



1846 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE TUMORES EN PERSONAS VIH (PVIH) EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

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

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Describir la patología tumoral de las personas VIH (pVIH) 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 general de 114 pacientes VIH fallecidos entre los años 2000 y 2023, se seleccionaron aquellos con diagnóstico tumoral ya fuera esta causa directa o indirecta de la muerte. Se analizaron los datos de manera global y segmentaria en cuartiles de ocho años: el grupo 1 incluye a aquellos pacientes fallecidos entre 2000 y 2007, el grupo 2 a los que fallecieron entre 2008 y 2015 y el grupo 3 con los que lo hicieron entre 2016 y 2023.

Resultados: El linfoma no Hodgkin (26%), el cáncer de pulmón (16,98%), el sarcoma de Kaposi (4%), el cáncer de cérvix y el colorrectal (9,43% respectivamente) y el hepatocarcinoma (7,54%) constituyen las neoplasias más prevalentes en nuestra muestra (tabla 1). Dentro de los tumores: aquellos tumores relacionados con el VIH (TRV) son los predominantes en los 3 grupos representando más de un 80% en los Grupos 2 y 3 y hasta casi un 90% en el Grupo 1 (tabla 2).

	n	%	G1	% (G1)	G2	% (G2)	G3	% (G3)
Linfoma No Hodgkin	14	26	5	29,42	5	27,77	4	22,23
Pulmón	9	16,98	3	17,65	4	22,21	2	11,11
Sarcoma de Kaposi	7	13,2	4	23,53	1	5,56	2	11,11
Cérvix	5	9,43	1	5,88	2	11,11	2	11,11
Colorrectal	5	9,43	1	5,88	1	5,56	3	16,68
Hepatocarcinoma	4	7,54	1	5,88	2	11,11	1	5,55
Anal	3	5,66	1	5,88	1	5,56	1	5,55
Laringe	2	3,77	0	0	0	0	2	11,11
Páncreas	1	1,88	1	5,88	0	0	0	0
Esófago	1	1,88	0	0	1	5,56	0	0
Leucemia	1	1,88	0	0	1	5,56	0	0
Biliar	1	1,88	0	0	0	0	1	5,55
	53	100	17	100	18	100	18	100

Tabla 1

	Tumores	TRV	%	TNRV	%
G1	17	15	88,23	2	11,76
G2	18	15	83,33	3	16,67
G3	18	15	83,33	3	16,67
Total	53	45		8	

Tabla 2

Discusión: En el momento actual, 1 de cada 5 personas padece cáncer en algún momento de su vida y las pVIH no son la excepción. Además de las neoplasias sufridas por la población general, las pVIH presentan un mayor riesgo de sufrir los denominados “tumores relacionados con el VIH” (TRV): linfoma de Hodgkin, cáncer de pulmón, faringe, cavidad oral, ano y el hepatocarcinoma. Aunque según los últimos datos publicados la incidencia de estos tumores ha disminuido gracias a la llegada de la terapia antirretroviral (TAR), en nuestro estudio los TRV son todavía muy prevalentes (más del 80% en los 3 grupos analizados). Asimismo, dentro de los tumores no relacionados con el VIH (TNRV) destaca en nuestro estudio la ausencia de las neoplasias más paradigmáticas en el momento actual: la mama en el caso de las mujeres y la próstata en el caso de los hombres, si bien es cierto que la muestra no es lo suficientemente grande. Paralelamente, en nuestro estudio, el linfoma no Hodgkin se confirmó como la neoplasia más prevalente, seguido del cáncer de pulmón, el sarcoma de Kaposi, el cáncer de cérvix, colorrectal y hepatocarcinoma. Cobran así especial importancia el control de los factores de riesgo modificables para el desarrollo de cáncer (tabaquismo, ingesta perjudicial de alcohol, relaciones sexuales de riesgo...) así como el empleo de programas de cribado propuestos por sociedades científicas como GeSIDA: TC de baja dosis de radiación en el caso del carcinoma de pulmón, ecografías semestrales en el hepatocarcinoma o citologías seguidas de anoscopia en el anal, así como la vacunación del VPH de hombres y mujeres de 12 a 26 años.

Conclusiones: Los tumores relacionados con el VIH continúan siendo una causa importante de morbimortalidad. Los programas de cribado y el tratamiento de los factores de riesgo de cáncer modificables deben ser prioritarios en la atención integral de las pVIH.