Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S327

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1177 - DIFERENCIAS POR GÉNERO EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

María Civera Barrachina[1], *Laura Piles Roger*[1], *María Edo Alegre*[1], *Sofía Viñola Hernández*[1], *Sofía Salavert Pamblanco*[1], *Elena Resa Ruiz*[1], *Manel Madrazo López*[1,2] *y Arturo Artero Mora*[1,2]

[1]*Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España.* [2]*Universidad de Valencia, Valencia, España.*

Resumen

Objetivos: Las mujeres con infección por VIH presentan una menor tasa de supresión virológica y una menor recuperación inmunológica[1]. Los estereotipos de comportamiento sexual y la vulnerabilidad social ligados al género femenino se han relacionado con un retraso en el diagnóstico y con un mayor riesgo de progresión a SIDA y aumento de la comorbilidad en estudios en África subsahariana y Norteamérica, pero los estudios en nuestro medio son escasos[2,3]. El objetivo de este estudio es valorar las diferencias por género en las características clínico-epidemiológicas de la infección por el VIH en nuestro medio.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo con 99 pacientes diagnosticados de infección por VIH, valorados en Consultas Externas entre 2011 y 2021. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y de laboratorio extraídas de la historia clínica electrónica y se compararon según el género, utilizando para ello diferentes test estadísticos según el tipo de variable; se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 22.

Resultados: La mediana de edad fue de 44 [38-53] años, siendo mujeres el 24,24%. El 52,5% de los pacientes cumplían criterios de SIDA y 49,5% tenían CD4 200 al diagnóstico, con una media de CD4 nadir de 332,6 ± 293,9 cel/mm^3, sin diferencias entre género. Las mujeres parecían tener mayor tasa de fracaso virológico (20,8 vs. 12%) y más infecciones oportunistas (45,8 vs. 30,7%, siendo las más frecuentes la infección pulmonar por *Pneumocystis jirovecii* y la candidiasis esofágica, pero estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. Todos los pacientes tomaban antirretrovirales (88,9% en monopíldora), logrando la carga viral indetectable en el 90,9% de los casos. Se relacionó el género femenino con patología psiquiátrica (29,2 vs. 8%; p 0,008), obesidad (29,2 vs. 9,3%; p 0,015) y osteoporosis (12,5 vs. 1,3%; p 0,016).

Discusión: En este estudio no encontramos diferencias significativas en las características clínicas según el género, a diferencia de otros estudios similares[2,3]. Sí encontramos diferencias significativas en cuanto a las comorbilidades, siendo más frecuentes en el género femenino la obesidad (aunque con porcentajes inferiores a los estudios previos[2]), la patología psiquiátrica y la osteoporosis, en consonancia con otros estudios[2,3].

Conclusiones: En nuestro estudio no hubo diferencias clínico-epidemiológicas según el género en personas con infección por VIH. Sin embargo, sí las hubo en las comorbilidades, relacionándose el género femenino con la patología psiquiátrica, la obesidad y la osteoporosis.

Bibliografía

1. Zanella I, Biasiotto G, et al. Descriptive modification of inflammatory markers in HIV patients after cART initiation according to gender, smoking habit, CMV infection, BMI and serum lipids. Cytokine. 2021;143:155547.

2. Brunetta JM, Baril JG, et al. Cross-sectional comparison of age- and gender-related comorbidities in people living with HIV in Canada. Medicine (Baltimore). 2022;101(28):e29850.

3. Foca E, Magro P, et al. Elderly HIV-positive women: A gender-based analysis from the Multicenter Italian "GEPPO" Cohort. PLoS One. 2019;14(10):e0222225.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.