



I-026 - VIH Y SOSPECHA DE PALUDISMO EN HOSPITAL DE FUENLABRADA

L. Carpintero García, L. Rivas Prado, I. Ayala Larrañaga, A. Hernández Piriz, J. Ruiz Giardin, V. García Bermúdez, M. Rivilla Jiménez y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir características epidemiológicas y analizar variables de los pacientes VIH positivo con sospecha de paludismo en el Hospital de Fuenlabrada.

Material y métodos: Estudio descriptivo, transversal con análisis retrospectivo de varias variables en pacientes con VIH y sospecha de paludismo en nuestro centro entre 2004 y 2019.

Resultados: Existen 48 casos con un 72,9% mujeres y edad media de 40,2 +/-11 años. Había una mediana de 374 CD4 (rango intercuartílico [RIQ] 207-584) y una carga viral con mediana de 20 copias/mL (RIQ 0-18,851). La mayoría de los pacientes procedían de África (85,4%) siendo la mayoría VFR inmigrantes (58,3%). En 15 pacientes (31,3%) se confirmó el diagnóstico de malaria. En la tabla se pueden objetivar las diferencias entre los dos grupos de pacientes. Un 59% del total de ingresos hospitalarios se debieron al paludismo. Solo el 4,2% de los pacientes realizó profilaxis y hasta en el 40% este dato no figuraba en la anamnesis inicial.

	Paludismo sí	Paludismo no	Chi cuadrado
Fiebre Sí/No	15 pacientes (31,3%)	33 pacientes (68,7%)	p < 0,000
Cefalea Sí/No/No recogido	13 (86,6%)/2 (13,3%)	7 (21,2%)/22 (66,6%)	p = 0,019
Esplenomegalia Sí/No/No recogido	5 (33,3%)/7 (46,6%)/3 (20%)	2 (6%)/25 (75,6%)/6(18,1%)	p = 0,02
LDH Elevada/Normal/No recogido	2 (13,3%)/13 (86,6%)/0 (0%)	0 (0%)/15 (45,6%)/18 (54,5%)	p = 0,04
PCR Elevada/Normal/No recogido	7 (46,6%)/3 (20%)/5 (33,3%)	6 (18,1%)/15 (45,6%)/12 (36,3%)	p = 0,001
Trombopenia Sí/No	12 (80%)/1 (6,6%)/2 (13,3%)	7 (21,2%)/6 (18,1%)/20 (60,6%)	p < 0,001
Anemia Sí/No	8 (53,3%)/7 (46,7%)	2 (6%)/31 (94%)	p = 0,05

Discusión: La mayoría de pacientes VIH + con sospecha de paludismo son mujeres de mediana edad, hijos de inmigrantes con situación inmunoviológica aceptable. Los datos que significativamente fueron superiores en pacientes con paludismo fueron: fiebre, cefalea, trombopenia, aumento de LDH y PCR. La esplenomegalia fue poco detectada. La profilaxis fue escasamente recogida en la

anamnesis inicial.

Conclusiones: La mayoría de casos con VIH y sospecha de malaria en nuestro centro son casos importados. La sospecha de malaria no suele ir ligada al grado de inmunosupresión. Los datos más relacionados con malaria en este grupo son: fiebre, cefalea, trombopenia y LDH elevada. Debemos aumentar nuestros esfuerzos en recoger datos de profilaxis y esplenomegalia.

Bibliografía

1. Muñoz J, et al. Diagnóstico y tratamiento de la malaria importada en España. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2015;33(6):e1-e13.