



## 889 - PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN PACIENTES ANCIANOS QUE VIVEN CON VIH SEGUIDOS EN CONSULTAS EXTERNAS DE UN HOSPITAL DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA

*Maria Claudia Montes, Sara Nistal Juncos, Jose Ángel Novalbos Partida, Paula Bermejo Acevedo y Raquel Barba Martín*

*Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es cada vez más frecuente en pacientes ancianos. El punto de corte de la edad que define a un paciente que vive con VIH como paciente anciano es menor que la población general debido a factores moleculares, microbiológicos y farmacológicos que hacen el proceso de envejecimiento se acelere en comparación a la población no VIH. Siendo el objetivo de este proyecto estimar la prevalencia de las comorbilidades no infecciosas de los pacientes VIH ancianos (edad > 50 años) que asisten a un programa de seguimiento específico de esta enfermedad.

**Métodos:** Estudio de corte transversal retrospectivo donde se recolectó información de los pacientes que asisten a consultas externas del programa VIH de un hospital de intermedia complejidad durante el periodo de 21.03.2012 al 21.03.2023. Identificándose 136 potenciales pacientes de los cuales 122 se incluyeron en el análisis. Se registraron comorbilidades no infecciosas y síndromes geriátricos definidos como demencia, caídas, síndrome confusional, osteoporosis/fracturas y fragilidad. Se analizó la prevalencia y se construyó un gráfico de barras apiladas para la carga de morbilidad a intervalos de edad cada 10 años.

**Resultados:** De un total de 122 pacientes, se encontró un promedio de  $59 \pm 2,5$  años, 25% eran mujeres y 13% se encontraban institucionalizados en residencia. El factor de riesgo más asociado con la infección por VIH fue el uso de drogas parenterales (tabla 1). De las comorbilidades estudiadas se encontró que la más prevalente fue la dislipidemia 38% seguida de neoplasias 21%, HTA 26% y enfermedad renal crónica 13%, dichas patologías aumentaban en prevalencia con la edad. Alrededor de un 10% de prevalencia se encontraban los síndromes geriátricos (tabla 2).

Tabla 1. Descripción sociodemográfica y relacionadas a VIH en la población a estudio

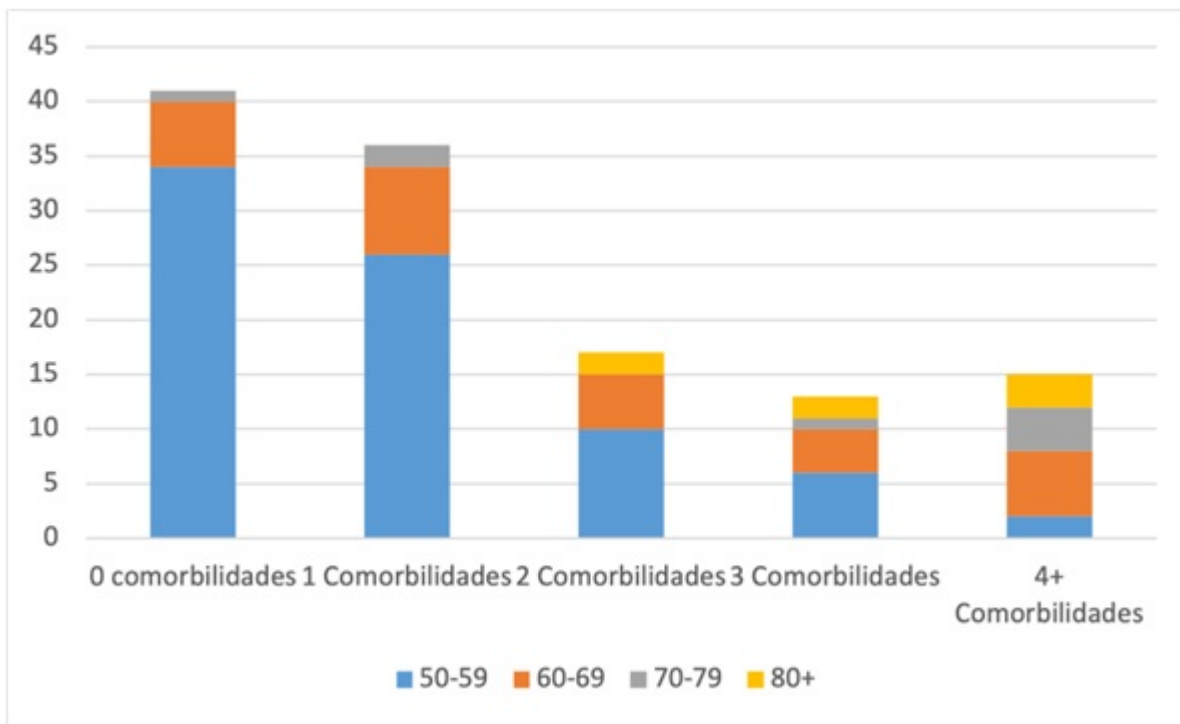
Variables	Total (n = 122)	Grupos por edad (años)					p
		50-59 (n = 78)	60-69 (n = 29)	70-79 (n = 8)	≥80 (n = 7)		
<b>Sociodemográficas</b>							
Mujer, n (%)	31 (25)	20 (26)	9 (31)	1 (13)	1 (14)		0,65

Residencia, n (%)	16 (13)	5 (5)	5 (17)	3 (38)	3 (43)	< 0,01
Tabaquismo, n (%)						0,12
Activo	55 (46)	40 (52)	12 (41)	3 (38)	0 (0)	
Exfumador	15 (20)	15 (20)	7 (24)	1 (13)	3 (43)	
<b>Relacionadas VIH</b>						
Factor riesgo						0,30
Bisexual	6 (7)	2 (3)	2 (10)	1 (25)	1 (33)	
UDVP	50 (58)	35 (58)	13 (68)	2 (50)	0 (0)	
Heterosexual	22 (25)	15 (25)	4 (21)	1 (25)	2 (67)	
HSH	7 (8)	7 (12)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	
Sanitario	1 (2)	1 (2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	
Tiempo infección años, promedio $\pm$ DE	18 $\pm$ 11	18 $\pm$ 11	21 $\pm$ 12	19 $\pm$ 12	20 $\pm$ 8	0,62
TARGA, n (%)	67 (86)	27 (93)	8 (100)	7 (100)	109(89)	0,36
Al diagnóstico						
Carga viral copias/ml, mediana (q1,q3)	31.606 (17.900, 290.000)	253.266 (22.860, 276.250)	555.221 (15.390, 139.000)	328.665 (328.665, 328.665)	35.079 (35.079, 35.079)	0,95
Conteo CD4 cel/ul, mediana (q1,q3)	223 (119,391)	206 (112, 391)	311 (127, 441)	212 (212,212)	338 (338,338)	0,72
Al último seguimiento						
Carga viral copias/ml, promedio $\pm$ DE	1.111 $\pm$ 8.344	14.852 $\pm$ 102.405	6.775 $\pm$ 32.333	71 $\pm$ 200	0 $\pm$ 0	0,43
Conteo CD4 cel/ul, mediana (q1,q3)	63 $\pm$ 33	658 $\pm$ 332	572 $\pm$ 373	606 $\pm$ 256	592 $\pm$ 351	0,70
<b>Mortalidad</b>	72 (92)	25 (89)	5 (71)	7 (100)	109 (91)	0,25

Tabla 2. Proporción de comorbilidades y síndromes geriátricos en la población a estudio grupos por edad (años)

Variables	Total (n = 122)	50-59 (n = 78)	60-69 (n = 29)	70-79 (n = 8)	$\geq$ 80 (n = 7)	p
<b>Comorbilidades, n (%)</b>						
HTA	32 (26)	13 (17)	10 (35)	5 (63)	4 (57)	< 0,01
ERC	16 (13)	5 (6)	4 (14)	3 (38)	4 (57)	< 0,01
ECV	12 (10)	3 (4)	6 (21)	1 (13)	2 (29)	< 0,01
Dislipidemia	46 (38)	24 (31)	12 (42)	5 (63)	5 (71)	0,06
Cardiopatía isquémica	9 (7)	2 (3)	3 (10)	2 (25)	2 (29)	< 0,01
Insuficiencia cardíaca	5 (4)	0 (0)	3 (10)	1 (13)	1 (14)	< 0,01
Enfermedad arterial periférica	4 (3)	1 (1)	1 (3)	0 (0)	2 (29)	0,02
DM	18 (15)	5 (6)	9 (31)	1 (13)	3 (43)	< 0,01
Arritmia	6 (5)	2 (3)	2 (7)	1 (13)	1 (14)	0,12
Neoplasias	25 (21)	13 (17)	8 (28)	3 (38)	1 (14)	0,30
<b>Síndromes geriátricos, n (%)</b>						
Fractura/osteoporosis	12 (10)	5 (6)	3 (10)	3 (38)	1 (14)	0,05

Caídas frecuentes	1 (0,8)	1 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0,99
Fragilidad	10 (8)	3 (4)	5 (17)	1 (13)	1 (14)	0,06
Demencia	10 (8)	5 (6)	2 (7)	0 (0)	3 (43)	0,04
Síndrome confusional	6 (5)	2 (3)	2 (7)	1 (13)	1 (14)	0,12



**Conclusiones:** Este estudio resalta la prevalencia elevada de comorbilidades no infecciosas y síndromes geriátricos en pacientes que viven con VIH > 50 años, con un énfasis particular en enfermedades cardiovasculares. Destaca la aparición de síndromes geriátricos desde temprana edad, con una prevalencia de hasta un 10%. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de estrategias de manejo y prevención integral.