

## La hepatitis C puede ayudar a trasplantados a tolerar el injerto

### MEDICINA

Los trasplantados hepáticos pueden desarrollar tolerancia a sus nuevos hígados incluso si tienen hepatitis C, según una investigación liderada por el Idibaps-Hospital Clínic de Barcelona, el Ciberhd y el King's College de Londres, que ha codirigido Albert Sánchez Fueyo. Así, y contrariamente a lo que se pensaba, el ensayo en 34 pacientes ha comprobado que en los infectados por hepatitis C el virus no aumenta el riesgo de rechazo y en algunos casos facilita la adaptación del sistema inmune al nuevo hígado.



Albert Sánchez Fueyo.

Ensayos anteriores habían mostrado que es posible eliminar los inmunosupresores en pacientes estables, pero ninguno de ellos había investigado los mecanismos mediante los que se desarrolla la tolerancia en pacientes con infección persistente por hepatitis C. El estudio se publica hoy en *Science Translational Medicine*. **P. 8**



# La hepatitis C reduciría el rechazo tras el trasplante

La infección por el virus de la hepatitis C podría favorecer la adaptación inmunológica del organismo a un nuevo órgano tras un trasplante hepático

BARCELONA

**KARLA ISLAS PIECK**  
 karla.islas@diariomedico.com

La infección por el virus de la hepatitis C podría tener un efecto beneficioso en los pacientes que reciben un trasplante de hígado, ya que la presencia de este microorganismo se asocia a una disminución de las respuestas inmunológicas que desencadena el organismo ante la presencia de un cuerpo extraño y reduce el riesgo de rechazo, según los resultados de un estudio dirigido desde el Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (Idibaps), el Hospital Clínico de Barcelona, el Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas del Instituto de Salud Carlos III (Ciberehd), y el King's College de Londres (Reino Unido). Además, también participaron investigadores del Helmholtz Zentrum de Múnich (Alemania), el Hospital La Fe de Valencia, el Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa y la Universidad de Hannover (Alemania).

El trabajo, que publica la revista *Science Translational Medicine*, introduce un concepto hasta ahora inédito sobre esta infección, que

hasta ahora se pensaba que podía aumentar el riesgo de rechazo al órgano nuevo, y de hecho representa uno de los criterios de exclusión de los ensayos clínicos relacionados con el trasplante hepático.

Los investigadores seleccionaron 34 pacientes trasplantados de hígado que estaban infectados por el virus de la hepatitis C (VHC) y les eliminaron gradualmente los fármacos inmunosupresores. La mitad de ellos mostraron signos de rechazo y se les restableció la terapia estándar, pero en el otro 50 por ciento de los casos se pudo comprobar que los enfermos mantuvieron una función hepática estable sin signos de rechazo a los doce meses de seguimiento.

Albert Sánchez Fueyo, jefe del Instituto de Estudios del Hígado en el King's College de Londres (Reino Unido) y coautor del estudio, ha explicado a DIARIO MÉDICO que los pacientes que habían



Albert Sánchez Fueyo.

Estos cambios, que son una estrategia que sigue el VHC para evadir al sistema inmunitario, podrían ser un marcador de que este microorganismo está protegiendo al órgano trasplantado frente al rechazo en un determinado paciente y en el futuro podrían servir para ayudar a decidir si podría ser conveniente retirar la medicación inmunosupresora a un trasplantado.

## SIEMPRE VILLANO

El hecho de que el VHC tenga estos efectos positivos en algunos pacientes no significa que deje de ser un "villano", por lo que la prioridad sigue siendo eliminar la infección, que a su vez ocasiona otros muchos efectos negativos en los enfermos "que tienen más peso", ha recordado el investigador. Por ello, uno de los próximos objetivos en este campo consistirá en buscar mecanismos que permitan replicar el efecto beneficioso del VHC sin necesidad de sufrir la infección.

El 50 por ciento de los enfermos con hepatitis C que habían recibido un hígado pudieron suspender la terapia inmunosupresora sin mostrar signos de rechazo al injerto

respondido bien a la interrupción del tratamiento habían mostrado cambios en la expresión de los genes relacionados con el interferón tipo 1 y en el fenotipo de los linfocitos CD8 y las células T reguladoras.