Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S273

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

623 - EVOLUCIÓN DE LA EPIDEMIA VIH CON LOS NUEVOS PACIENTES EN EL ÁREA SANITARIA MANCHA CENTRO

José Ramón Barberá Farré, Hugo Daniel Patiño Ortega, Inmaculada Domínguez Quesada, Elena Rioja Cobo, Esther Arroyo Martínez y Beatriz Proy Vega

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan, España.

Resumen

Objetivos: Nuestra área sanitaria incluye 125.850 habitantes aproximadamente, y cuenta con el Hospital General y 14 Centros de Salud. Nos propusimos determinar la evolución de la infección de VIH en nuestra área sanitaria, en los últimos 10 años y compararla con la población de la Comunidad de Castilla La Mancha y a nivel nacional. En 2020 iniciamos el tratamiento preventivo de la infección VIH (PREP) y queremos ver su influencia.

Métodos: Recogida de datos de las historias clínicas, laboratorio y farmatools. Estudio estadístico de proporciones y medianas. Comparativa con Informes epidemiológicos de la Consejería de Salud de Castilla La Mancha y Nacionales.

Resultados: Desde 2014 hasta 2024, han aumentado en 120 los pacientes con VIH, 93 por traslado a nuestra comunidad, y como nueva infección 27 personas: 6 mujeres y 21 hombres, siendo la causa de contagio por relaciones sexuales en 25 de ellos, y 2 por ser usuarios de drogas por vía parenteral, en 14 por relaciones de hombres con hombres (HSH) y en 11 por relaciones heterosexuales. El diagnóstico se realiza en Atención Primaria en 15 personas, y el resto en el Hospital, ya sea en consultas (9), en urgencias (2)[1] o bien hospitalizados (4), debutando con SIDA todos ellos. La distribución por año es bastante homogénea entre 1 y 5 al año. Su situación inmunológica, se correlaciona con la edad y con la causa del contagio, pero no por el sexo ni por el año del diagnóstico: Por encima de 40 años: una mediana de 158 CD4 total y por debajo de 40 años: 546 CD4 total, la mediana de carga viral de 94,474 y 30,037, copias/ml respectivamente. El grupo de HSH, tienen una mediana de 446 CD4 total y el grupo Heterosexual una mediana de 203 CD4 total respectivamente. Aproximadamente el 50%, tienen un diagnóstico tardío (350 CD4 total). El tiempo de retraso en el inicio del tratamiento ha mejorado considerablemente: antes del 2018 pasaban más de 39 días, pero desde 2018 se inicia en no más de 8 días. El primer tratamiento ha ido modificándose con los años: 4 pacientes con 2 análogos + 1 no nucleósido, 18 pacientes con 2 análogos + inhibidor de integrasa y 5 pacientes con 2 análogos + inhibidor de proteasa. En la evolución, mejora la mediana de CD4 progresivamente y se alcanza la carga viral indetectable en el 95% de los pacientes en seguimiento. Se pierden 6. Durante los años 2020-2023 han iniciado PREP 43 personas. Se presentan tablas comparativas de CLM y España.

Conclusiones: En nuestra área son muy escasos los diagnósticos de infección por VIH, pero aumentan los pacientes por traslado de Comunidad. Los nuevos diagnósticos ocurren principalmente en jóvenes varones HSH. La buena respuesta al tratamiento es lo habitual, y las pautas escogidas combinan tres antirretrovirales

en monodosis. Aun no es evidente el uso de PREP en nuestra área. Todos estos resultados no difieren de los datos epidemiológicos de nuestra Comunidad, ni del resto de España.

Bibliografía

1. Programa "Deja tu huella". https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnSNS.htm

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