

CARACTERÍSTICAS DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES INFECTADOS POR HIV

Warley E.; Tavella S.; Garnica P.; Acero E.; Viera G.; Llanos Ibarra K.; Aoad A.
Hospital Interzonal de Agudos Dr Diego Paroissien

Introducción: El desarrollo de tuberculosis (TB) en los pacientes infectados por HIV es un desafío para la salud pública. El HIV es el factor de riesgo más importante para la reactivación de la TB, dando origen a elevadas tasas de morbi-mortalidad con repercusión a nivel individual y social. Presentamos los datos de un centro de referencia del conurbano bonaerense que brinda atención a una población de pvvs de bajos recursos económicos con altas tasas de enfermedad avanzada al inicio de la TARV.

Objetivo: Describir las características de los pacientes que desarrollan TB en pacientes infectados por HIV.

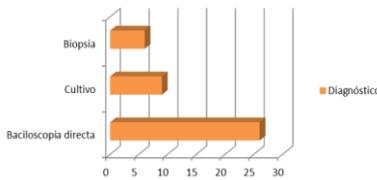
Método: Análisis retrospectivo de la cohorte de seguimiento de pacientes infectados por HIV . Se analizaron las HC de los pacientes reportados con diagnóstico de TB entre los años 2006 y 2016. Se efectuó estadística descriptiva de las variables continuas y distribución de frecuencias de las categóricas.

Resultados: Se evaluaron las HC de 58 pacientes, mujeres 27 (46.6%), varones 31 (53,4%). El diagnóstico de HIV se efectuó de manera concomitante al de la TB en 14 casos (24,15%) presentando diagnóstico previo en 44 (75,9%).). El modo primario de transmisión fue heterosexual en 49 pacientes (84,5%), HsH (hombre que tienen sexo con hombre) en 4 (6,9%), perinatal en 4 (6,9%) y UDI (uso de drogas intravenosas) en 1 (1,7%). La forma de presentación de TB fue pulmonar en 38 pacientes (66,75), pleural en 3 (5,3%), ganglionar en 5 (8,8%), diseminada en 10 (17,5%) y meníngea en 1 (1,8%). El diagnóstico fue por examen bacilosκόpico directo en 26 casos (44,8%), cultivo en 9 (15,5%) y biopsia en 6 (10,5%). El tratamiento para TB fue empírico en 12 pacientes (20,7%). El diagnóstico se consideró como parte de un SIRS en 1 caso. Se describió abandono de terapia para TB en 7 casos (12,5%) y muerte en 12 casos (21%).

Total pacientes 58



Diagnóstico

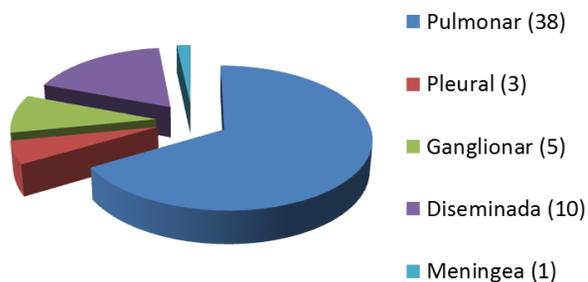


Tabaquismo	55,20%
Consumo de alcohol	32,80%
Otro evento oportunista	32,80%
Uso de drogas ilícitas	24,10%
Co-infección con HCV	13,80%

Mediana de edad: 39,5 años
Mediana de CD4: 69 células/mm
Mediana de Carga viral: 76800 copias

Con diagnóstico previo de HIV:
90% problemas de adherencia.
59% con pérdida de seguimiento.

Forma de presentación de TB



**Abandono de tratamiento para TB 7 casos (12,5%)
Mortalidad 12 casos (21%)**

Conclusiones: Los datos reportados describen una considerada alta mortalidad en la población estudiada y una frecuencia elevada de interrupción de terapia antirretroviral y pérdida de seguimiento asociada al desarrollo de TB. Deberían promoverse políticas en prevención y que faciliten el diagnóstico precoz y la retención en cuidado. Incluyendo incorporar las nuevas metodologías diagnósticas para TB e Implementar una forma adaptada de los nuevos algoritmos de ONU/sida para diagnóstico y tratamiento de las personas infectadas por HIV con síntomas respiratorios.