



## 1716 - EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS CAUSAS DE INGRESO SIDA VS NO SIDA ENTRE 2009 Y 2021 EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE MADRID

*Alberto Mora Vargas, Fernando Martínez Vera, Claudia Iglesias Encinas, Elena Suanzes Martín, María García de Santos, Ana Visedo Colino, Alberto Díaz de Santiago y Sara de la Fuente*

*Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la evolución de las causas de ingreso SIDA y no SIDA en pacientes VIH-positivo entre 2009 y 2021 en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

**Métodos:** Análisis descriptivo retrospectivo de los 865 ingresos correspondientes a 389 pacientes infectados por VIH en nuestro centro por cualquier motivo, mediante la revisión de la historia clínica electrónica Selene. Para aumentar la potencia estadística se agruparon a los pacientes en 4 periodos de 3 años y 3 meses (13 años). Los periodos de agrupación fueron: periodo 1: 2009, 2010, 2011 y enero-marzo 2012; periodo 2: abril-diciembre 2012, 2013, 2014, enero-junio 2015; periodo 3: julio-diciembre 2015, 2016, 2017, enero-septiembre 2018; y periodo 4: octubre-diciembre 2018, 2019, 2020, 2021. El análisis estadístico se realizó con los programas Stata v 12,0 y G-Stat V 2.0.

**Resultados:** La proporción de ingresos a lo largo del periodo de estudio se distribuye de la siguiente forma: 17% en el periodo 1, 41% el periodo 2, 18,8% en el periodo 3, y 19% en el periodo 4. 134 ingresos (15,5%) constituyeron causas definitivas de SIDA (CDC). Los ingresos por causa SIDA según grupos de años se distribuyen de la siguiente forma: 44/150 (29%) en periodo 1, 44/356 (12,4%) en periodo 2, 30/163 (18,4%) en periodo 3, y 16/196 (8,1%) en el periodo 4; la diferencia entre causas de ingreso SIDA y causas no SIDA resulta estadísticamente significativa en todos los grupos de años del periodo de estudio (por regresión logística, todas las  $p < 0,0001$ ). Se produce un descenso significativo de la proporción de ingresos SIDA a lo largo de los 13 años de periodo de estudio ( $n$  p trend  $p < 0,0001$ ). Dentro de las causas totales de ingreso: 50% de etiología infecciosa, 12,3% tumorales, 8,1% eventos cardiovasculares, 7,5% descompensaciones hepáticas, 3,4% psiquiátricas, 2% traumatismos. El predominio de enfermedades infecciosas como causas de ingreso es aún más pronunciado entre las causas SIDA (83,5%) que las causas no SIDA (44%),  $p < 0,0001$ , pero se produce un descenso relevante de la proporción de ingresos de causa infecciosa desde el periodo 1 (74%) hasta el periodo 4 (50%),  $p < 0,0001$ . En contra, evidenciamos aumento de la proporción de ingresos de origen tumoral del 7,5% (periodo 1) al 15% (periodo 4),  $p < 0,0001$ ; y de las causas de origen cardiovascular del 5,8 al 9,1%,  $p < 0,0001$ .

**Conclusiones:** Se ha producido un descenso significativo en la proporción de causas definitivas de SIDA como razones de ingreso en la población VIH-positiva del área VI de la CAM en los últimos 13 años, con aumento consecuente de las causas no SIDA. Las enfermedades infecciosas siguen siendo

las causas más prevalentes de ingreso en PVVIH, pero se encuentran en descenso, mientras que las causas de ingreso por motivos oncológicos y cardiovasculares se han duplicado en la última década.