



# VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Salón Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. César Carman - ACA 13 de agosto 2016



Nº TI005

## RESUMEN

**TÍTULO: PERFIL CLÍNICO - EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES FALLECIDOS CON SIDA EN EL HOSPITAL RAWSON DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA EN EL PERÍODO 2013-2015.**

**Autores:** PAOLA GÓMEZ BEDACARRATX, ANABELA BIANCHI, SABRINA PENCO

**Institución:** RESIDENCIA DE INFECTOLOGÍA - HOSPITAL RAWSON

**Correo electrónico del autor presentador:** paogomez@hotmail.com

\* Cuerpo del Resumen: (máx 2500 caracteres sin espacios)

Introducción La tasa de mortalidad por Sida a nivel mundial en la última década ha descendido cerca de un 35%. En Argentina, se diferencian 3 etapas. La 1° entre 1986 y 1997, de tendencia ascendente, con estrecha relación entre mortalidad y nuevos diagnósticos. En la 2° etapa la letalidad desciende un 42% coincidente con el acceso universal a la terapia antirretroviral de alta eficacia. En 2005 inicia la 3° etapa, de estabilización. Según datos oficiales provinciales, la tasa total de mortalidad por SIDA en 2013 fue de 5,2 cada 100000 habitantes con una cifra absoluta de defunciones de 18 personas. A su vez en el año 2014, se registró una tasa de mortalidad general por SIDA de 3,4 cada 100.000 habitantes, siendo la cifra absoluta de 12 defunciones en dicho año. Estimamos que la mortalidad en pacientes con VIH en nuestro nosocomio, supera lo registrado en la provincia en los años 2013 y 2014. Objetivo Determinar la frecuencia y características clínico - epidemiológicas de los pacientes fallecidos con infección por VIH. Materiales y métodos estudio retrospectivo, transversal y descriptivo en mayores de 16 años con diagnóstico de infección por VIH fallecidos entre 2013- 2015. Para variables mensurables se midió media, mediana, error estándar y rango y para variables categóricas frecuencias absolutas y relativas. Resultados Fallecieron 28 pacientes con diagnóstico de infección por VIH en 2013 y 2015, y 30 en 2014. La edad media de muerte fue de 42 años. El 68% eran varones y 4% transgénero. El 99% adquirió el VIH por vía sexual y el 1% por vía vertical. El 69% mantenía relaciones heterosexuales. El 53% accedió a nivel secundario y 8% no tenía estudios. El rango de tiempo entre diagnóstico y data de muerte fue de 3 días a 22 años, falleciendo el 40% en el 1° año. En el 47% se realizó diagnóstico tardío, presentando el 83% de estos una enfermedad marcadora al momento del diagnóstico. El valor absoluto de  $LT-CD4+/\square L$  tuvo una media de  $217\pm 30$  al diagnóstico y  $99\pm 13$  al deceso. El 84% estuvo bajo tratamiento antirretroviral. Supresión virológica logró el 42% y falta de supresión o mantenimiento de la misma igual porcentaje. El 89% presentó enfermedades oportunistas, siendo la más frecuente la neumocistosis pero es el Linfoma No Hodking la causa básica de muerte más frecuente seguida de criptococosis extrapulmonar y sarcoma de Kaposi. Conclusión El número de fallecidos con VIH supera al reportado por el área de epidemiología de la provincia de Córdoba para 2013-2014. La edad promedio de muerte fue 43 años, predominó el sexo masculino y nivel de instrucción escolar medio. La mayoría presentó eventos definidores de sida, siendo estos la principal causa de muerte, ocurriendo en una gran proporción dentro del 1° año de diagnóstico. La neumocistosis fue la enfermedad oportunista más frecuente y el Linfoma No Hodking la 1° causa de muerte. Casi la totalidad recibió tratamiento antirretroviral, logrando supresión virológica cerca de la mitad de ellos.