

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

1716 - EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS CAUSAS DE INGRESO SIDA VS NO SIDA ENTRE 2009 Y 2021 EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE MADRID

Alberto Mora Vargas, Fernando Martínez Vera, Claudia Iglesias Encinas, Elena Suanzes Martín, María García de Santos, Ana Visedo Colino, Alberto Díaz de Santiago y Sara de la Fuente

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución de las causas de ingreso SIDA y no SIDA en pacientes VIH-positivo entre 2009 y 2021 en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

Métodos: Análisis descriptivo retrospectivo de los 865 ingresos correspondientes a 389 pacientes infectados por VIH en nuestro centro por cualquier motivo, mediante la revisión de la historia clínica electrónica Selene. Para aumentar la potencia estadística se agruparon a los pacientes en 4 periodos de 3 años y 3 meses (13 años). Los periodos de agrupación fueron: periodo 1: 2009, 2010, 2011 y enero-marzo 2012; periodo 2: abril-diciembre 2012, 2013, 2014, enero-junio 2015; periodo 3: julio-diciembre 2015, 2016, 2017, enero-septiembre 2018; y periodo 4: octubre-diciembre 2018, 2019, 2020, 2021.El análisis estadístico se realizó con los programas Stata v 12,0 y G-Stat V 2.0.

Resultados: La proporción de ingresos a lo largo del periodo de estudio se distribuye de la siguiente forma: 17% en el periodo 1, 41% el periodo 2, 18,8% en el periodo 3, y 19% en el periodo 4. 134 ingresos (15,5%) constituyeron causas definitorias de SIDA (CDC). Los ingresos por causa SIDA según grupos de años se distribuyen de la siguiente forma: 44/150 (29%) en periodo 1, 44/356 (12,4%) en periodo 2, 30/163 (18,4%) en periodo 3, y 16/196 (8,1%) en el periodo 4; la diferencia entre causas de ingreso SIDA y causas no SIDA resulta estadísticamente significativa en todos los grupos de años del periodo de estudio (por regresión logística, todas las p < 0.0001). Se produce un descenso significativo de la proporción de ingresos SIDA a lo largo de los 13 años de periodo de estudio (n p trend p < 0,0001). Dentro de las causas totales de ingreso: 50% de etiología infecciosa, 12,3% tumorales, 8,1% eventos cardiovasculares, 7,5% descompensaciones hepáticas, 3,4% psiquiátricas, 2% traumatismos. El predominio de enfermedades infecciosas como causas de ingreso es aún más pronunciado entre las causas SIDA (83,5%) que las causas no SIDA (44%), p < 0,0001, pero se produce un descenso relevante de la proporción de ingresos de causa infecciosa desde el periodo 1 (74%) hasta el periodo 4 (50%), p < 0,0001. En contra, evidenciamos aumento de la proporción de ingresos de origen tumoral del 7,5% (periodo 1) al 15% (periodo 4), p < 0,0001; y de las causas de origen cardiovascular del 5,8 al 9,1%, p < 0,0001.

Conclusiones: Se ha producido un descenso significativo en la proporción de causas definitorias de SIDA como razones de ingreso en la población VIH-positiva del área VI de la CAM en los últimos 13 años, con aumento consecuente de las causas no SIDA. Las enfermedades infecciosas siguen siendo



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