Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1145

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I/H-027 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE COMORBILIDADES Y POLIFARMACIA EN PVVS. COMPARATIVA ENTRE PACIENTES INGRESADOS EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS Y LIBRES

G. Telenti Rodríguez, J. Lorca Barchín, S. Maestre Verdú, A. Perona Mediavilla, R. Pascual Pérez, P. Wikman-Jorgensen

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda (Alicante).

Resumen

Objetivos: El aumento de supervivencia de las personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS) ha condicionado un aumento en la edad de estos pacientes, lo que conlleva un aumento de las comorbilidades y por tanto del número de fármacos que toman. Nuestro objetivo fue describir las comorbilidades y los fármacos prescritos en una cohorte de PVVS atendidos en el la Consulta de Enfermedades Infecciosas del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario de Elda.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo de PVVS en tratamiento antirretroviral (TAR) y mayores de 40 años. Se incluyeron un total de 218 pacientes (56 en privación de libertad).

Resultados: Los pacientes en prisión eran más jóvenes (45,77 vs 50,53 años; p < 0,001), más varones (100% vs 70,4%, p < 0,001) y más frecuentemente adictos de drogas por vía parenteral (ADVP) (96,2% vs 64,3%, p < 0,001). Además presentaban mayor carga farmacológica (6,07 vs 4,91; p = 0,026). Las comorbilidades más frecuentes fueron las hepatitis víricas (89,3% vs 40,1%; p < 0,001) y las enfermedades mentales (66,1% vs 48,8%; p = 0,025) en los pacientes presos y las dislipemias (DLP) (8,9% vs 21,6%; p = 0,035) e hipertensión arterial (HTA) (5,4 Vs 16%; p = 0,042) en los libres.

Comorbilidades			
	Privación de libertad (n = 56)	Libres (n = 162)	P-valor
HTA	3 (5,4%)	26 (16%)	0,042
DLP	5 (8,9%)	35 (21,6%)	0,035
Enf. mental	37 (66,1%)	79 (48,8%)	0,025
Cirrosis	8 (14,3%)	4 (2,5%)	< 0,001
VHC	50 (89,3%)	65 (40,1%)	< 0,001
Abuso de tóxicos	40 (71,4%)	64 (39,5%)	< 0,001

Discusión: Podemos destacar la mayor frecuencia de HTA y DLP en pacientes en libertad y que podría estar relacionado con la mayor edad de los mismos. Del mismo modo, la mayor frecuencia de ADVP podría explicar la mayor proporción de hepatitis víricas y enfermedades mentales entre los presos.

Conclusiones: Los pacientes en prisión presentan mayor comorbilidad que los pacientes libres. Esto se traduce en regímenes terapéuticos más complejos y mayor número de fármacos.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.