

MORTALIDAD ASOCIADA A TUBERCULOSIS EN PACIENTES INFECTADOS POR HIV

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

Introducción: La tuberculosis (TB) es el evento definitorio de SIDA más frecuentemente reportado en los pacientes infectados por HIV. Se describen altas tasas de morbilidad y mortalidad asociadas a la misma en ésta población. Presentamos los datos de un centro de referencia del conurbano bonaerense que atiende una población de bajos recursos económicos.

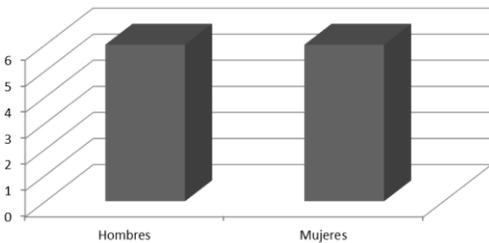
Objetivo: Determinar la tasa de mortalidad por TB y evaluar la frecuencia de presencia de algunos factores descriptos como asociados a la misma.

Método: Análisis retrospectivo de la cohorte de seguimiento de pacientes infectados por HIV de un centro de referencia del conurbano bonaerense. Se analizaron las HC de los pacientes reportados con diagnóstico de TB entre los años 2006 y 2016. Se analizó como variable dependiente el desarrollo o no de muerte y como independientes edad, nivel de CD4, pérdida de seguimiento respecto al HIV al diagnóstico de TB, forma de presentación de TB y tipo de tratamiento.

Resultados: Se evaluaron las HC de 58 pacientes con diagnóstico de TB, mujeres 27 (46.6%), varones 31 (53,4%). De ellos 6 (15,2%) en 31 formas pulmonares y 6 (60%) en 10 formas diseminadas. En relación al modo de diagnóstico fallecieron 4 (33,3%) de 12 pacientes que recibieron tratamiento empírico, 5 (20%) de 25 diagnosticados por examen baciloscópico directo, 1(11,1%) de 9 por cultivo y 2 (20%) de 10 diagnosticados por toma de biopsia.. Fallecieron 10 (23,8%) de 42 pacientes con edad menor a 45 años en contraste con 2 (12,5%) de 16 con edad superior a 44 años y 9 (30%) de 30 en pérdida de seguimiento a diferencia de 3 (11%) de 28 en control. De los 12 casos, 2 (16,7%) habían recibido tratamiento previo para TB.

Total pacientes	58
Fallecidos	12

Mortalidad 21%



Diagnóstico de TBC en fallecidos



	No fallecidos	Fallecidos
Mediana de edad	30	38
Mediana CD4 (cel/ml)	215	70,2



Diagnóstico de infección por HIV concomitante con TB 14 casos (24,15%)
Diagnóstico previo de HIV 44 casos (75.9%)

Conclusiones: Observamos una elevada tasa de mortalidad y una mayor frecuencia de muerte en los pacientes que presentaron menor recuento de CD4, edad menor a 45 años, en las formas diseminadas y en aquellos que recibieron tratamiento empírico y/o se encontraban en pérdida de seguimiento respecto al control del HIV.