Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1078

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-HIV-043 - COMORBILIDADES RELACIONADAS CON LA EDAD EN PACIENTES COINFECTADOS VIH/VHC

M. Aguirre Alastuey, C. Sardiña González, C. Ferrero Sanz, A. Argüelles Curto, B. Cuesta García, R. Sánchez Mahave, N. Carracedo Falagán y J. Mostaza Fernández

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Objetivos: Describir las comorbilidades en función de la edad de los pacientes coinfectados con el VIH y el VHC.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, llevado a cabo en el CAULE. Se recogieron datos de pacientes coinfectados con VIH y VHC atendidos en la consulta de Enfermedades Infecciosas durante los años 2015 y 2016. Se definieron como comorbilidades: afectación respiratoria (asma, EPOC), osteomuscular (fibromialgia, osteoporosis), HTA, DM, DL, ERC, manifestaciones gastrointestinales (diarrea, estreñimiento), psiquiátricas (síndrome depresivo), neoplasias, antecedentes de enfermedades definitorias de sida (EDS) y otros. Se dividió la muestra en mayores y menores de 50 años. Se utilizó el test de chi-cuadrado y el test exacto de Fisher para la comparación de los datos.

Resultados: Se seleccionaron 62 pacientes coinfectados candidatos a recibir tratamiento con AAD, 46 fueron hombres (74,2%), de raza caucásica en su mayoría (98,4%). La edad media fue de 51,3 años (rango 35-63). Los pacientes habían sido diagnosticados de VIH/VHC hacía una media de 21,2 años (± 6,1). En la tabla se presentan las comorbilidades. En el grupo de pacientes ≥ 50 años, la presencia de afectación gastrointestinal, psiquiátrica, renal, HTA, DL, DM, fueron mayores que en el grupo de menores de 50 años, encontrando asociación estadísticamente significativa entre la DM y el grupo de edad avanzada (p = 0,025).

Comorbilidades	< 50	> 50	Total	p
Respiratorias	3 (15%)	2 (4,7%)	5 (6,6%)	0,15
Osteomusculares	3 (15%)	3 (7,1%)	6 (9,7%)	0,21
HTA	0	6 (14,3%)	6 (9,7%)	0,085
DM	2 (10%)	15 (35,7%)	17 (27,4%)	0,025
DL	1 (5%)	7 (16,6%)	8 (12,9%)	0,159
ERC	3 (15%)	7 (16,6%)	10 (16,1%)	0,28
Gastrointestinales	3 (15%)	12 (28,5%)	15 (24,2%)	0,13

Discusión: Gracias a la introducción del tratamiento antirrretroviral de gran actividad (TAR), la

hospitalización por sida, y la mortalidad de los pacientes ha descendido considerablemente, con el consiguiente aumento en la esperanza de vida. De manera paralela al aumento de la supervivencia, han surgido otras complicaciones relacionadas directa, o indirectamente, con la infección por VIH. En el paciente VIH, diversos grupos de estudio han establecido como “grupo especial” o con mayor riesgo de fragilidad a aquellos mayores de 50 años. En nuestra muestra de estudio, la dislipemia, y las manifestaciones gastrointestinales, fueron las comorbilidades más comunes asociadas en los pacientes mayores de 50 años. La aparición de DM en nuestro grupo se asoció significativamente a la edad ≥ 50 años.

Conclusiones: La población VIH coinfectada con VHC presenta un elevada prevalencia de comorbilidades, siendo frecuentes en nuestra muestra, destacando especialmente la presencia de dislipemia, ERC y manifestaciones gastrointestinales. Es necesario su conocimiento y detección para una correcta asistencia y prevención.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.