



## 1279 - EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR VIH TRAS EL CAMBIO DE SIGLO

*Pablo Tellería Gómez, Marina García de Vicuña Oyaga, Marta de la Fuente López, Alberto Rodríguez Iglesias, Esther Panedas Redondo, Javier Gamazo Herrero, Laura Rodríguez Delgado y Carlos Jesús Dueñas Gutiérrez*

*Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.*

### Resumen

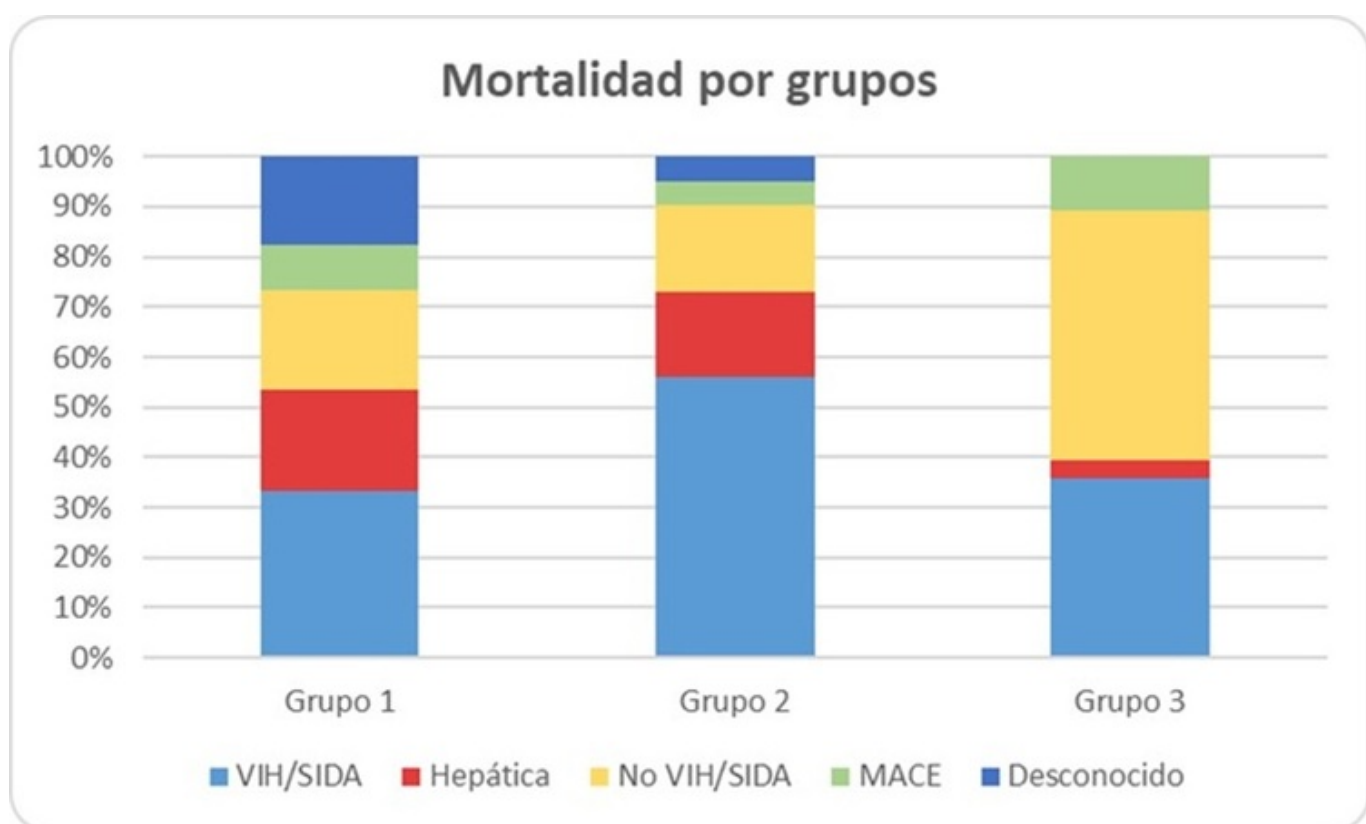
**Objetivos:** Describir las causas de mortalidad de las personas VIH (pVIH), incluyendo sus características demográficas, así como la evolución de las mismas desde el año 2000 hasta la actualidad.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo en un hospital de tercer nivel a partir de una cohorte de 114 pacientes, correspondientes a los fallecidos en el hospital el año 2000 y el 2023. Se registraron diferentes variables poblacionales y clínicas recogidas en su historia clínica y se analizaron los datos de manera global y segmentaria en cuartiles de ocho años. De esta manera el grupo 1 incluye a aquellos pacientes fallecidos entre 2000 y 2007, el grupo 2 a los que fallecieron entre 2008 y 2015 y finalmente el grupo 3 con los que lo hicieron entre 2016 y 2023.

**Resultados:** De los 114 pacientes objeto de estudio, 87 (76,32%) eran hombres y 27 (23,68%) mujeres, con una edad media en el momento del fallecimiento de 46,75 ( $\pm$  10,94) años. La causa más frecuente de muerte considerando el total de pacientes estudiados fue la neumonía, seguida de la hepatopatía y los tumores (de los cuales, más de tres cuartas partes estaban relacionados con el VIH). Las muertes por causa hepática se redujeron del 20% durante los primeros años de la década de 2000, siendo entonces la principal causa de muerte, a apenas un 3,57% en los últimos años. Del mismo modo, parecen disminuir las causas de muerte relacionadas con el VIH (del 73,17% del Grupo 2 al 44,44% en el Grupo 3).

**Discusión:** Las causas de muerte de las pVIH han cambiado con el paso de los años, esta realidad dinámica y palpable se pone también de manifiesto en nuestro estudio y vendría a alinearse con los resultados de otros recientes, como los llevados a cabo por Weber *et al.*, y que revelan un descenso de las muertes por causa hepática en los últimos años (del 15,2% al 2,2%), así como por causas relacionadas con el VIH, fundamentalmente en detrimento de las infecciones. De esta manera, en nuestro estudio objetivamos un descenso de la neumonía como causa de muerte y aunque estas diferencias no alcanzan la significación estadística, es importante destacar el aumento de la neumonía como causa de muerte en los últimos años debido a la pandemia generada por el SARS-CoV-2. Por lo que es probable que el descenso de esta como causa de muerte resulte mayor en términos relativos y por otro lado parece apoyar la tesis de que las causas de muerte en los últimos años parecen asemejarse cada vez más a las de la población general. No obstante, no parece observarse un aumento significativo de muertes por eventos cardiovasculares mayores.

	n	%	G1	% (G1)	G2	% (G2)	G3	% (G3)	Hombres	Mujeres
Neumonía	30	26,31	6	13,33	16	39,02	8	28,57	22	8
Hepatopatía	17	14,91	9	20	7	17,07	1	3,57	11	6
Tumor	17	14,91	6	13,33	6	14,63	5	17,86	13	4
Sepsis	13	11,4	2	4,44	4	9,76	7	25	9	4
Desconocido	10	8,77	8	17,77	2	4,88	0		8	2
Endocarditis	5	4,38	5	11,11	0		0		4	1
Tuberculosis	4	3,5	2	4,44	1	2,43	1	3,57	4	0
Parada cardiorrespiratoria	3	2,63	2	4,44	0		1	3,57	3	0
Sobredosis	2	1,75	1	2,22	0		1	3,57	2	0
Infarto	2	1,75	0		1	2,43	0		2	0
Hemorragia digestiva	2	1,75	1	2,22	0		1	3,57	2	0
Hemorragia cerebral	2	1,75	1	2,22	0		1	3,57	1	1
LMP	1	0,87	1	2,22	0		0		1	0
Diseccción aórtica	1	0,87	0		1	2,43	0		1	0
TEP	1	0,87	0		1	2,43	0		1	0
Atelectasia	1	0,87	0		1	2,43	0		1	0
Fracaso renal agudo	1	0,87	0		1	2,43	0		1	0
Complicación quirúrgica	1	0,87	1	2,22	0		0		0	1
EPOC	1	0,87	0		0		1	3,57	1	0
	114	100	45	100	41	100	27	100	87	27



**Conclusiones:** Las muertes por causas relacionadas con el VIH parecen haber disminuido en los últimos años. Esto ocurre fundamentalmente a expensas de una reducción de las muertes por neumonía y de causa hepática. No se ha objetivado un aumento significativo del número de muertes por causa cardiovascular. Los tumores relacionados con el VIH continúan siendo una causa importante de morbimortalidad.