de las siguientes variables: socio-demográficas (edad, sexo, estado civil, graduado escolar, convivencia, ingresos penitenciarios), relacionadas con el consumo de sustancias (edad

de inicio, droga principal y vía de inicio) los días de espera, la estancia media y los diagnósticos), relacionadas con el ingreso (estancia media, tipo de alta, reingresos) y relacionadas con otras patologías médicas (VIH, Hepatitis B y hepatitis crónica). El análisis estadístico se realizó mediante el programa estadístico SPSS v. 12.00, se utilizaron dos pruebas paramétricas (Chi-cuadrado y T de student).

## Resultados

El 64'7% (n= 1646) de los ingresos en la UHD tenían anticuerpos contra el VHC. No se hallaron diferencias significativas en sexo, estado civil, estudios ni presencia de patología psiquiátrica concomitante. Estos pacientes presentaban una mayor edad media (34±7 vs. 32±8 años) y habían iniciado el consumo regular más tempranamente; tenían un estatus social más bajo, la vía de consumo habitual endovenosa y con más frecuencia de infección por VIH y VHB y mayor prevalencia de hepatopatía crónica (p<0.0001). La droga principal de ingreso fue la heroína, habían estado en más ocasiones en prisión, vivían con más frecuencia con otros toxicómanos y tenían menos hijos (p<0.001). (Tabla 1)

Tabla 1. Características de los pacientes con y sin infección por Hepatitis C.

Variables sociodemográficas	HEP C positivo N=1097 N(%)	HEP C negativo N=599 N(%)	p
Edad (media DE)	34 ± 7	32 ± 8	<0'0001
Sexo ♂	789 (71)	330 (76)	NS
Graduado escolar	639 (61)	262 (63)	NS
Estatus social bajo	811 (75)	263 (45)	<0'0001
Convivencia con Toxicómanos	235 (20)	63 (10)	<0'001
Número de hijos (media)	0'67	0'91	<0'001
Prisión relacionada con toxicomanía %	530 (56)	98 (25)	<0'0001
Droga principal opiáceos	713 (55)	182 (30)	<0'001
Vía de inicio esnifada	487 (44'8)	219 (50'9)	<0'0001
Vía actual ORAL	367 (33)	162 (16)	<0'0001
Edad de inicio (media DE)	21'8 ± 8	22'2 ± 9	NS
Edad de uso regular (media DE)	24'08 ± 8	24'26 ± 9	<0'01
Días espera (media DE)	49'72 ± 46	43'82 ± 40	NS
Estancia (media DE)	13'94 ± 6	13'01 ± 5	NS
Diagnóstico droga principal heroína	486 (44'4)	142 (33)	<0'001
Patología dual	173 (45)	94 (45)	NS
Ac VIH	552 (50'5)	31 (7'3)	<0'0001
Ac VHB	747 (68'5)	86 (20)	<0'0001
Ag superficie	81 (7'5)	13 (3)	<0'0001
Hepatitis crónica	88 (22)	7 (3'4)	<0'0001

## Conclusiones

Los pacientes con infección por VHC presentan un perfil médico y socioeconómico más desfavorable, con consumo habitual por vía endovenosa y con otras infecciones concomitantes.

Se trata pues de un grupo de pacientes más complejo que requerirán de un mayor número de recursos sanitarios.

## Bibliografía

- Esteban et al. Hepatitis C antibodies among risk groups in Spain. Lancet 1989; 2: 294-308.
- Redondo et al. Guía de la serie de Recomendaciones semFYC, sobre Hepatitis C. Schering Plough Diciembre 2002.