



<https://www.revclinesp.es>

1735 - VIH Y COVID-19: LA INTERSECCIÓN DE DOS PANDEMIAS EN LEÓN

A. Romero Calvo, P. Ortiz de Urbina, V. Muñoz Embuena, P. Dios Díez, R. Pérez Simón, J. Guerra Laso y J.L. Mostaza Fernández

Hospital Universitario de León. León.

Resumen

Objetivos: En escenarios donde las personas tienen acceso completo a la atención médica y al tratamiento antirretroviral, todavía no está claro si la infección por VIH incrementa el riesgo de COVID-19. Por otra parte, los datos de asociación entre un determinado régimen antirretroviral y el riesgo de COVID-19 son todavía limitados. **Objetivos:** conocer el impacto de la infección por SARS-CoV-2 en la población con infección por VIH.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes con infección por VIH en seguimiento por el Hospital de León. Se comparan los registros clínicos, analíticos y el tratamiento de los pacientes VIH positivos que adquirieron la infección de SARS-CoV-2 con los que no la adquirieron. Se registraron: datos epidemiológicos básicos, factores de riesgo (HTA, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, enfermedad cardiovascular y tratamiento inmunosupresor), evolución clínica, tratamiento antirretroviral, cifra de linfocitos CD4 y carga viral.

Resultados: Se analizaron 406 pacientes, con una mediana de edad de 53 años (RIQ: 45 - 61), el 76,41% eran hombres. En el 37,84% la vía de transmisión había sido heterosexual, en un 34% homosexual/bisexual y en un 21,87% ADVP. 16 pacientes tuvieron una prueba de SARS-CoV-2 positiva. Entre los pacientes con COVID-19: solo dos pacientes fueron hospitalizados, ninguno tenía carga viral detectable o cifra de linfocitos CD4 200 cél./mm³, solo 4 pacientes tenían una cifra de cifra de linfocitos CD4 entre 200 y 500 cél./mm³ y 6 pacientes tenían algún otro factor de riesgo. No encontramos diferencias significativas en las características de los pacientes que adquirieron la infección por SARS-CoV-2 y los que no (edad, cifras de linfocitos CD4, carga viral detectable, presencia de factores de riesgo o régimen de tratamiento antirretroviral).

Conclusiones: En la población con infección por VIH estudiada, no hemos encontrado mayor riesgo de infección o complicaciones por SARS-CoV-2 que en la población general. No hemos encontrado asociación entre un determinado tratamiento antirretroviral y mayor riesgo de COVID-19.