Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):544

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I/H-008 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE DeNIA EN LAS ÚLTIMAS DÉCADAS

R. Andrés Navarro, A. Valdivia Pérez, P. Olcina Lloret, P. Martín Rico

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Denia. Denia (Alicante).

Resumen

Objetivos: La infección por VIH sigue siendo a nivel mundial un problema de salud pública. Siguen diagnosticándose casos nuevos por lo que es preciso conocer el entorno para reforzar la prevención. Nuestro objetivo es conocer las características clínicas y epidemiológicas de los nuevos casos diagnosticados en los últimos años.

Métodos: Estudio transversal, descriptivo retrospectivo, donde se revisan las historias clínicas informatizadas de todos los pacientes VIH del Hospital del área Marina Salud, desde enero 2009 a diciembre 2014.

Resultados: Desde el año 2000 se observan un aumento de nuevos diagnósticos de pacientes VIH siendo en los distintos períodos 2000-2004, 2005-2009 y 2010-2014 el porcentaje de nuevos casos del 15,60%, 20,18% y 27,52% respectivamente. Se observa una proporción creciente del estadio clínico A con tendencia decreciente pero menos marcada del estadio C. Los pacientes diagnosticados en el último quinquenio (2010-2014) presentan cargas virales VIH más elevadas. La vía de transmisión más frecuente en los pacientes diagnosticados en los años 80 era la ADVP (66,77% de los casos), lo cual ha ido disminuyendo progresivamente hasta el último quinquenio, a favor de la vía HSH que alcanza en los últimos 5 años una proporción de 55,33%. La proporción de mujeres tiende a disminuir en función de la fecha de diagnóstico en los últimos años de un 12 a un 10%. Los pacientes con mayor porcentaje de anticuerpos positivos frente el VHC se observaron en los años 80, disminuyendo el porcentaje en los últimos 5 años lo cual puede explicarse por la disminución de pacientes infectados por vía ADVP. La probabilidad de supervivencia a 10 años según Charlson tiende a aumentar progresivamente con el paso de los años, sobre todo después de los 80, lo que podría explicarse por menor número de pacientes diagnosticados en estadio tardío de la enfermedad lo cual empeora claramente dicho porcentaje. No se observaron diferencias en función del número de CD4.

Discusión: Existe una reducción de la incidencia de casos nuevos en España muy marcada, aunque este descenso se ha ido haciendo más lento en los últimos años, datos que contrastan con nuestros resultados, donde observamos que siguen aumentando los casos nuevos diagnosticados año tras año. Quizás un motivo que podría justificar nuestro aumento podría deberse a la población inmigrante que frecuenta nuestra zona geográfica y aumenta de manera continua, si bien es verdad que

tampoco podemos demostrarlo dado que no pudimos conocer la Nacionalidad de los pacientes al no estar registrados en las HCE de la gran mayoría de ellos. Referente al sexo, según los datos epidemiológicos españoles el sexo predominante de los nuevos diagnósticos fue el sexo varón, sin embargo en nuestro estudio no pudimos mostrar diferencias de sexo si bien es verdad que la proporción de mujeres tiende a disminuir en los últimos años al igual que sucede en los datos españoles, donde se observa un descenso en el porcentaje de mujeres desde el 21% 2008 al 14,4% 2013. Los nuevos diagnósticos fueron en relación con el grupo de población homosexual, datos que concuerdan con los datos epidemiológicos españoles. No disponemos de datos en otros estudios para valorar asociación entre los nuevos diagnósticos y datos de VHC, CD4, CV de VIH ni datos de comorbilidad como el índice de Charlson. El mayor valor de CV de VIH en el último quinquenio analizado respecto a los años previos puede explicarse por tratarse de pacientes con diagnóstico más reciente y en los que aún no ha dado tiempo a que la introducción del tratamiento muestre su máxima efectividad en disminuir las cifras de virus o bien por mal cumplimiento, pero no podemos demostrarlo con los datos recogidos.

Conclusiones: El número de nuevos diagnósticos está aumentando a expensas de pacientes HSH, está disminuyendo el número de mujeres infectadas, presentan edades mayores a la de hace décadas y una menor seroprevalencia.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.