



I/H-042 - ¿CÓMO HAN EVOLUCIONADO LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH DESDE HACE UNA DÉCADA?

A. Aceituno Caño, M. Martínez Soriano, B. Hernández Sierra, S. Ferrá Murcia, A. García Peña, S. Domingo Roa, C. Maldonado Úbeda, F. Díez García

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar las características que presentan los pacientes con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ingresados en el Servicio de Medicina Interna comparando los periodos 2003-2004 y 2013-2014.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado durante el año 2003-2004 y 2013-2014 incluyendo todos los pacientes durante estos dos periodos que tenían como diagnóstico principal VIH

Resultados: Durante el primer periodo (2003-2004) ingresaron 84 pacientes con VIH y edad media de 50 años (22,6% mujeres y 77,4% hombres) cuya nacionalidad predominante fue española (97,6%), seguida de africana (2,4%). La media de CD4 fue de 145,3 U/ml, la carga viral de 315.000 copias/mL y el estadio más frecuente fue el C3. El motivo de ingreso mayoritario fue una causa infecciosa no oportunista (38%), seguido de una infección oportunista (25%) donde la más prevalente fue la tuberculosis (6%). El 1% presentó un tumor asociado a VIH. El 44% de los pacientes estaban coinfectados por el virus de hepatitis C (VHC) y el 12% por el virus de hepatitis B (VHB). El 48% de los pacientes presentaban hábitos tóxicos, destacando el tabaco (33%), seguido del alcohol (17,9%) siendo el 28,6% ex usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP). El 33% de los pacientes no tomaban tratamiento al ingreso (no indicación, intolerancia o negativa del paciente). El tratamiento más frecuente constaba de dos inhibidores de la transcriptasa inversa análogo de nucleósidos (ITIAN) combinado con un inhibidor de la proteasa (IP) en un 23,8%, seguido de ITIAN con inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos (ITINN) en un 6%, e inhibidores de la integrasa con IP de 0%. El 35% de los pacientes fallecieron. Durante el segundo periodo (2013-2014) ingresaron 65 pacientes VIH, con edad media de 44 años, (33% mujeres y 67% hombres), cuya nacionalidad predominante fue española (77%) seguida de africana (17%). La media de CD4 fue de 272,1 U/ml, la carga viral de 280.000 copias/mL y el estadio más frecuente fue el C3. El motivo de ingreso mayoritario fue una causa infecciosa no oportunista (35%) seguido de infección oportunista (32%) donde la más prevalente fue la tuberculosis (16%) y un 9% tumores asociados a VIH. El 19% de los pacientes estaban coinfectados con VHC y VHB. Un 58% de los pacientes presenta hábitos tóxicos: tabaco (48%), alcohol (6,5%), ningún paciente UDVP, siendo el 16% ex-UDVP. El 43% de los pacientes no tomaban tratamiento al ingreso, el más frecuente (ITIAN) combinado con (IP) en un 26,7%, seguido de 13% ITIAN con ITINN, e inhibidores de la integrasa con IP de 6,7%. El 19% de los pacientes fallecieron.

Discusión: Nuestro trabajo intenta describir los cambios en las características de los pacientes infectados por VIH divididos por un intervalo de Diez años entre ellos. En ambos la mayoría eran varones siendo ligeramente más jóvenes en el segundo grupo estudiado. En la última década ha habido un incremento en los pacientes de nacionalidad africana coincidiendo con los cambios migratorios acaecidos en nuestro medio en los últimos años no obstante la nacionalidad española sigue prevaleciendo.

Conclusiones: 1. Los pacientes VIH seropositivo han modificado sus hábitos tóxicos en la última década con una disminución en consumo enólico, no encontrando UDVP. 2. La coinfección por VHC es hoy en día menos prevalente no encontrando diferencias significativas con VHB. 3. La causa primordial de ingreso son las infecciones no oportunistas, destacando un incremento de las infecciones oportunistas en el segundo periodo, siendo la infección tuberculosa la más prevalente en nuestro medio. 4. La combinación más usada en ambos periodos es ITIAN más IP, aumentando el uso de inhibidores de la integrasa en el tratamiento en los últimos años. 5. En la última década se ha conseguido un aumento de la media de CD4 y disminución de la carga viral.