Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):597

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

594 - ANÁLISIS DE MORTALIDAD EN UNA COHORTE DE PACIENTES COINFECTADOS POR VIH/VHC EN EL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES

M. Correa Matos[1], *S. Núñez Gaspar*[2], *Á. Agea García*[2] *y Á. Santaella Gómez*[2]

[1]*Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.* [2]*Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. Cáceres.*

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre mortalidad y comorbilidades en los pacientes coinfectados por VIH/VHC en el Área de Salud de Cáceres de enero de 2011- diciembre de 2020.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes coinfectados VIH/VHC desde enero de 2011-diciembre de 2020 en el Área de Salud de Cáceres. Se analizó la mortalidad y su relación con las principales comorbilidades registradas con un análisis bivariable (?^{2} de Pearson) en el programa SPSS versión 21.0 con nivel de significación p ? 0,05.

Resultados: Se analizaron 278 pacientes coinfectados por VIH/VHC (82% varones), con una edad media de 54,24 (DE 5,88) años. La mortalidad fue 13,3%. Se observó una mayor tasa de mortalidad en pacientes fumadores (?^{2} 5,969; p = 0,008) y en UDVP (?^{2} 7,945; p = 0,005), sin encontrar relación significativa con el consumo del alcohol (?^{2} 1,632; p = 0,216). En relación a los antecedentes personales, se encontró asociación con: ictus (?^{2} 7,478; p = 0,018), glomerulonefritis membranoproliferativa (?^{2} 7,890; p = 0,037), EPOC (?^{2} 4,380; p = 0,043), tumor de órgano sólido (?^{2} 5,050; p = 0,002) y hepatocarcinoma (?^{2} 27,494; p = 0,001). No se encontró relación estadísticamente significativa entre el resto de comorbilidades.

Discusión: Es importante detectar las principales comorbilidades y condiciones asociadas a la coinfección VIH/VHC para evitar la progresión a hepatocarcinoma y así conseguir disminuir la elevada tasa de mortalidad en estos pacientes.

Conclusiones: Existe un descenso claro progresivo en la tasa de mortalidad de pacientes coinfectados VIH/VHC en los últimos años. A pesar de ello, existe una clara asociación entre mortalidad y hepatocarcinoma en pacientes coinfectados VIH/VHC.

Bibliografía

1. Gelu-Simeon M, Lewin M, Ostos M, et al. Prognostic factors of survival in HIV/HCV co-infected patients with hepatocellular carcinoma: The CARCINOVIC Cohort. Liver Int. 2019;39(1):136-46.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.