



<https://www.revclinesp.es>

A-43. - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES VIH EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA

I. Maderuelo Riesco¹, L. Alcuria Ledo¹, M. Villanueva Montes², P. Martínez García¹, M. Rivas Carmenado¹, M. de Zárraga¹, M. Sánchez Cembellín¹, J. Menéndez Caro¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Neumología. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir las principales características de la población con infección VIH que acude a revisión en consultas externas de Medicina Interna en un hospital comarcal.

Métodos: Se estudiaron los pacientes con infección por VIH que acudieron a revisión programada en consultas externas del Hospital San Agustín de Avilés en el periodo comprendido entre el 1 de noviembre de 2011 y el 30 de abril de 2012. Se recogieron datos demográficos (sexo, edad), hábitos tóxicos, relacionados con la infección VIH (grupos de riesgo para la transmisión de la enfermedad, tiempo desde el diagnóstico de infección por VIH, carga viral, último recuento de CD4, CD4 nadir, enfermedad definitoria de SIDA, coinfecciones por VHC y VHB) y relacionados con el tratamiento (tiempo de TARV, TARV pautado y adherencia terapéutica).

Resultados: Se recogieron datos de 152 pacientes de los cuales fueron excluidos 11 (2 por presentar ascitis, una por encontrarse embarazada y 8 por no completar el protocolo de estudio). 101 (71,6%) eran varones y 40 (28,4%) mujeres. La media de edad fue de 46,5 años (24-73). 74 pacientes eran fumadores activos (52,5%) con un consumo acumulado medio de 28 paquetes-año. 10 (7,1%) eran exfumadores y 57 (40,4%) nunca habían fumado. Respecto al consumo de alcohol, 28 pacientes (19,9%) lo consumían de forma habitual y 3 (2,1%) eran exbebedores. En relación con la infección por VIH, 26 (18,4%) presentaban carga viral positiva, de los cuales 7 (5%) eran pacientes no expuestos a tratamiento antirretroviral hasta el momento. Entre ellos, la carga viral media fue de 3,31 logaritmos en escala decimal/ml. En el último recuento de CD4 se halló una media de 596 células/?l (227-965). La media del nadir de CD4 fue de 246 cel/?l (51-441). La transmisión de VIH se realizó en 67 pacientes (47,5%) por vía parenteral, en 49 (34,8%) por vía heterosexual, en 22 (15,6%) fue homosexual y en 3 (2,1%) no se pudo determinar. Se objetivó coinfección por VHC en el 32,6% de los casos (46 pacientes) y por VHB en 6 pacientes (4,3%). El tiempo medio de evolución del VIH fue de 12,2 años (desviación típica de 7,5). En relación al tratamiento antirretroviral destaca que se encontraban con el mismo 134 pacientes (95%) y nunca habían sido expuestos 7 de ellos (5%). El tiempo medio desde el inicio del TARV es de 8,9 años (con una desviación típica de 6,5). En cuanto a la adherencia al tratamiento, 96 pacientes (68,1%) no refirieron presentar olvidos en el último mes, 12 (8,5%) olvidaron el tratamiento en una ocasión y 20 (14,2%) lo hicieron en un par de ocasiones. El resto (13%) reconocían haber presentado más de 3 olvidos.

Discusión: Las características demográficas recogidas en el estudio son superponibles a las de las principales series nacionales, con una población relativamente joven y con predominio del sexo masculino. Destaca el

consumo de tabaco incrementado respecto a la población general y en consonancia con otros estudios similares en población VIH. En relación a las vías de transmisión hay un predominio de la parenteral, que contrasta con las tendencias actuales, pudiendo explicarse porque se trata de una población con una media de más de 10 años de infección por el VIH. Esto a su vez justifica la alta prevalencia de co-infección con el VHC de la población descrita. Llama la atención un porcentaje nada desdeñable de pacientes con mala adherencia terapéutica y un grupo discretamente mayor con al menos dos olvidos; dadas las implicaciones pronósticas que puede tener en cuanto a fracasos terapéuticos. Por otro lado, al tratarse de un estudio transversal encontramos el inconveniente de una posible variabilidad temporal de los parámetros evaluados.

Conclusiones: La población VIH de nuestras consultas externas es una población joven, con predominio del sexo masculino y alto consumo de tabaco. Destaca el predominio de la vía de transmisión parenteral asociado a la alta prevalencia de co-infección con el VHC de esta población. Más del 10% presenta una mala adherencia terapéutica.