



<https://www.revclinesp.es>

## 765 - DIFERENCIAS EN LA CLÍNICA, DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO ENTRE PERSONAS CON Y SIN VIH INGRESADAS POR INSUFICIENCIA CARDIACA

*Adrián López Alba<sup>1</sup>, Andrea Torrecillas Mainez<sup>2</sup>, Marta Obra Pincaho<sup>2</sup>, Jesus Alonso Carrillo<sup>2</sup>, Jose Maria Basauli Felices<sup>2</sup>, Fernando Aguilar Rodríguez<sup>2</sup> y Alberto Díaz de Santiago<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>Urgencias, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España. <sup>2</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España. <sup>3</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las diferencias epidemiológicas, clínicas, ecocardiográficas y pronósticas de las PVVIH que ingresan por IC en un hospital de tercer nivel.

**Métodos:** Se diseñó un estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico sobre la cohorte de 13.343 pacientes ingresados por primer episodio de IC en un hospital de tercer nivel desde 2012 hasta 2019 desde el registro de Conjunto Mínimo Básico de Datos, revisión de la historia clínica y desde un registro ecocardiográficos propio. Las variables cualitativas se expresaron en unidades observadas y porcentajes y se empleó el contraste de hipótesis mediante  $\chi^2$ . Las variables cuantitativas se expresaron como media y desviación estándar y se empleó el contraste de hipótesis mediante t de Student.

**Resultados:** Los resultados se expresan en las tablas. Las PVVIH en nuestra muestra eran significativamente más jóvenes (55,04, DE 11,59 años frente a 77,08 DE 15,54 años;  $p < 0,05$ ), las mujeres eran menos prevalentes (36,4% frente a 52,6%;  $p = 0,13$ ). presentaban mayor Índice de Charlson (7,5, DE 1,58 frente 2,63 DE 2,45;  $p < 0,05$ ). presentaron de manera significativa menos HTA (40,9% respecto al 70,1%;  $p < 0,05$ ). menos anemia (4,5 frente al 22,7%,  $p < 0,05$ ). mayor prevalencia de EPOC (31,8 respecto a 16,5%;  $p > 0,05$ ) y de hepatopatías (59,1% frente a 0,2%;  $p < 0,05$ ). No obstante, no se objetivaron diferencias significativas entre los diferentes tipos de insuficiencia cardiaca clasificados por el grado de FEVI ni entre otros tipos de cardiopatía. Destaca la menor prevalencia determinada de FA en PVVIH (4,5% respecto al 40,3%;  $p < 0,05$ ). Tampoco se objetivan diferencias reseñables en el número de reingresos por cualquier causa ni por IC.

Tabla 1 Prevalencias de las variables cualitativas en personas que viven y no viven con el VIH.

Variable	Personas que viven con VIH (n=22) (valor, %)	Personas que no viven con VIH (n=13321) (valor, %)	p
Mujer	8 (36.4)	7009 (52.6)	0,13
HTA	9 (40.9)	9357 (70.1)	<0.05
DM	6 (27.3)	4291 (32.2)	0.62
Anemia	1 (4.5)	3023 (22.7)	0.04
IAM	2 (9.1)	1440 (10.8)	0.79
FA	1 (4.5)	5372 (40.3)	<0.05
EAP	1 (4.5)	847 (6.4)	0.73
ERC	4 (18.2)	2743 (20.6)	0.78
EPOC	7 (31.8)	2204 (16.5)	0.05
AOS	3 (13.6)	1330 (10.0)	0.57
Otras neumopatías	0	698 (5.2)	0.63
Úlcus	0	113 (0.8)	0.66
Cirrosis	13 (59.0)	239 (0.02)	<0.05
ETC	0	335 (2.5)	0.45
Demencia	0	441 (3.3)	0.38
ictus	0	938 (7.0)	0.19
Cáncer	2 (0.2)	857 (6.6)	0.59
Cardiopatía isquémica	4 (18.2)	3041 (22.8)	0.60
Valvulopatía	7 (31.8)	3318 (24.9)	0.45
Amiloidosis	0	28 (0.2)	0.83
Miocarditis	0	16 (0.1)	0.87
Tipo de cardiopatía:			
FEVI deprimida	2 (9.1)	1959 (14.7)	
FEVI ligeramente deprimida	2 (9.1)	1603 (12.0)	
FEVI preservada	18 (81.8)	9759 (73.3)	
Números de reingresos			
Ninguno	9 (40.9)	5478 (41.1)	0.47
1 o 2 reingresos	6 (27.3)	4636 (34.9)	
3 o más reingresos	7 (31.8)	3207 (24.0)	
Numero de reingresos por IC:			
Ninguno	16 (72.7)	8398 (63.0)	0.51
1 o 2 reingresos	5 (22.7)	2413 (18.1)	
3 o más reingresos	1 (4.5)	1419 (10.7)	
Reingreso	13 (59.1)	7843 (58.9)	0.98
Exitus a 2 años	6 (27.3)	4205 (31.6)	0.6
Exitus	10 (45.5)	8584 (64.4)	0.06
Exitus o reingreso	15 (68.2)	10902 (81.8)	0.09

HTA: hipertensión arterial. DM: diabetes mellitus. IAM: infarto agudo de miocardio. FA: fibrilación auricular. EAP: enfermedad arterial periférica. ERC: enfermedad renal crónica. EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica. AOS: apnea obstructiva del sueño. ETC: enfermedad del tejido conectivo. VIH: virus de la inmunodeficiencia humana. FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo. IC: insuficiencia cardíaca.

Tabla 2. Prevalencias de las variables cuantitativas en pacientes que viven y no viven con el VIH.

Variable	Pacientes que viven con VIH (n=22) (Media, DE)	Pacientes que no viven con VIH (n=13321) (Media, DE)	p
Edad	55.04 (11.59)	77.08 (15.54)	<0.05
I. Charlson	7.95 (1.58)	2.63 (2.45)	<0.05
FEVI	64.41 (15.77)	58.63 (15.44)	0.07
Tiempo hasta exitus	740.8 (814.35)	996.06 (922.00)	0.26
Número de reingresos	2.00 (1.79)	1.79 (1.64)	0.29

FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

**Conclusiones:** En nuestra muestra las PVVIH eran más jóvenes y comórbidas. Sin embargo, no presentan diferencias en el tipo de cardiopatía ni en la mortalidad.