

Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA

III Congreso Nacional del Grupo de Estudio de las Hepatitis Víricas (GEHEP) de la SEIMC

Sevilla, 28-30 de septiembre de 2017

Programa científico

Jueves 28 de septiembre de 2017

Sala Santa Cruz

16:00-18:00 h **Curso Formación Posgrado**

Moderadores:

- Emilio Suárez. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Digestivas, Hospital Universitario de Valme, Sevilla*
- Eva Poveda. *Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC)*

Casos:

- 1. Paciente con hepatitis B con indicación límite de tratamiento**
Elena Hoyas. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Digestivas, Hospital Universitario de Valme, Sevilla*
- 2. Hepatitis aguda en paciente HSH con infección VIH**
Rosario Palacios. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga*
- 3. Tratamiento de la hepatitis C con fracaso a primer régimen de AAD con selección de RAV**
Gabriel Reina. *Servicio de Microbiología Clínica, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona*

18:00-18:30 h **Pausa café. Hall planta -1**

18:30-19:00 h **Acto inaugural**

19:00-19:45 h **Conferencia inaugural**

Moderador:

- Juan Macías. *Unidad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Hospital Universitario de Valme, Sevilla*

Tratamiento regenerador de lesión hepática pos-RVS

- Manuel de la Mata. *Unidad de Gestión Clínica de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, IMIBIC, CIBERehd, Córdoba*

20:45 h

Cóctel de bienvenida. Convento de Santa Clara

Viernes 29 septiembre

Sala Santa Cruz

9:00-10:00 h **Discusión de pósteres orales (I)**

Moderadores:

- Antonio Collado. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería*
- Francisco J. Vera. *Servicio de Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena*

Comunicaciones: PO-31 a PO-42

PO-31

Prevalencia de variantes asociadas a resistencia a inhibidores de NS5A en pacientes infectados por el virus de la hepatitis C genotipos 1a y 3: impacto en las estrategias terapéuticas actuales

PO-32

Descripción de resistencias y tratamiento de rescate en pacientes que fracasan a una combinación de antivirales de acción directa frente al virus de la hepatitis C

PO-33

Cambios de tratamiento antirretroviral (TAR) debidos a tratamiento de hepatitis crónica C (HCC) con antivirales directos (AAD) en pacientes coinfectados

PO-34

Altas tasas de respuesta a los antivirales de acción directa empleados en la práctica clínica: cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO

PO-35

Tratamiento de la infección aguda por VHC en pacientes coinfectados por el VIH

PO-36

Respuesta a antivirales de acción directa sin interferón en usuarios activos de drogas infectados por el VHC: cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO

PO-37

Sofosbuvir/ledipasvir en genotipo 3 resultó igual de efectivo que sofosbuvir/daclatasvir

PO-38

Paritaprevir/ritonavir/ombitasvir más dasabuvir en pacientes coinfectados VIH/VHC con genotipo 1 en condiciones de uso reales

PO-39

Efectividad de la combinación sofosbuvir/ledipasvir durante 8 semanas en pacientes seleccionados con infección por VHC

PO-40

Respuesta a los antivirales de acción directa para el tratamiento del virus de la hepatitis C en pacientes en terapia sustitutiva con agonistas opiáceos en prisión

PO-41

Experiencia en la práctica real con antivirales de acción directa en pacientes infectados por VHC

PO-42

Eficacia de la terapia con AAD en los Centros Penitenciarios de Puerto I, II y III

10:00-11:00 h **Simposio MSD**

11:00-11:30 h **Pausa café. Hall planta -1**

11:30-12:30 h **Sesión plenaria 1**

Moderadores:

- Juan Carlos Alados. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Hospital Universitario de Jerez, Jerez de la Frontera*
- Enrique Ortega. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia*

Ponencias:**1. Estrategias para lograr la erradicación del VHC**

Miguel Ángel Simón. *Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario, Zaragoza*

2. Papel de las resistencias en el manejo futuro de los nuevos AAD

Ana Belén Pérez. *Servicio de Microbiología, Hospital Universitario San Cecilio, Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (IBS Granada), Granada*

12:30-14:00 h **Comunicaciones orales (I)**

Moderadores:

- Antonio Aguilera. *Servicio de Microbiología, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela*
- Dolores Merino. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas, Hospitales Infanta Elena y Juan Ramón Jiménez de Huelva, Huelva*

Comunicaciones: OR-01 a OR-10**OR-01**

Eficacia de los antivirales de acción directa en condiciones de uso real según genotipo del VHC y fibrosis hepática: cohortes HEPAVIR y GEHEP-MONO

OR-02

Elevada eficacia en la vida real de elbasvir/grazoprevir (EBR/GZR) en usuarios de drogas con y sin terapia sustitutiva con opiáceos: resultados preliminares

OR-03

Respuesta en la vida real a sofosbuvir/ledipasvir durante 8 o 12 semanas en pacientes monoinfectados por VHC y coinfectados por VIH/VHC

OR-04

Eficacia del retratamiento de los pacientes que fallan a sofosbuvir/simeprevir en una cohorte multicéntrica nacional

OR-05

Utilidad de la determinación de resistencias basales a los AAD en pacientes *naïve* al tratamiento frente al VHC

OR-06

Utilidad de los test de resistencias en el retratamiento dirigido de pacientes que fallan a una primera línea con inhibidores de NS5A pertenecientes a la cohorte HepCREsp-GEHEP004

OR-07

Impacto de la determinación de las resistencias basales en la eficacia de los regímenes basados en antivirales de acción directa

OR-08

Resistencias basales o niveles de viremia para decidir la duración de Zepatier® en pacientes infectados por genotipo 1a

OR-09

Prevalencia basal de Y93H en pacientes cirróticos infectados por genotipo 3 en España

OR-10

Diagnóstico de la enfermedad hepática grasa no alcohólica por medios no invasivos

14:00-15:30 h **Almuerzo de trabajo. Hall planta -1**

15:30-16:30 h **Discusión de pósteres orales (II)**

Moderadores:

- Elisa F. Fuertes. *Unidad de Medicina Tropical, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería*
- Francisco Rodríguez-Arrondo. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián*

Comunicaciones: PO-43 a PO-54

PO-43

Impacto del uso de metadona en la seroconversión VHC de una cohorte de adictos a drogas seguidos en una unidad de reducción del daño

PO-44

Prevalencia de la infección por virus de la hepatitis C en el área de gestión sanitaria norte de Cádiz. Aportación de la detección de antígeno CORE

PO-45

Infección por genotipos mixtos del virus de la hepatitis C (VHC) en una cohorte de pacientes con infección por VIH

PO-46

Frecuencia de la generación *de novo* de sustituciones asociadas a resistencia en el virus de la hepatitis C genotipo 3a en España

PO-47

Distribución de genotipos del VHC en usuarios de drogas por vía parenteral coinfectados con el VIH en España. Subanálisis del estudio GEHEP 005

PO-48

Evolución de la prevalencia de coinfección por el VHC en pacientes infectados por VIH

PO-49

Prevalencia y distribución de genotipos del VHC en coinfectados con VIH en España. Subanálisis del estudio GEHEP 005

PO-50

Descenso de la prevalencia de hepatitis C activa en una cohorte de pacientes con infección por VIH

PO-51

Impacto de la respuesta viral sostenida (RVS) sobre la insuficiencia renal crónica (IRC) de pacientes con infección crónica por el virus de la hepatitis C (ICVHC)

PO-52

Mejoría significativa de la rigidez hepática en el primer año tras la finalización de tratamientos basados en AAD libres de interferón

PO-53

Estudio de la relación entre síndrome metabólico y alanina-aminotransferasa alta tras curación de la hepatitis C

PO-54

Evolución clínica de la porfiria cutánea tarda (PCT) asociada a hepatitis crónica por VHC (monoinfectados y coinfectados VIH/VHC) tras la eliminación viral con antivirales de acción directa (AAD); estudio multicéntrico

16:30-17:30 h **Simposio Gilead**

17:30-18:00 h **Pausa café. Hall planta -1**

18:00-19:30 h **Comunicaciones orales (II)**

Moderadores:

- Antonio Rivero-Juárez. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Hospital Universitario Reina Sofía, Universidad de Córdoba, Córdoba*
- Ignacio de los Santos. *Servicio de Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid*

Comunicaciones: OR-11 a OR-20

OR-11

La fibrosis hepática también mejora en los pacientes mayores tras la erradicación del virus de la hepatitis C (VHC) con antivirales de acción directa (AAD)

OR-12

Regresión del grado de fibrosis hepática en pacientes coinfectados con los virus de la inmunodeficiencia humana y la hepatitis C tratados con antivirales de acción directa

OR-13

Aparición temprana de infecciones graves tras comenzar antivirales de acción directa en pacientes coinfectados por VIH/VHC

OR-14

Mortalidad, episodios de descompensación hepáticos y HCC en una cohorte de pacientes mayores de 65 años en seguimiento tras tratamiento con AAD

OR-15

La consecución de RVS con regímenes basados exclusivamente en antivirales de acción directa reduce el riesgo de carcinoma hepatocelular en pacientes coinfectados por VIH/VHC con cirrosis

OR-16

Fallos en la detección de la ecografía de cribado para el diagnóstico precoz del carcinoma hepatocelular en pacientes infectados por el VIH

OR-17

Diagnóstico de infección aguda por hepatitis E genotipo 3 mediante detección viral en saliva

OR-18

Resultados iniciales de la implantación de un programa de cribado de la hepatitis E en pacientes con hepatitis aguda

OR-19

Prevalencia e incidencia de la infección por el virus de la hepatitis E en pacientes con fallo renal crónico en pre- y postrasplante

OR-20

Transmisión del virus de la hepatitis E por trasplante hepático: Estudio HepE-Tx

21:00 h

Cena oficial del Congreso. Casa Guardiola

Sábado 30 de septiembre de 2017

Sala Santa Cruz

9:00-10:30 h **Comunicaciones orales (III)**

Moderadores:

- Esperanza Merino. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario, Alicante*
- Carlos Martín. *Servicio de Medicina Interna, Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres, Cáceres*

Comunicaciones: OR-21 a OR-30

OR-21

Estrategias para incorporar a pacientes infectados por VHC a la asistencia especializada: PERDI-2 y HepCare Europe

OR-22

El cribado en un solo paso del RNA-VHC en sangre seca revela una elevada carga de hepatitis C entre los usuarios de drogas por vía parenteral en Cataluña (Estudio HepCdetect II)

OR-23

¿Disponemos de herramientas apropiadas para diferenciar recidiva de reinfección en el fallo a regímenes con antivirales de acción directa?

OR-24

Prevalencia de infección por VHC en usuarios de drogas y otros colectivos con riesgo de exclusión social: Proyecto HepCare Europe

OR-25

El nuevo ensayo HCV Genotype Plus RUO permite subtipar el genotipo 1 del VHC con una elevada fiabilidad

OR-26

¿Debemos realizar seguimiento de la respuesta virológica sostenida después de las 48 semanas en pacientes inmunosuprimidos tratados con AAD?

OR-27

Evaluación de la persistencia de ARN del virus de la hepatitis C por PCR digital en pacientes infectados por VIH con respuesta viral sostenida

OR-28

Análisis de las subpoblaciones linfocitarias en una cohorte de pacientes con infección por VIH y VHC tras tratamiento con AAD. Estudio ESLIN

OR-29

Búsqueda de factores genéticos relacionados con el metabolismo del colesterol implicados en la susceptibilidad a la infección por el virus de la hepatitis C

OR-30

Evaluación de la coinfección por VHB en una cohorte de pacientes coinfectados por VIH-VHC que reciben tratamiento con antivirales directos

10:30-11:30 h

Conferencia especial patrocinada por Gilead**Abordaje multidisciplinar de la eliminación de la infección por VHC****Moderadores:**

- Andrés Marco. *Enfermedades Infecciosas, Programa de Salud Penitenciaria, Institut Català de la Salut, Barcelona*
- Luis Miguel Real. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología (UCEIM), Hospital Universitario de Valme, Sevilla*

Ponencias:**1. El farmacéutico hospitalario. Optimización del cumplimiento y prevención de las interacciones con los antivirales de última generación**

Alicia Lázaro. *Hospital Universitario de Guadalajara, Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)*

2. El médico de adicciones. Identificación de pacientes infectados por VHC y abordajes para mejorar el cumplimiento del tratamiento en pacientes con uso activo de drogas

Juan José Ruiz. *Centro Provincial de Drogodependencia-Diputación de Málaga*

3. El especialista hospitalario. Estrategias para mejorar la coordinación con otras unidades: farmacia, prisiones y centros de tratamiento de adicciones

Francisco Téllez. *Hospital Universitario de Puerto Real, Grupo GEHEP-SEIMC*

11:30-12:00 h

Pausa café. Hall planta -1

12:00-13:00 h

Sesión plenaria 2**Moderadores:**

- Manuel Cervantes. *Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell*
- Juan Manuel Pascasio. *Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Digestivas, IBIS, CIBERehd, Sevilla*

Ponencias:**1. Efecto de la infección crónica por el VHC y su erradicación sobre el sistema inmune**

Juliá Blanco. *IrsiCaixa, IGTP, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, Universidad de Vic UVIC-UCC, Vic, Barcelona*

2. Desafíos en el manejo del paciente con fibrosis avanzada-cirrosis que logra RVS con los AAD

Nicolás Merchante. *Unidad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Hospital Universitario de Valme, Sevilla*

13:00-14:00 h

Discusión de pósteres orales (III)**Moderadores:**

- Natalia Chueca. *Servicio de Microbiología, Hospital Universitario San Cecilio, Instituto de Investigación IBS, Granada*
- Pepa Muñoz. *Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao*

Comunicaciones: PO-55 a PO-66**PO-55**

Análisis del seguimiento de los casos en los que se detectan anticuerpos frente al virus de la hepatitis C (VHC) en el Hospital Universitario de Puerto Real

PO-56

Situación actual del diagnóstico de la infección por el virus de la hepatitis C en Andalucía

PO-57

Los polimorfismos genéticos *CXCL9-11* se asocian con fibrosis hepática en pacientes con hepatitis C crónica

PO-58

HLA-B, HLA-C y KIR mejoran el valor predictivo de IL-28 B en el aclaramiento espontáneo del virus de la hepatitis C

PO-59

Evaluación de la detección de cargas virales de bajo nivel para VHC, VHB y VIH entre los sistemas COBAS 6800® (Roche) y sistema Panther® (Hologic)

PO-60

Persistencia del virus de la hepatitis E en el hígado de jabalíes no virémicos infectados de forma natural

PO-61

Infección por el virus de la hepatitis E en equinos en España

PO-62

Datos demográficos de pacientes con solicitud de serología del VHE en un hospital de tercer nivel

PO-63

Epidemiología molecular del VHB en España: prevalencia y distribución de los genotipos del VHB en la población española autóctona durante el periodo 2000-2016 (Estudio GEHEP 010)

PO-64

Estado actual de inmunidad de la población vacunada frente a la hepatitis B en Zaragoza

PO-65

Prevalencia y distribución del genotipo d en el área sanitaria de Santiago de Compostela

PO-66

Estandarización de la metodología de vigilancia epidemiológica de la hepatitis A: cuestionario EVA

14:00-14:15 h

Clausura del Congreso