



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1217 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS ASOCIADAS A PÉRDIDAS DE SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

S.S. Mendoza Lizardo, D. Fernández de Velasco Pérez, A. Vegas Serrano, M. Velasco Arribas, R. Hervás Gómez, L. Moreno Núñez, O. Martín Segarra y J.E. Losa García

Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas de los pacientes con infección por VIH que pierden seguimiento en un hospital en la Comunidad de Madrid.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, realizado en un hospital de mediano nivel en la Comunidad de Madrid. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y analíticas de los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de infección por VIH realizado en el laboratorio de este centro desde 2008 hasta 2017. Se analizaron las características basales de los pacientes que perdieron seguimiento a los doce meses desde el diagnóstico de VIH. Los datos se analizaron mediante el test exacto de Fisher o chi cuadrado según correspondiese.

Resultados: Se incluyeron 186 pacientes, 74% eran varones, 54% extranjeros, y 54% heterosexuales. El 20,2% de los pacientes perdieron seguimiento a los doce meses desde el diagnóstico de VIH, el 63% fueron hombres y el 55% HSH. La edad media al diagnóstico fue 36 años (DE 11) y 36 años (DE 12) para los que mantuvieron y abandonaron seguimiento respectivamente. La media de CD4+ al diagnóstico fue de 422 (DE 275) y 516 (DE 385), en los que mantienen y perdieron seguimiento respectivamente. El 36% de los pacientes diagnosticados desde consultas, atención primaria (34%) y hospitalización (21%), abandonaron seguimiento (p 0,786). El 26,5% de los latinoamericanos perdieron de seguimiento, seguido de africanos (23,7%) y europeos (16,2%) (p 0,291). El 12% de los pacientes que debutaron con evento SIDA y el 15% de los que tuvieron diagnóstico tardío (350 CD4+) perdieron seguimiento (p 0,583 y 0,686, respectivamente). El 57% de los pacientes que perdieron seguimiento no iniciaron tratamiento. La media de tiempo de vinculación fue de 6,5 días (DE 7) en los pacientes que perdieron seguimiento. La media de tiempo desde el diagnóstico de VIH hasta inicio de tratamiento fue de 124 días (DE 339) y 177 días (DE 310) para los que perdieron y mantuvieron en seguimiento respectivamente.

Conclusiones: En nuestro hospital, 1 de cada 5 pacientes diagnosticados de infección por VIH ha perdido seguimiento durante la última década. A nivel local, los hombres, latinoamericanos y pacientes diagnosticados en consultas, tuvieron mayor abandono de seguimiento.

Bibliografía

1. Oliva J, Malo C, Fernández A, Izquierdo A, Marcos H, Cevallos C, et al. Patrón de inicio del seguimiento clínico en los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana en

