



<https://www.revclinesp.es>

1177 - DIFERENCIAS POR GÉNERO EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

María Civera Barrachina¹, Laura Piles Roger¹, María Edo Alegre¹, Sofía Viñola Hernández¹, Sofía Salavert Pamplanco¹, Elena Resa Ruiz¹, Manel Madrazo López^{1,2} y Arturo Artero Mora^{1,2}

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

Resumen

Objetivos: Las mujeres con infección por VIH presentan una menor tasa de supresión virológica y una menor recuperación inmunológica¹. 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 $332,6 \pm 293,9$ cel/mm³, 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 previos²), 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 "GEPPPO" Cohort. *PLoS One*. 2019;14(10):e0222225.