



I/H-032 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES MAYORES DE 50 AÑOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE MOZAMBIQUE

M. Trigo Rodríguez¹, A. Fuertes Rodríguez², R. Gálvez López², X. Kortajarena Urkola³, L. García Pereña¹, E. Nacarapa², D. Torrús Tendero⁴, M. Verdú Jordá²

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada (Granada). ²Servicio de Medicina Interna. Hospital El Carmelo. Chokwé-Mozambique. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea. Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa). ⁴Unidad Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Mozambique es uno de los países con más alta prevalencia de infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y tuberculosis. La esperanza de vida global se sitúa en 50,3 años. El objetivo de este estudio es analizar las características de una cohorte de pacientes ingresados, mayores de esa edad, en un hospital del país.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de una cohorte de pacientes > 50 años, ingresados en el Hospital El Carmelo, Chókwe-Gaza, centro especializado en VIH-tuberculosis, que atiende a una población de 70.000 habitantes y que consta con 100 camas para adultos. Se analizaron datos de actividad entre junio y septiembre de 2014.

Resultados: En el periodo mencionado, ingresaron 488 pacientes; 143 tenían 50 o más años (76 hombres y 67 mujeres). La edad media era 58,3 años (rango 50-83). De los 143 pacientes, 30 (21%) eran VIH negativos, 31 (21,5%) nuevos diagnósticos VIH y 80 (57,5%) VIH ya conocidos por la unidad. De los pacientes VIH en seguimiento, todos recibían terapia antirretroviral (TAR) desde largo tiempo (inicio en los últimos 12 meses:20). La localidad de origen en 62 pacientes (43%) distaba a más de 30 minutos en transporte público. El motivo de ingreso fue: síntomas cardio-respiratorios, 49; síndrome constitucional, 26; síntomas digestivos, 22; alteraciones neurológicas, 21; resto, otros motivos. En cuanto a la situación inmunoviológica de los pacientes VIH, la media de linfocitos T-CD4 fue de 236 cel/ul; 33 pacientes presentaban gran inmunosupresión con linfocitos T-CD4 < 100 cel/ul; de ellos, 15 eran nuevos diagnósticos y el resto, pacientes con fracaso inmunoviológico (carga viral > 1.000 copias en 2 determinaciones diferentes, tras inicio de TAR). 32 pacientes se encontraban en supresión viral (< 50 copias/ml). De las pruebas complementarias realizadas, 64 pacientes presentaban una hemoglobina < 10 g/dl; creatinina > 1,5 mg/dl, 17; gota gruesa o test de diagnóstico rápido para malaria positivo, 12; radiología de tórax patológica, 59; baciloscopia de esputo positiva, 16; PCR de M. tuberculosis (Genexpert) positivo, 19; tinta china de líquido cefalorraquídeo positiva, 5. En cuanto a los tratamientos más frecuentes: antituberculostáticos, 37; primer ciclo de antibioterapia, 78; segundo ciclo de antibioterapia, 27; antimaláricos, 12. La estancia media fue de 13,8 días. En la resolución del proceso clínico, 90 pacientes se fueron de alta, 49 (34,2%) fallecieron y 5 se trasladaron a otro centro por ser patológica

quirúrgica (mortalidad en pacientes menores de 50 años, 25%). En cuanto a los diagnósticos más frecuentes: tuberculosis pulmonar: 37 casos (3 de ellos, tuberculosis multirresistente); candidiasis orofaríngea: 20 casos; neumonía, 16 casos; malaria: 12 casos; miocardiopatías, 9 casos; diarrea crónica (> 30 días), 6 casos; sarcomas de Kaposi, 4 casos; meningitis criptocócica: 5 casos. En los paciente VIH negativos, los diagnósticos más frecuentes fueron tuberculosis e insuficiencia cardiaca.

Discusión: Mozambique tiene una esperanza de vida de 50 años. Sin embargo, los pacientes mayores de esa edad presentan un perfil peculiar: o son pacientes VIH conocidos con buen control inmunoviológico, o son contagios recientes o infección VIH no conocidas que debutan con gran inmunosupresión. La tuberculosis continúa siendo en esta franja de edad la comorbilidad más importante, tanto en los paciente VIH positivos como en los negativos.

Conclusiones: La infección por VIH afecta de manera importante a este grupo etario, produciendo un aumento significativo en la morbimortalidad.