



ARTICULO ORIGINAL

EVOLUCIÓN INMUNOVIROLÓGICA DE ADULTOS INFECTADOS POR VIH EN TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL. EXPERIENCIA EN LA UNIDAD MÉDICA ATLATL DEL ISSS

Dr. Eduardo Arévalo, Dr. Carlos Grande Grande, Dr. Iván Solano Leiva *

RESUMEN

Introducción: los beneficios en mejoría de la supervivencia de pacientes con infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en tratamiento antiretroviral (TAR) han sido bien documentados en países desarrollados. Este es el primer estudio que evalúa la evolución inmunoviológica en adultos al TAR en nuestro país.

Métodos: estudio transversal, descriptivo y retrospectivo, de un grupo de 170 pacientes con VIH que estaban recibiendo TAR en una clínica ambulatoria de enfermedades infecciosas. Conteo de CD4, carga viral y porcentaje de pacientes con infección oportunistas (IO) fueron obtenidos de expedientes de pacientes de una base de datos clínica. Mediciones basales fueron comparadas con aquellas reportadas después de 24 semanas y 48 semanas de TAR.

Resultados: se incluyeron 89 pacientes. A nivel basal, la mediana de conteo de CD4 fue 106 células/mm³ (rango intercuartil, 53-157 células/mm³), y 44.9% de pacientes tuvo IO (95% CI, 34.4-55.9%). Después de 24 semanas de TAR, la mediana de conteo de CD4 fue 264 células/mm³ (rango intercuartil, 151-323 células/mm³); porcentaje de pacientes con IO fue de 6.9% (95% IC, 9.8-26.3%), y 91% de pacientes tenían carga viral indetectable (<50 copias por mL), (IC 95%, 83.1-96%). Después de 48 semanas de TAR, la mediana de conteo de CD4 fue 327 células/mm³ (rango intercuartil, 209-448 células/mm³); 92.1% de pacientes tenían carga viral indetectable (95% IC, 84.5-96.8%), y el porcentaje de pacientes con IO era de 3.4% (95% IC, 0.7-9.5%).

Conclusiones: los programas de TAR en países subdesarrollados tienen tasas de eficacia similares a aquellos reportados por países desarrollados.

Palabras Clave: Tratamiento antiretroviral, células CD4, carga viral, respuesta al tratamiento, SIDA, países subdesarrollados.

ABSTRACT

Introduction: the life-savings benefits of antiretroviral therapy (ART) as treatment of human immunodeficiency virus infection have been well documented in developed countries. This is the first study that evaluates immunovirological evolution in adults to ART in our country.

Methods: descriptive, retrospective cross-sectional study of a group of 170 HIV-infected patients who were receiving ART in an ambulatory clinic of infectious diseases. CD4 count, viral load and percentage of patients with opportunistic infections (OI) were obtained from the patients' records at the clinic's database. Baseline measures were compared with those reported after 24 weeks and 48 weeks of ART.

Results: 89 patients who fulfilled inclusion criteria were included. At baseline, median CD4 count was 106 cells/mm³ (interquartile range, 53-157 cells/mm³), and 44.9% of patients had OI (95% CI, 34.4-55.9%). After 24 weeks of ART, median CD4 count was 264 cells/mm³ (interquartile range, 151-323 cells/mm³); percentage of patients with OI was 6.9% (95% IC, 9.8-26.3%), and 91% of patients had undetectable viral load (<50 copies per mL), (IC 95%, 83.1-96%). After 48 weeks of ART, median CD4 count was 327 cells/mm³ (interquartile range, 209-448 cells/mm³); 92.1% of patients had undetectable viral load (95% IC, 84.5-96.8%), and the percentage of patients with OI was 3.4% (95% IC, 0.7-9.5%).

Conclusions: ART programs in health settings in low-income countries have efficacy rates similar to those reported by developed countries.

Keywords: antiretroviral therapy, CD4 cell, viral load, response to therapy, AIDS, resource-poor settings.

Autor responsable: Dr. Iván Solano Leiva; Infectólogo Adultos, Departamento de Medicina Interna, Hospital Médico-Quirúrgico y Oncológico, Instituto Salvadoreño del Seguro Social. Dirección: 29 Avenida Norte, # 1152, San Salvador, El Salvador; Teléfonos: (503) 2226-6686; FAX: 2226-1742; email: solanoleiva@gmail.com

Afiliación autores: Médico Internista, Departamento de Medicina Interna, Hospital Médico-Quirúrgico y Oncológico, Instituto Salvadoreño del Seguro Social (EA).

Médico Internista, Departamento de Medicina Interna, Hospital General, Instituto Salvadoreño del Seguro Social (CGG)