

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN CUIDADOS INTENSIVOS

Gómez Haedo M., Aramendi I., Aguilera A., Atán M., Braggio C., Cabrera R., Marroig M., Muñoz A., Burghi G.
Centro de Tratamiento Intensivo, Catedra de Medicina Intensiva, Hospital de Clínicas, UDELAR, Montevideo, Uruguay.
mghaedo@gmail.com

Introducción: En el año 2021 la mortalidad de los pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en nuestro país presentó un descenso respecto a los datos del quinquenio previo.

En países con mayor desarrollo las enfermedades crónicas no transmisibles representan una frecuente causa de ingreso, mientras que las infecciones oportunistas han descendido sustancialmente. En nuestro medio contamos con pocos datos que permitan conocer las características y evolución de los pacientes VIH que ingresan a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Los objetivos de nuestro estudio son determinar las características de los pacientes con VIH/SIDA ingresados a UCI, identificar la mortalidad de este grupo de pacientes, y los factores asociados a la misma.

Materiales y métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo entre 2015 y 2020 de los pacientes ingresados a la UCI del Hospital de Clínicas, con diagnóstico previo o realizado en la propia UCI de infección por VIH.

Las variables nominales se compararon con el test de χ^2 , las variables continuas mediante test no paramétricos. Los factores asociados a mortalidad se determinaron mediante análisis multivariado por regresión logística. Consideramos estadísticamente significativa una $p < 0,05$.

Resultados: Se analizaron 52 pacientes de 42 (34-51) años, predominando el sexo masculino (67%). El 88% de los pacientes ingresaron por patologías médicas, dentro de las cuales a su vez un 91% corresponden a enfermedades infecciosas. Un 83% de los pacientes conocían el diagnóstico de VIH previo al ingreso a la UCI, un 27% recibía TARV.

La mortalidad en UCI y hospitalaria fueron 50% y 52% respectivamente. Los factores asociados a mortalidad hospitalaria fueron: diagnóstico de VIH previo a UCI (68% vs 96%; $p=0,007$), presentar neoplasias (4% vs 28%; $p= 0,029$), requerimiento de vasopresores (32% vs 89%; $p < 0,001$), presencia de injuria renal aguda (36% vs 70%; $p=0,013$) y mayor APACHE II [19 (11-23) vs 24 (17 -28); $p=0,017$]. El análisis multivariado identificó que el uso de vasopresores [(OR 11,9 (1,8- 77); $p=0,009$)] se asoció independientemente a mortalidad.

Conclusión: Los pacientes HIV que ingresan a UCI son jóvenes, con diagnóstico conocido mayoritariamente. La mortalidad es elevada, siendo el requerimiento de vasopresores el factor asociado a la misma.

Información personal

Nombre del Presentador: Milagros
Apellido del Presentador: Gómez Haedo
Email: mghaedo@gmail.com
Número de celular: 099599421
País: Uruguay
Ciudad: Montevideo

Envío

Aspira a Premio: No

Tipo de trabajo: Trabajo Médico