



Infectio

Asociación Colombiana de Infectología

www.elsevier.es/infectio



ORIGINAL

Infecciones oportunistas en pacientes con VIH en el hospital universitario de Neiva, Colombia. 2007-2012



Stefany Agudelo-Gonzalez^{a,*}, Felix Murcia-Sanchez^a, Diego Salinas^b y Johanna Osorio^{a,b}

^a Universidad Surcolombiana, Neiva, Huila, Colombia

^b Unidad de Infectología, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva, Huila, Colombia

Recibido el 20 de septiembre de 2014; aceptado el 21 de noviembre de 2014

Disponible en Internet el 1 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Infecciones oportunistas;
VIH;
Sida

Resumen

Introducción: Desde el inicio de la pandemia del VIH, las infecciones oportunistas (IO) han marcado su pronóstico. El acceso a la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) supone cambios significativos en la historia natural de la enfermedad.

Objetivo: Describir las características de la IO en los pacientes con VIH internados en el Hospital Universitario de Neiva (HUHMP).

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se incluyeron pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico de VIH/SIDA e IO durante 2007 a 2012; se excluyeron gestantes. Un total de 286 pacientes cumplieron los criterios de selección. Los datos se procesaron en Epi info7.

Resultados: El promedio de edad fue de 38,6 años; el 72,7% fueron hombres; el 76,5% tenían diagnóstico de VIH previo al ingreso y el 45,6% no recibían TARGA. Al ingreso, el 39% de los pacientes presentaban leucopenia, el 15%, falla renal, el 70%, conteos de linfocitos TCD4+ < 200 cel/mm³, y el 64%, viremia > 100.000 copias/mm³. Los diagnósticos de egreso más frecuentes fueron toxoplasmosis cerebral (52%), candidiasis mucocutánea (35%) y tuberculosis (31%). La mortalidad hospitalaria fue del 13%.

Conclusión: A pesar de los avances en el manejo del VIH/SIDA, en la región surcolombiana la mayoría de pacientes se hospitalizan en estadios avanzados por IO y no reciben TARGA. La IO más frecuente fue toxoplasmosis cerebral.

© 2014 ACIN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: stefyagudelo92@hotmail.com (S. Agudelo-Gonzalez).

KEYWORDS

Opportunistic infection;
HIV related;
AIDS

Opportunistic infections in patients with HIV in Neiva's University Hospital, Colombia. 2007-2012**Abstract**

Introduction: Since the beginning of the HIV pandemic, opportunistic infections (OI) have determined the prognosis. Access to antiretroviral therapy (HAART) led to significant changes in the natural history of the disease.

Objective: To describe the clinical characteristics of patients with HIV and OIs admitted to the University Hospital of Neiva (HUHMP).

Materials and methods: An observational, descriptive, retrospective study of hospitalized adults with HIV/AIDS admitted due to OIs during 2007-2012; pregnant women were excluded. The data were processed using Epi info7.

Results: A total of 286 patients met the selection criteria. The mean age was 38.6 years and 72.7% were men. 76.5% were diagnosed with HIV prior to entry, 45.6% were not receiving HAART. On admission 39% of patients had leukopenia, 15% renal failure, 70% CD4+ lymphocyte counts < 200 cells/mm³ and 64% viremia > 100,000 copies/mm³. The most common discharge diagnoses were cerebral toxoplasmosis (52%), mucocutaneous candidiasis (35%) and tuberculosis (31%). Hospital mortality was 13%.

Conclusion: Despite improvement in the management of HIV/AIDS in the southwestern region of Colombia, most HIV patients are hospitalized at advanced HIV-stages due to OIs, and are not receiving HAART. The most common OI was cerebral toxoplasmosis.

© 2014 ACIN. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las infecciones oportunistas (IO) son una complicación frecuente en los pacientes que se hospitalizan por infección con VIH, especialmente en países de escasos recursos. Aunque en el mundo el uso de terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) ha reducido la incidencia de gran parte de las IO¹, estas continúan siendo un importante problema en todos los pacientes VIH positivos que tienen bajo conteo de linfocitos T CD4 (CD4) y no la reciben².

En Colombia se requiere actualmente contar con información sobre las causas de hospitalización de los pacientes con VIH y el comportamiento de las IO que permita mejorar la práctica médica a través del diagnóstico temprano y del tratamiento apropiado de esta condición y sus complicaciones.

Materiales y métodos

Estudio observacional descriptivo y retrospectivo. Se revisaron 390 registros de los pacientes que ingresaron al Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUHMP) durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2007 al 31 de diciembre de 2012. Se incluyeron los pacientes mayores de 18 años hospitalizados con infección por VIH y al menos una IO. Se excluyeron gestantes.

La información se ingresó en una base de datos en el programa EPI Info7, en donde se analizaron variables sociodemográficas, clínicas, paraclínicas y de tratamiento. Se determinaron medidas de tendencia central, frecuencias y porcentajes según la naturaleza de las mismas.

El comité de ética e investigación del HUHMP aprobó el presente estudio. Acta de aprobación 003-013 del 09-04-13.

Resultados

Se revisaron 390 registros clínicos de pacientes, de los cuales 62 (16%) no presentaban IO, 15 (4%) correspondían a gestantes, 15 (4%) fueron historias clínicas ilegibles y 12 (3%) eran de menores de edad. En total, 286 (73%) registros de igual número de pacientes cumplían con los criterios de selección.

Características sociodemográficas

En la población estudiada predominó el sexo masculino. El 77,2% de los pacientes procedían de un medio urbano, el 81% se encontraban en edad productiva y el 73% pertenecían a los estratos socioeconómico 1 y 2.

El 76,5% de los pacientes ya tenían diagnóstico de infección por VIH al momento del ingreso; los restantes fueron diagnosticados durante la estancia hospitalaria. De los 219 pacientes con diagnóstico previo, el 45,6% no recibían TARGA. El 39% tenían hasta un año de diagnosticados al llegar a la institución, y el 3% de ellos, más de 12 años de diagnosticados.

Signos y síntomas

El 58% presentaban fiebre al ingreso, el 42%, síntomas constitucionales (malestar general, pérdida de peso, diaforesis y anorexia entre otros); también se destacaron cefalea (38,4%), tos y secreciones respiratorias (35,3%) y lesiones algodonosas en orofaringe (25,8%). Los sistemas más afectados al ingreso fueron el neurológico, el respiratorio y el gastrointestinal. Por otra parte, los síntomas oftalmológicos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3403663>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3403663>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)