



ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES VIH POSITIVO EN SEGUIMIENTO EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA

C. Jimeno Griñó, C. Martínez Huguet, T. Omiste Sanvicente, E. Calvo Beguería, M. Egido Murciano, C. Lahoz Lasala, M. Carmona Escribano y M. Camiña Ceballos

Medicina Interna. Hospital General San Jorge. Huesca.

Resumen

Objetivos: La epidemia de infección por el VIH sigue sin estar controlada en España reflejándose en la elevada incidencia, tasa de infección oculta y proporción de diagnósticos tardíos; todo ello a pesar de las medidas preventivas puestas en marcha durante años. Describimos las principales características de los pacientes VIH positivo en seguimiento en consultas externas.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de 159 pacientes VIH+ en seguimiento en consultas externas de Infecciosas entre enero de 1991 y diciembre de 2016, utilizando como instrumento la historia clínica. Se utilizaron variables tanto clínicas como demográficas y el paquete estadístico SPSS 20.0 para el análisis de los datos.

Resultados: La población estudiada está formada por hombres en su mayoría (73%), con edad media de 49,14 años \pm 0,752, un nivel de estudios básicos, ya que el 69,8% tiene estudios primarios, sin un trabajo estable en el 50,3% y de hábitat urbano en el 56%. La edad media al diagnóstico de VIH es de 35 años \pm 0,830 y al inicio de TAR de 35,75 años \pm 0,804. Entre los motivos que generó la realización de la prueba diagnóstica destaca la presencia de síntomas sugestivos en un 57,23%, presentando un 72,33% IO al diagnóstico, entre las que destaca la infección por herpes zoster en un 18,2% seguida de infección por TBC en un 10,1%. La vía de transmisión más frecuente es la sexual (44,7% heterosexuales) seguida de la parenteral (37,1% PID). La mayoría de pacientes pertenece a la categoría C3 (28,3%) teniendo el 64,2% diagnóstico de SIDA. La media de linfocitos CD4 al diagnóstico es 303,69 células/mm³ \pm 15,51, presentando el 60,4% valores de CD4 < 350 células/mm³, la media de CD4 nadir es de 229,31 células/mm³ \pm 13,56 y de linfocitos CD4 más reciente con respecto a la recogida de datos de 674,18 células/mm³ \pm 24,37. La CV media al inicio de TAR es 252.029,35 copias/ml y la CV actual media es indetectable presentando el 4,4% CV > 20 copias/ml.

Discusión: El hecho de que una gran parte de la población estudiada pertenezca a la Fundación Cruz Blanca de Huesca justifica que el nivel de estudios predominante sea bajo (69,8%), el elevado porcentaje de vía parenteral como mecanismo de transmisión (37,11%), el elevado porcentaje de pacientes con criterios de SIDA (64,2%) al diagnóstico de VIH y con criterios de diagnóstico tardío (60,4%) y por lo tanto el elevado porcentaje de IO al diagnóstico (72,33%).

Conclusiones: La epidemia de VIH en nuestra población afecta principalmente a hombres jóvenes, siendo la vía de transmisión más frecuente la sexual al igual que en otras comunidades de España. Las personas con infección por VIH en nuestra área sanitaria son todavía en gran número diagnósticos tardíos, lo que implica la necesidad de realizar un cribado de VIH sobre los principales grupos de riesgo con el fin de detectar a estos pacientes en fases más tempranas de la enfermedad.