Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S244

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

964 - ESTADO INMUNOLÓGICO Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN INTERNOS CON VIH EN EL CENTRO PENITENCIARIO DE HUELVA

Carlos Armada Arca, *José Carlos Alarcón García y Gabriel Mariscal Vázquez*

Hospital Infanta Elena, Huelva, España.

Resumen

Objetivos: Conocer estado inmunológico, adherencia y respuesta a tratamiento, así como terapia actual en internos en el centro penitenciario de Huelva diagnosticados de VIH.

Métodos: Estudio descriptivo observacional realizado sobre los reclusos de la prisión de Huelva diagnosticados de VIH y en tratamiento actual. Se incluyeron 41 pacientes inicialmente y se descartaron 2 por nula adherencia al tratamiento, quedando finalmente 39 pacientes registrados. Se incluyeron diferentes variables demográficas, líneas de tratamiento antirretroviral (TAR), respuesta analítica e inmunológica al mismo, comorbilidades y necesidad de ingreso hospitalario reciente.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes con una mediana de edad de 50,9 años de los cuales 38 (97,4%) eran hombres. El mecanismo de adquisición de la infección más frecuente fue el parenteral (89,7%), con un caso de transmisión sexual (2,6%) y un caso de transmisión connatal (2,6%). En 2 casos no se pudo determinar el mecanismo de transmisión. El año de diagnóstico de la infección variaba desde 1984 hasta 2021, siendo más frecuente entre 1987 y 1996. La media de años de TAR fue de 15,6 años, con una media de 4,96 líneas de tratamiento por paciente desde el inicio de este. La terapia actualmente más empleada es la combinación bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida así como darunavir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamida con 11 (28,2%) pacientes en cada esquema de tratamiento. La media de linfocitos CD4+ en la última analítica registrada fue de 540 cel/mL, encontrándose una carga viral indetectable en el 78,94% de los pacientes. Del total de pacientes, 29 (74,4%) presentaban anticuerpos frente a VHC, habiendo sido tratados 23 y siendo la combinación de sofosbuvir/velpatasvir la terapia más empleada (15,4%), aunque hasta en un 25% de los casos no se pudo determinar el tratamiento recibido. De los 23, 22 (95,6%) alcanzaron respuesta viral sostenida y pudieron finalizar tratamiento mientras que un caso abandonó el tratamiento voluntariamente tras iniciarlo. En los últimos dos años, 9 pacientes requirieron ingreso hospitalario siendo la neumonía (12,8%) la principal causa de ingreso, diagnosticándose de la infección durante el mismo en 1 de los casos. Con respecto a otros tratamientos recibidos, el 51,3% está en tratamiento actual con metadona, el 41% con algún antidepresivo, el 56,4% con benzodiazepinas y el 33% con pregabalina.

Conclusiones: Existe una alta prevalencia de VIH en las prisiones y con frecuencia constituyen una importante causa de necesidad de atención médica entre los internos de la prisión. La coinfección de

VIH y VHC es muy frecuente y suele requerir de terapia combinada así como monitorización de la respuesta al tratamiento y evaluación de complicaciones asociadas a la enfermedad de forma periódica. Hay un alto porcentaje de pacientes en tratamiento sustitutivo con metadona, así como con antipsicóticos y antidepresivos.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.