



HIV-037 - DIFERENCIAS CLÍNICAS, EPIDEMIOLÓGICAS, MICROBIOLÓGICAS Y TERAPÉUTICAS ENTRE PACIENTES CON Y SIN VIH QUE PADECEN TUBERCULOSIS

J. Salillas Hernando, P. Camón García, J. Martínez Sanz, A. Serrano Martínez, R. Torres Sánchez del Arco, S. Gilaberte Reyzábal, M. Pacheco Martínez-Atienza y M. Torralba González de Suso

Medicina Interna. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es analizar la incidencia de tuberculosis (TB) en nuestra población y comparar las características de los pacientes con y sin infección por VIH en los últimos años.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron pacientes diagnosticados de tuberculosis con y sin infección por VIH entre los años 2005-2018. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y terapéuticas. Se analizaron resistencias microbiológicas mediante cultivo y análisis por PCR de genes de resistencia para isoniacida o rifampicina.

Resultados: Se realizaron 283 diagnósticos de tuberculosis. El 65% fueron varones con una mediana de edad de 39,1 años (RI: 29-53). El 44% eran inmigrantes. Hubo 25 pacientes (8,8%) que presentaban infección por VIH, los cuales presentaron un mayor porcentaje de sujetos varones (OR 2,8; $p = 0,042$), prevalencia de virus de la hepatitis C (VHC) (OR 7,45; $p = 0,001$), porcentaje de afectación extrapulmonar (OR 3,4; $p = 0,006$), tendencia a una resistencia a isoniacida ($p = 0,057$) y a rifampicina ($p = 0,0140$) así como mayor respuesta paradójica (OR 13,14; $p = 0,001$) y mayor estancia media (6,5 días más de media los pacientes VIH; $p = 0,033$). Por otra parte, presentaron menor porcentaje de PPD (intradermorreacción del derivado proteico purificado) positivos y de baciloscopias en esputo positivas. Se solicitó serología para el VIH al 92,2% de los pacientes a cargo de Medicina Interna, frente al 53,2% de aquellos a cargo de los servicios restantes (OR 11,4; IC95% 5,2-24,9; $p < 0,001$).

Conclusiones: Los pacientes con infección por VIH muestran notables diferencias en variables epidemiológicas, clínicas y de resistencia a los fármacos antituberculosos. En un porcentaje elevado de pacientes con tuberculosis se desconoce su serología para VIH.

Bibliografía

1. World Health Organization. Global Tuberculosis Report, 2018. WHO, 2018. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
2. Barnes PF, Bloch AB, Davidson PT, Snider Jr DE. Tuberculosis in patients with human immunodeficiency virus infection. N Engl J Med. 1991;324:1644.
3. Martín-Echevarría M, Rodríguez-Zapata M, Torralba JM, et al. Incidence of tuberculosis in

HIV-infected patients receiving HAART: Interaction between TST and CD4 count. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2011;15:1347-52.