Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S696

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1772 - ANÁLISIS DEL PERFIL VIROLÓGICO Y TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (TAR) EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH EN SEGUIMIENTO EN UN HOSPITAL COMARCAL

Antonio David Baena Cantero, *Marina López Núñez, Carlos Ruiz Lucena, Beatriz Martín Ramos y Clara María Hidalgo López*

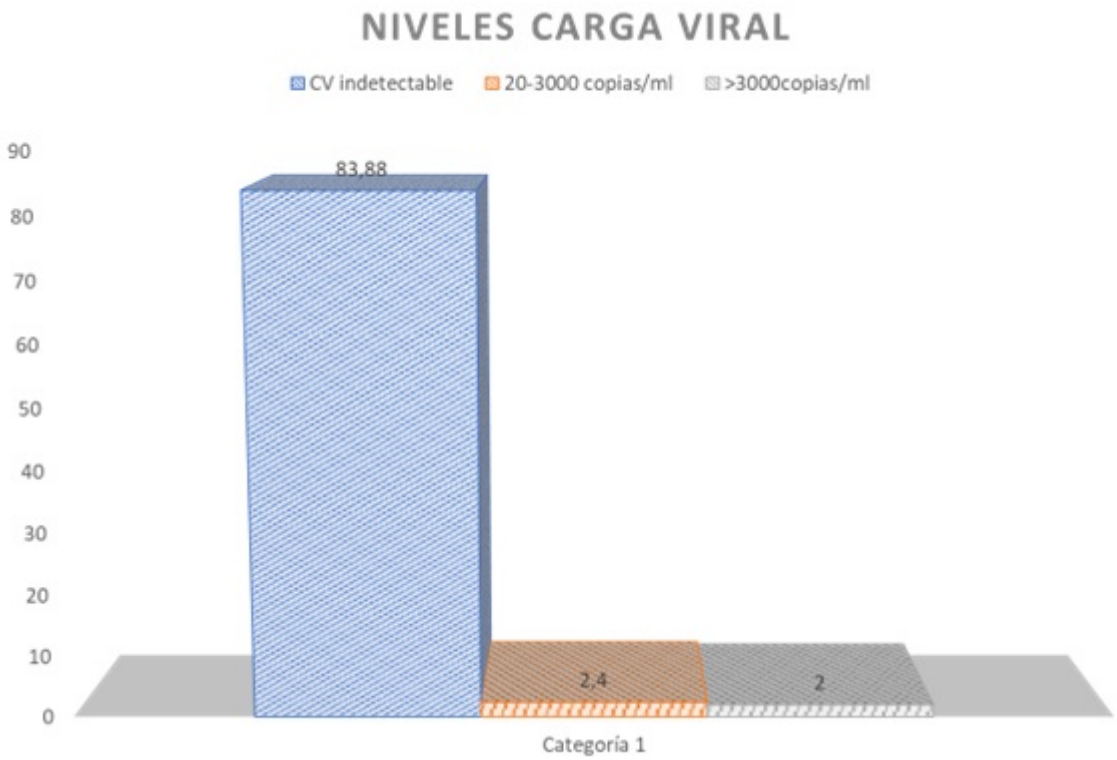
Hospital de la Serranía de Ronda, Ronda, España.

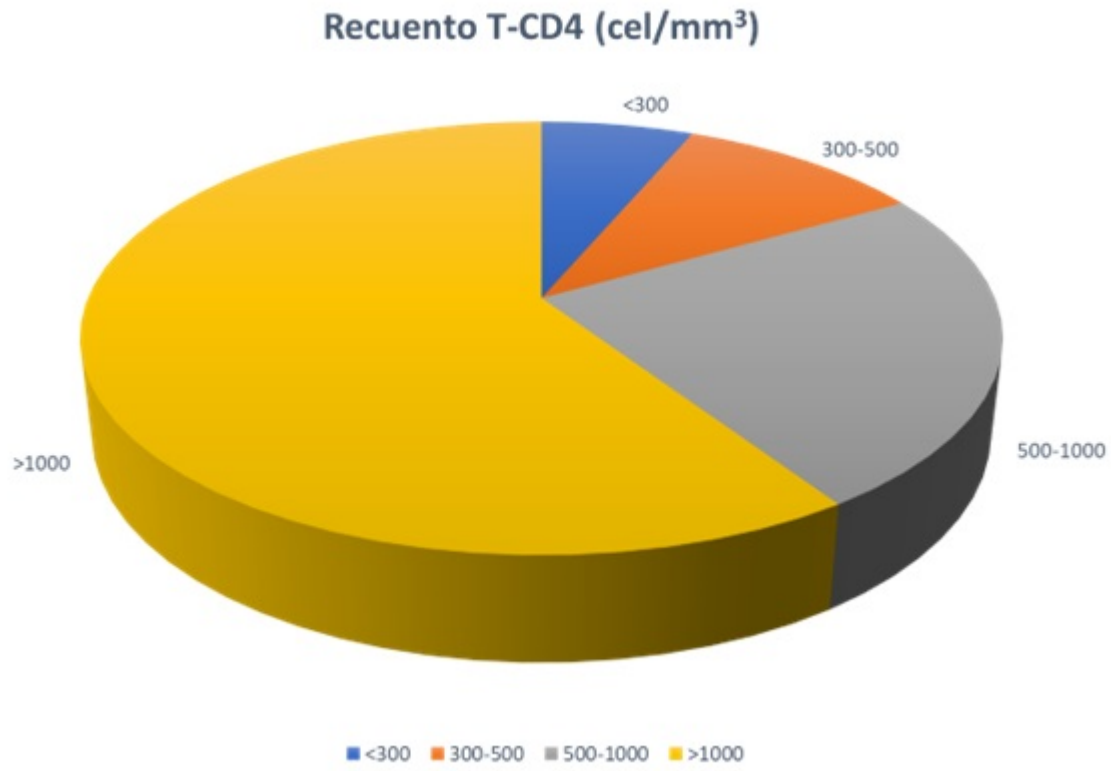
Resumen

Objetivos: Analizar el grado de control virológico en pacientes con infección VIH en tratamiento con TAR en seguimiento en un hospital comarcal.

Métodos: Realizamos un estudio transversal en el Hospital de la Serranía de Ronda (Málaga) que incluyó 62 pacientes con infección por VIH en seguimiento desde consultas externas. Se analizaron carga viral presente en el momento del estudio, recuento del número de linfocitos T-CD4, comorbilidades y neoplasias concomitantes, así como tipo de TAR que estaban recibiendo.

Resultados: Se evaluaron 62 pacientes en total (72% varones con edad media de 47 años). El 83,88% tenían carga viral indetectable, frente al 16,12% que tenían > 20 copias/ml (10,75% 20-1.000 copias/ml y 5,37% > 1.000 copias/ml) (fig. 1). El 12,9% de los pacientes tenía recuento de T-CD4 por debajo de 300 cel/mm^3 siendo en un 4,8% inferior a 100 cel/mm^3. El 20,96% de los pacientes tenía entre 300 y 500 cel/mm^3, el 48,38% entre 500 y 1.000 cel/mm^3 y el 17,76% más de 1.000 cel/mm^3 (fig. 2). En cuanto a comorbilidades, el 46,77% había presentado o presentaba enfermedades concomitantes a infección VIH, destacando que de ellos un 51,7% correspondía a coinfección VHC. Un 9,6% tenía alguna neoplasia concomitante en el momento del estudio. Respecto al TAR, 43,5% de los pacientes hacían tratamiento con inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos (ITIAN) + inhibidores de la integrasa, un 33,9% hacía tratamiento con ITIAN + inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos (ITINN), el 11,3% tenían tratamiento con inhibidores de la proteasa (IP) + ITIAN, el 4,8% estaban tratados con IP + inhibidores de la integrasa. Por último, el 6,5% tenían combinaciones de fármacos menos frecuentes en nuestra muestra (fig. 3).





Conclusiones: En nuestra muestra, la mayor de los pacientes permanece con CV indetectable y niveles de linfocitos T-CD4 por encima de 300 cel/mm^3. En cuanto a la TAR, casi la mitad de los pacientes estaban en tratamiento con la combinación de ITIAN + inhibidores de la integrasa, seguidos por la combinación de ITIAN + ITINN, alcanzando un 75% con la suma de ambas combinaciones.

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