



460 - PREVALENCIA DEL VHC Y FACTORES DE RIESGO EN USUARIOS DE DROGAS INYECTABLES EN ARMENIA, COLOMBIA

J.E. Hernández Blanco, J.I. Marín Zuluaga, D.R. Chávez Bejarano, A.J. Spath Porto, S.R. Ramos Jaraba, D.Y. Berbesí Fernández

Asociación Colombiana de Hepatología; Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud; Gilead Sciences; Universidad CES; Universidad del Magdalena; Universidad de Antioquia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La hepatitis C (VHC) es un problema de salud pública por su curso asintomático, alta carga de enfermedad y barreras en diagnóstico y tratamiento, especialmente en personas que se inyectan drogas (PWID). En Armenia (Colombia), la prevalencia en PWID pasó de 30,9% (2014) a 69,6% (2021). Aunque existen tratamientos efectivos, persisten obstáculos como estigma, falta de aseguramiento y acceso limitado a pruebas confirmatorias. Este estudio estimó prevalencia y caracterizó factores asociados a VHC en PWID de 18 a 65 años.

Métodos: Se realizó un estudio analítico de corte transversal en Armenia, Colombia, con 205 PWID, reclutadas mediante muestreo dirigido por entrevistados (*Respondent-Driven Sampling, RDS*), técnica útil para poblaciones ocultas al combinar redes de homofilia con modelos estocásticos. Se incluyeron adultos de 18 a 65 años con inyección reciente (últimos 6 meses). Se aplicaron entrevistas estructuradas sobre variables sociodemográficas, consumo y riesgo de infección por VHC. El diagnóstico se basó en pruebas rápidas de anticuerpos y confirmación por ARN cuantitativo.

Resultados: Se entrevistaron 205 personas con consumo problemático de drogas inyectables (PWID) en Colombia. La mayoría eran hombres (84,4%), con edad promedio de 35 años (DE: 5,8) y de estratos bajos (69,3% en estrato 0 o 1); 39,5% vivía en calle y 44,4% tenía antecedentes de encarcelamiento. La prevalencia de infección activa por VHC fue 54,6% (IC95%: 47,2-60,9) y de anticuerpos 83,9% (IC95%: 78,2-88,4). Aunque 94,6% conocía la hepatitis C, solo 57,9% se hizo prueba de ARN y 53,2% accedió al tratamiento. Las principales barreras fueron falta de aseguramiento, acceso limitado, baja percepción del riesgo y estigma. El análisis multivariado mostró asociación significativa con vivir solo (OR = 0,39), estrato bajo (OR = 0,66) y antecedentes de cárcel (OR = 2,30); otras variables como consumo de opiáceos, régimen de salud y otras condiciones de vulnerabilidad no fueron significativas ($p > 0,05$).

Conclusiones/Recomendaciones: El estudio halló alta prevalencia de VHC en usuarios de drogas inyectables en Armenia, con limitado acceso a diagnóstico y tratamiento. Factores socioestructurales aumentan la transmisión. Urge implementar estrategias de "test-and-treat", eliminar barreras administrativas, garantizar tratamiento universal e incorporar pares educadores. La reducción del estigma y la articulación intersectorial son clave para eliminar el VHC en esta población vulnerable.

Financiación: Proyecto de la Asociación Colombiana de Hepatología (ACH).