



I/H-11. - IMPACTO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL CONTROL DE LA INFECCIÓN POR EL VIH

D. Díaz¹, M. Millá², D. Melo², V. Santamaría², B. Orobítg¹, A. Cubides¹, P. Rubert¹, B. Roca¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Castelló. Castellón.²Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Agustín. Castellón.

Resumen

Objetivos: El alcoholismo se asocia en general a una disminución del cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes y a un insuficiente control de las enfermedades crónicas. En la infección por el VIH también se ha detectado ese problema. Sin embargo son escasos los estudios recientes en los que se evalúe específicamente la relación entre el consumo de alcohol y el control de dicha infección en los tiempos actuales, en que los tratamientos son más fáciles de tomar y poseen menos efectos secundarios que los de hace simplemente 10 años. Con el presente estudio pretendemos precisamente mejorar el conocimiento sobre ese tema.

Métodos: Estudio transversal llevado a cabo en el Hospital General Universitario de Castellón. Se incluye a todos los pacientes atendidos desde noviembre de 2013 hasta enero de 2014, ambos meses incluidos, en una de las consultas monográficas de control de la infección por el VIH de dicho centro. De cada paciente se recogen los datos sociodemográficos básicos, los resultados analíticos que sirven para evaluar el control de la infección por el VIH y las respuestas a un breve cuestionario estructurado que se emplea para evaluar el consumo actual de alcohol. Según dichas respuestas se clasifica a los pacientes como: a) no consumidores, si toman menos de una bebida alcohólica a la semana, b) consumidores ligeros, si toman una a siete bebidas alcohólicas a la semana, c) consumidores moderados, si toman ocho a 20, y d) grandes consumidores, si toman más de 20.

Resultados: Se incluye a 189 pacientes. La media aritmética y la desviación estándar de su edad es de 45 ± 9 años; 124 (66%) son varones, 119 (63%) habían adquirido la infección por el VIH mediante el consumo de drogas intravenosas, y 181 (96%) están recibiendo tratamiento antirretroviral convencional. En la tabla se resumen los principales resultados;

| Alcohol | Pacientes (%) | Linfocitos CD4, por mm ³ , media ± DE, último resultado disponible | Linfocitos CD4, por mm ³ , media ± DE, diferencia entre el último resultado y el resultado más bajo disponible | Carga viral, log ₁₀ de copias por ml, media ± DE, del último resultado disponible | Carga viral, log ₁₀ de copias por ml, media ± DE, diferencia entre el resultado más alto y el último resultado* |
|---------|---------------|---|---|--|--|
|---------|---------------|---|---|--|--|

| | | | | | |
|------------------------|---------|-----------|-----------|-------------|-------------|
| No consumidores | 40 (21) | 412 ± 247 | 274 ± 231 | 2,16 ± 1,61 | 2,46 ± 2,00 |
| Consumidores ligeros | 71 (38) | 479 ± 264 | 238 ± 253 | 2,66 ± 1,81 | 2,36 ± 1,97 |
| Consumidores moderados | 35 (18) | 549 ± 374 | 237 ± 342 | 2,52 ± 1,42 | 1,94 ± 2,01 |
| Grandes consumidores | 43 (23) | 514 ± 384 | 284 ± 290 | 2,11 ± 1,70 | 2,05 ± 1,58 |

DE = desviación estándar, *p 0,05.

Conclusiones: Nuestros resultados sugieren que el consumo de alcohol, incluso en cantidades importantes, no es un factor determinante para el control inadecuado de la infección por el VIH, siempre que los pacientes acudan regularmente a las visitas.