



I-HIV-015 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE UNA POBLACIÓN INFECTADA POR VIH EN UN HOSPITAL COMARCAL

C. Muñoz Hornero, J. Castro Giménez, E. Martínez Litago, F. Ceres Alabau, I. Coca Prieto, E. Fernández Cofrades, T. Pérez Romero y M. Martínez García

Medicina Interna. Hospital Santa Bárbara. Puertollano (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Descripción de una cohorte de pacientes infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en un hospital comarcal.

Material y métodos: Se revisaron las historias clínicas de forma retrospectiva de los pacientes diagnosticados por el VIH antes del mes de mayo del 2017. Se incluyeron las siguientes variables para la recogida de datos: sexo, fecha de nacimiento, origen geográfico, modo de transmisión de la infección, el año de diagnóstico (subdividido en 4 periodos de tiempo: antes de 1990, entre 1990 y el año 2000, entre el año 2000 y el 2010 y los diagnosticados después del año 2010 hasta la actualidad), el número de CD4 y carga viral al diagnóstico, coinfección por lúes, VHB y VHC. Si presentaban VHC, se incluía si habían recibido tratamiento con AAD y si mantenía respuesta viral sostenida. El tratamiento antirretroviral se ha categorizado según el fármaco principal: inhibidores no nucleósidos de la retrotranscriptasa (IRTNNs), inhibidores de la proteasa (IP) e inhibidores de la integrasa (INI) y otros.

Resultados: Se incluyeron 54 pacientes de los cuales 28 fueron hombres (51,9%). La media de edad fue de $50,1 \pm 11,2$ años con una mediana de 50. Dentro del modo de transmisión del virus lo más frecuente fue la adicción a drogas por vía parenteral (27,8%) seguido de la transmisión sexual heterosexual (22,2%). Dentro de las personas incluidas sólo hubo dos pacientes que no son españoles (3,7%). La mayoría de los diagnósticos se dio en la década de los 90 (el 42,6%). El 33,3% presentaron al diagnóstico una cifra de CD4 menor de 200 células/mL y una carga viral mayor de 6 log copias/mL en el 31,5% de las personas incluidas. El 25,9% desarrollaron una enfermedad definitiva de SIDA. Con respecto a otras infecciones el 40,7% estaba coinfectado por el VHC, el 13% por el VHB y el 9,3% tenía infección por sífilis. Del total de los pacientes con VHC se ha iniciado tratamiento con AAD en el 40,7% con una respuesta viral sostenida del 100%. De los diferentes regímenes usados como TAR el fármaco principal más usado fueron los IP (37%) seguidos de los NN (35,2%) y los INI (25,9%). Como pareja de análogos las más usada es tenofovir más lamivudina en el 70,1% y abacavir más lamivudina con un 11,1%.

Discusión: Nuestros resultados son a nivel epidemiológico dispares a otras cohortes nacionales. En estas, encontramos el porcentaje de hombres es bastante más elevado y dentro de los modos de transmisión predomina la sexual, sobre todo secundaria a HSH, seguida de la heterosexual. La

transmisión por ADVP es actualmente bajo, pero en nuestra cohorte representa casi la mitad de los pacientes. Este factor nos lleva a casi el 50% de prevalencia de infección por el VHC. Cabe destacar el bajo uso de INI a pesar de ser el fármaco de primera línea en las guías actuales tanto nacionales como internacionales.

Conclusiones: Este trabajo pone de manifiesto que en algunas zonas más rurales la epidemiología puede ser bastante diferente de otras cohortes de mayor tamaño de nuestro país. Existe una elevada eficacia de los AAD para el tratamiento del VHC. En la práctica clínica es necesario adaptar el tiempo y las pautas de inicio a las guías de TAR.