



<https://www.revclinesp.es>

224 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES NAÏVE DIAGNOSTICADOS EN LA UNIDAD DE VIH DE LÉRIDA DURANTE EL PERÍODO 2022- 2023

Suliman Mohamed Abselam, Graciela Elisenda Bagüeste Moran, Ana María Camon Pueyo, José Manuel Porcel Pérez, Paula Judit Hernández Ferrer y María Añaños Urrea

Hospital Arnau de Vilanova, Lérida, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es describir las características clínicas y demográficas de los pacientes VIH naïve, atendidos en la unidad de VIH de Lérida, durante un periodo entre 2022-2023.

Métodos: Se analizaron los datos de las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de VIH en el periodo comprendido entre junio del 2022 hasta marzo del 2023, en la Unidad VIH del Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lérida. Estos pacientes fueron derivados desde consultas externas, urgencias, atención primaria y asociación antisida de la ciudad. Se recogieron las variables: edad, sexo, mecanismo de transmisión, carga viral, número de LTCD4, infecciones oportunistas, neoplasias y ETS al diagnóstico, coinfección VHC y debut con síndrome mononucleósido. Se valoró el estado nutricional, mediante la escala CONUT y el riesgo cardiovascular con REGICOR.

Resultados: Durante este periodo se detectaron un total de 38 pacientes. La mediana de edad fue de 40 años. El 76% eran hombres, siendo el mecanismo de transmisión más frecuente la vía sexual entre personas heterosexuales (60,5%), 11 pacientes (29%) eran homosexuales, en 1 se transmitió a través de drogas por vía parenteral y en 3 la vía de contagio fue desconocida. La mediana de LTCD4 fue de 267 cel/ μ l y el 66% tuvieron un número de CD4 por debajo de 350 cel/ μ l. Tan solo un paciente presentó un síndrome mononucleósido como motivo de sospecha diagnóstica. El 34% de los pacientes presentaron enfermedades de transmisión sexual al diagnóstico. Hubo 7 casos de sífilis, 5 de gonorrea, 2 de *Mycoplasma genitalium* y 1 de *Chlamydia trachomatis*. Tan solo un paciente se hallaba coinfectado con VHC. Seis pacientes presentaban oportunistas al diagnóstico. La más frecuente, la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (3 casos), seguida por el muguet (2), toxoplasmosis cerebral (1), candidiasis esofágica (1) y MAI (1). Un solo paciente (2,6%) presentó neoplasia al diagnóstico, un sarcoma de Kaposi. Respecto al estado nutricional, el 68% de los pacientes presentaban un riesgo de desnutrición bajo determinado por el índice CONUT, 29% moderado y 3% alto. El riesgo cardiovascular fue analizado con la escala REGICOR. El 29% de los pacientes presentaban un riesgo moderado y el resto eran de bajo riesgo.

Discusión: Hay un alto porcentaje de pacientes que se diagnosticaron con inmunodepresión grave (CD4 350 cel/ μ l), lo que significa que el diagnóstico se está realizando de manera tardía. En España los diagnósticos tardíos representan hasta un 40% de los nuevos diagnósticos, nuestro trabajo muestra un porcentaje superior. Por otro lado según los datos publicados por el sistema nacional de vigilancia del SIDA, en España el mecanismo de transmisión más frecuente es entre hombres que tienen sexo con hombres (HMS)

lo que lo diferencia de nuestro estudio.

Conclusiones: La vía de transmisión más frecuente de esta enfermedad en nuestro medio es la sexual entre personas de distinto sexo. Sería recomendable incidir en las campañas de detección precoz del VIH, así como en la concienciación sobre su prevención ya que un porcentaje elevado de casos presentan diagnóstico tardío.