



## I-HIV-002 - NUESTROS PACIENTES VIH SE HACEN MAYORES

S. Ferra Murcia, A. Lazo Torres, I. Reche Molina, B. Hernández Sierra, V. Rodríguez Martínez, A. Collado Romacho, M. Gálvez Contreras y F. Díez García

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Desde que se describieron los primeros casos de infección por el virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) hace 35 años en Estados Unidos, la epidemia se ha ido extendiendo progresivamente, pasando por diversas etapas, con una alta mortalidad en sus primeros momentos de expansión. Parecía estar asociado a personas jóvenes, pero la extensión de la pandemia ha provocado que cada vez se diagnostiquen casos en pacientes mayores e incluso ancianos debido a los cambios en la epidemiología de la transmisión. En nuestro servicio, ya habíamos observado esta tendencia e incluso realizamos una publicación en la que se comentaba la posible exclusión social que podían presentar estos pacientes mayores y muy vulnerables. Por todo ello, nos planteamos ahora estudiar las características clínicas y motivos de ingreso de los pacientes con infección por VIH mayores de 60 años en nuestro centro hospitalario.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de las características clínicas de todos los pacientes mayores de 60 años que ingresaron con o por infección VIH/SIDA en nuestro centro hospitalario, entre el 1 de enero de 2004 y el 31 de diciembre de 2015, analizando como variables: edad, sexo, estancia media, motivo de ingreso, estadio clínico inmunológico de la infección, comorbilidades, tratamiento antirretroviral, y destino al alta.

**Resultados:** En total, hubo 97 episodios de ingreso hospitalario en estos 24 pacientes, mayores de 60 años. La edad media global de esta serie fue de 66 años, siendo mayor dicha edad media en las mujeres (71 años) que en los varones (64 años). Los principales motivos de ingreso de los pacientes mayores con infección VIH/SIDA fueron problemas infecciosos (46,4%) destacando la infección respiratoria, seguida de patología quirúrgica (14,4%) como colecistitis aguda. En el 14,4% de los casos el motivo de ingreso fue por patología oncohematológica, destacando el linfoma de Burkitt. Hasta un 9,3% de los pacientes con infección VIH presentaron patología cardiaca (cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca congestiva). En un 6,2% de los casos presentaron patologías de índole neurológica (ictus hemorrágicos, polineuropatías relacionada con la infección VIH). El 4,1% presentaron patología digestiva hemorrágica aguda. La mayoría de los pacientes fueron varones (79,2%) y la causa más importante de adquisición de la infección por VIH fue la vía sexual (95,8%). El servicio en el que mayoritariamente ingresaron los pacientes fue Medicina Interna-E. Infecciosas (54,4%), seguido por Cirugía General (8,8%). La estancia media fue de 10,5 días, falleciendo el 20,8% del total de los casos.

**Discusión:** La gran mayoría de los pacientes (91,7%) recibían tratamiento antirretroviral de gran

actividad (TARGA) y en la mayoría de los casos presentaban un estadio clínico-inmunológico avanzado, con diagnóstico de SIDA (el 45,8% en estadio C3), el 12,5% de los pacientes se clasificaban en la categoría clínica B y el 41,7%, en la categoría clínica A. En cuanto a su estado inmunológico, tan sólo el 33,3% presentaban cifras de linfocitos T helper (CD4) superiores a 200 células/ml. Los mayores problemas socio-familiares ocurrieron en los primeros años estudiados, observándose una "normalización" de la situación en cuanto a la atención a sus familiares mayores con infección VIH, cuidándolos en domicilio pese a cierto grado de discapacidad en muchos casos.

*Conclusiones:* En los últimos años se ha visto incrementado el número de pacientes con infección por VIH mayores de 60 años, bien por la adquisición de la infección a edades tardías o bien por un aumento de la supervivencia debido al uso y avance del tratamiento antirretroviral. Estos pacientes, independientemente de la causa de ingreso, suelen ingresar en los servicios de Medicina Interna, salvo aquellos que requieren tratamiento quirúrgico. Aunque en los últimos años parece objetivarse una mayor concienciación de la sociedad, familiares y cuidadores de estos pacientes, aún queda un largo camino por recorrer para que el VIH pierda el estigma que todavía presenta.