



## I/H-009 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES VIH HOSPITALIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE DÉNIA ENTRE LOS AÑOS 2009-2014

R. Andrés Navarro, A. Valdivia Pérez, J. García Pedro, P. Martín Rico

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Denia. Denia (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes VIH hospitalizados en el Hospital de Marina Salud de Dénia en los últimos 5 años.

**Métodos:** Se trata de un estudio transversal, descriptivo retrospectivo, donde se revisaron datos de hospitalización en las historias clínicas informatizadas de todos los pacientes VIH, desde enero 2009 a diciembre 2014, momento en el cual se puso en marcha el nuevo Hospital del área Marina Salud.

**Resultados:** La mayoría de los pacientes no requirieron ingresos o sólo uno. La mediana de ingresos por paciente fue de 0 ingresos, destacando un sólo paciente con un número de ingresos muy elevado (20 ingresos) y mayor número de ingresos en los pacientes con peor situación inmunológica (39,75% en estadio C) y un valor de CD4 menor de 500 cel/mm<sup>3</sup>. Predomina el sexo femenino. La probabilidad de supervivencia a los 10 años en los pacientes que ingresan es del 15,8%. La causa más frecuente de hospitalización fueron patologías no incluidas en las enfermedades definitorias de SIDA ni en las no definitorias de SIDA. Entre las definitorias de SIDA la causa más frecuente fue la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* en un 27,3% de los ingresados (6 pacientes), seguido por infección por CMV en un 22,25% (5 pacientes) siguiéndole la LMP en un 9,1% de los casos (2 pacientes). Existe asociación estadísticamente significativa entre tener anticuerpos positivos frente al VHC positivos y mayor número de ingresos, sin embargo, cuando intentamos demostrarlo con aquellos seropositivos con CV VHC positiva no se demuestra esta asociación. El Servicio mayormente responsable fue Medicina Interna. La estancia media fue de 3 días y el motivo al alta fue curación o mejoría en el 93,55 de los casos.

**Discusión:** Coincidimos con los datos de la dirección general de Salud Pública en España en que uno de los motivos más frecuentes de ingreso entre las enfermedades definitorias de SIDA es la neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, sin embargo destaca nuestra baja prevalencia de ingresos por TBC (4,5%) respecto a los datos nacionales. No existen grandes datos acerca de las estancias medias hospitalarias ni servicios médicos responsables, así como tampoco datos del estadio en el que se encuentran los pacientes VIH durante los ingresos. Los pacientes que en peor situación clínica se encuentran, tienen mayor tasa de ingresos. No se disponen de datos en este registro para valorar datos de comorbilidad como el índice de Charlson ni tampoco el nivel de CD4. Respecto al sexo, nuestros resultados son distintos a la Dirección General de Salud Pública Española los cuales

muestran que el sexo que motiva mayor número de ingresos es el sexo varón, sin embargo en nuestra serie es el sexo femenino.

*Conclusiones:* El mayor número de ingresos se relaciona con el sexo femenino, CD4 < 200 y un Índice de Charlson elevado. Entre las enfermedades defensorias de SIDA la causa más frecuente de ingreso es la neumonía por *Pneumocystis jiroveci*. Debe incentivarse todavía más la profilaxis de *Pneumocystis jiroveci* en todos los ámbitos en aquellos pacientes que cumplan criterios en nuestro Departamento y motivar su cumplimiento para lograr la máxima adherencia. Son necesarios más estudios que valoren la hospitalización de pacientes VIH para conocer las causas de los ingresos hospitalarios y poder plantearse medidas de reducción y prevención de los mismos.