

Evolución de la Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana en un Hospital del Callao

Evolution of Human Immunodeficiency Virus Infection at a Callao Hospital

Juliocésar Cáceda-Dávila^{1,a}, Gianinna Vera-Chozo^{1,a}, Ruth Rebeca Marreros-Maldonado^{1,a}, Yesy Pérez-Delgado^{1,a}, Medaly Córdova-Limache^{1,a}, Miriam Reyes-Terrones^{2,b}, Ana Paula Goyzueta^{1,c}

¹ Universidad de Ciencias y Humanidades

^a Estudiante de Enfermería

² Hospital San José, Callao

^b Licenciada en Enfermería

^c Bachiller en Enfermería

Información del artículo

Citar como: Cáceda-Dávila J, Vera-Chozo G, Marreros-Maldonado RR, Pérez-Delgado Y, Córdova-Limache M, Reyes-Terrones M y Goyzueta AP. Evolución de la Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana en un Hospital del Callao. *Health Care & Global Health*.2019;3(2):81-5. doi: 10.22258/hgh.2019.32.62

Autor corresponsal

Juliocésar Cáceda Dávila
Dirección: Av. Universitaria 5175, Los Olivos, Lima 39 - Perú
Email: cesar_caceda@outlook.com

Historial del artículo

Recibido: 08/12/2019
Aprobado: 23/12/2019
En línea: 30/12/2019

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Declaran no tener conflictos de interés

Resumen

Objetivos: Describir la evolución histórica e identificar los factores asociados a la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en un hospital de la Región Callao. **Materiales y métodos:** Análisis de una fuente secundaria. El tamaño de la muestra fue censal según el registro del Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PROCETSS) del Hospital San José, Región Callao durante el periodo 2004 - 2018. **Resultados:** Participaron 1944 pacientes de ambos sexos, con una edad media de 38,99 años (DE=11,27; Rango: 15 a 85). Respecto al género se observó predominio del sexo masculino con el 79,0% (n=1536). El 90,4% (n=1758) eran peruanos y el 9,1% (n=177) venezolanos. Además de ello se ha reportado con más frecuencia, conductas de riesgo en los adultos con el 93,0 % (n=1807) y 5,7%(n=111) hombres que tenían sexo con hombres (HSH). Como coinfección principal al VIH se encontró la tuberculosis (TBC) con el 4,6% (n=90) y como enfermedad oportunista la Sífilis con el 0,7% (n=14). **Conclusión:** La frecuencia de infección por el VIH tuvo un incremento en los últimos tres años, destaca la presencia de extranjeros, principalmente de nacionalidad venezolana. La tuberculosis fue la coinfección principal y la sífilis la enfermedad oportunista más frecuente a la infección por VIH.

Palabras clave: VIH, Epidemiología, Migrantes, Perú (Fuente: DeCS, BIREME).

Abstract

Objectives: To describe the historical evolution and identify the factors associated with infection by the human immunodeficiency virus in a hospital in the Callao Region. **Materials and methods:** Analysis of a secondary source. The sample size was census according to the registry of the Program for the Control of Sexually Transmitted Diseases and AIDS (PROCETSS) of the San José Hospital, Callao Region during the period 2004 – 2018. **Results:** 1944 patients of both sexes participated, with a mean age of 38.99 years (SD = 11.27; Range: 15 to 85). Of the sample, 79% (n = 1536) corresponded to the male sex; 90.4% (n = 1758) were Peruvians and 9.1% (n = 177) Venezuelans. In addition, risk behaviors in adults with 93.0% (n = 1807) and 5.7% (n = 111) men who had sex with men (MSM) have been reported more frequently. The main co-infection with HIV was tuberculosis (TB) with 4.6% (n = 90) and as an opportunistic disease Syphilis with 0.7% (n = 14). **Conclusions:** The frequency of HIV infection had an increase in the last three years, highlights the presence of foreigners, mainly of Venezuelan nationality. Tuberculosis was the main coinfection and syphilis the most frequent opportunistic disease to HIV infection.

Keywords: HIV; Epidemiology; Transients and Migrants; Peru (Source: MeSH, NLM).



Introducción

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial, afecta al sistema inmunitario causando el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), provocando la muerte de más de 32 millones de vidas. A finales del 2018, se reportó 37,9 millones de personas infectadas con el VIH, del total de infectados 770 mil personas fallecieron por causas relacionadas con el VIH y 1,7 millones de personas contrajeron la infección⁽¹⁾.

La epidemia ha experimentado un cambio profundo a lo largo de las últimas décadas⁽²⁾. En países de América Latina como Colombia, Costa Rica y Paraguay presentan los mayores índices de prevalencia en hombres jóvenes con VIH/SIDA, mientras que República Dominicana en mujeres jóvenes⁽³⁾. El principal modo de transmisión, es la relación sexual con 97,58%, con mayor incidencia en los hombres jóvenes que tienen sexo con hombres (HSH) seguido del 1,98% por transmisión madre-niño (vertical) y 0,44% vía parenteral⁽⁴⁾. Más de dos tercios de pacientes infectados con el VIH viven en la Región de África (25,7 millones)⁽¹⁾.

América Latina es la segunda región del mundo con la carga más alta de coinfección tuberculosis/virus de la inmunodeficiencia humana (TB/VIH), siendo Perú uno de los países con mayor concentración de nuevos casos con VIH asociados a coinfección por tuberculosis con predominio del sexo masculino mayores de 15 años. Al aumentar la carga viral, la tuberculosis acelera la progresión de la infección por VIH a SIDA, de modo que las personas infectadas por el VIH tienen 20 y 30 veces más posibilidades de desarrollar tuberculosis activa⁽⁵⁾.

En el Perú se estima que existen 72 mil personas con VIH, de ellas, una de cada cuatro aún no sabe que tienen la infección. Del año 2000 a 2018 se observó un incremento sostenido en la proporción de los casos confirmados de VIH en varones de 18 a 29 años de edad y en mujeres entre las edades de 30 a 59 años⁽⁶⁾, con prevalencia en los grupos de población clave⁽¹⁾. Las regiones con prevalencia alta son la costa y selva, mientras que la sierra es baja. En el último quinquenio, el 51% de los casos de VIH y 53,7 % de SIDA notificados se han presentado en Lima y Callao⁽⁷⁾.

Puede haber numerosas razones que explican el incremento de personas infectadas; sin embargo, los problemas sociales en los países vecinos han generado la presencia de centenares de miles de migrantes extranjeros principalmente venezolana y ello puede contribuir con el aumento de los casos de VIH en el Perú. El objetivo del presente estudio fue describir la evolución histórica de los casos de infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana atendidos en el Hospital San José del Callao, durante el periodo 2004 a 2018.

Materiales y métodos

Diseño

Es un estudio descriptivo transversal basado en una fuente secundaria.

Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por los pacientes con diagnóstico de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) positivo y registrados en el Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PROCTSS) del Hospital San José ubicado en el distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Provincia Constitucional del Callao, perteneciente a la Región Callao. En el Periodo 2004 a 2018 se registraron 1946 casos, los cuales conforman la muestra.

Tabla 1. Características generales de pacientes con virus de inmunodeficiencia humana en un hospital del Callao, 2004 a 2018.

Características	n	%
Total	1944	100
Sexo		
Femenino	408	21,0
Masculino	1536	79,0
Edad		
< 20	23	1,2
20 a 29	402	20,7
30 a 39	629	32,4
40 a 49	542	27,9
50+	348	17,9
Nacionalidad		
Argentino	1	0,1
Chileno	2	0,1
Colombiano	1	0,1
Cubano	4	0,2
Ecuatoriano	1	0,1
Peruano	1758	90,4
Venezolano	177	9,1
Población clave		
Adultos con conductas de riesgo	1807	93,0
HSH (homosexuales)	111	5,7
PG (población general)	22	1,1
Trans M-F (transgénero)	4	0,2
Coinfecciones al VIH		
Tuberculosis	90	4,6
Hepatitis B	4	0,2
Hepatitis C	1	0,1
Enfermedades oportunistas		
Candidiasis	2	0,1
Herpes	1	0,1
Mononucleosis	1	0,1
Sarcoma de Kaposi	1	0,1
Sífilis	14	0,7
Toxoplasmosis ocular	1	0,1

Variables de estudio

Infección por el VIH: Persona con diagnóstico confirmado de VIH positivo, basado en alguna prueba inmunológica e inscrito en el registro de PROCETSS del Hospital San José.

Procedimientos

Fueron elegibles los pacientes con diagnóstico confirmado de VIH positivo y registrados en PROCETSS del Hospital San José. Se incluyeron a todos los pacientes que presentaban datos sobre edad, sexo, nacionalidad, población clave, coinfecciones y presencia de enfermedades oportunistas y Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA).

Análisis estadístico:

Los pacientes con diagnóstico de VIH positivo fueron registrados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y exportados al software IBM SPSS Statistics 25. Los datos obtenidos fueron distribuidos y representados en una tabla de frecuencias y gráficos.

Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los principios bioéticos fundamentales, asegurando el derecho a la privacidad de los pacientes y a la confidencialidad de los datos. El proyecto de investigación fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética del Hospital San José del Callao (Informe N° 016-2019).

Resultados

Se obtuvo 1946 casos, dos fueron excluidos por datos incompletos. El análisis se realizó con 1944 pacientes de ambos sexos, con una edad media de 38,99 años (DE=11,27; Rango: 15 a 85). El 79% (n=1536) fueron varones, 90,4% (n=1758) de nacionalidad peruana y el 9,1% (n=177) venezolana. Respecto a la población clave, el 93% (n=1807) tenían conductas de riesgo, los hombres que tuvieron sexo con hombres (HSH) representaron el 5,7% (n=111). El 4,6% (n=90) de los casos de VIH presentaron tuberculosis y el 0,7% (n=14) presentaron sífilis.

Respecto a la evolución histórica de los casos de VIH, en el 2004 se inició con cuatro casos, en el 2005 se presentaron 85 casos, manteniéndose con frecuencias cercanas. Los últimos tres años, del 2016, 2017 y 2018 se reportaron frecuencias crecientes, con 182, 266 y 383 respectivamente (Figura 1).

Los casos de abandono al TARGA muestran una tendencia creciente desde el 2014. Los casos de muertes y recuperados se han incrementado los últimos tres años (Figura 2).

Discusión

Los casos de VIH positivos registrados en PROCETSS del Hospital San José del Callao, durante los últimos tres años muestra un crecimiento vertiginoso. De los extranjeros, destaca la presencia de casos que tienen

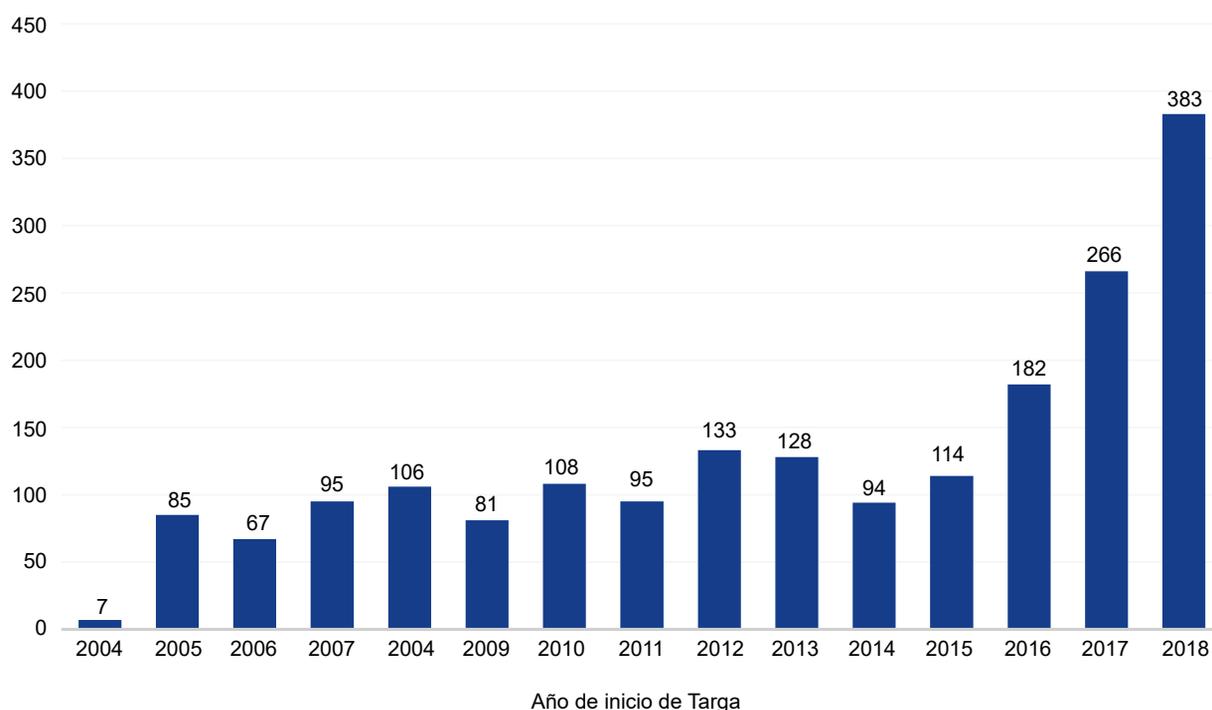


Gráfico 1. Evolución histórica de VIH, 2004 a 2018. Hospital San José del Callao.

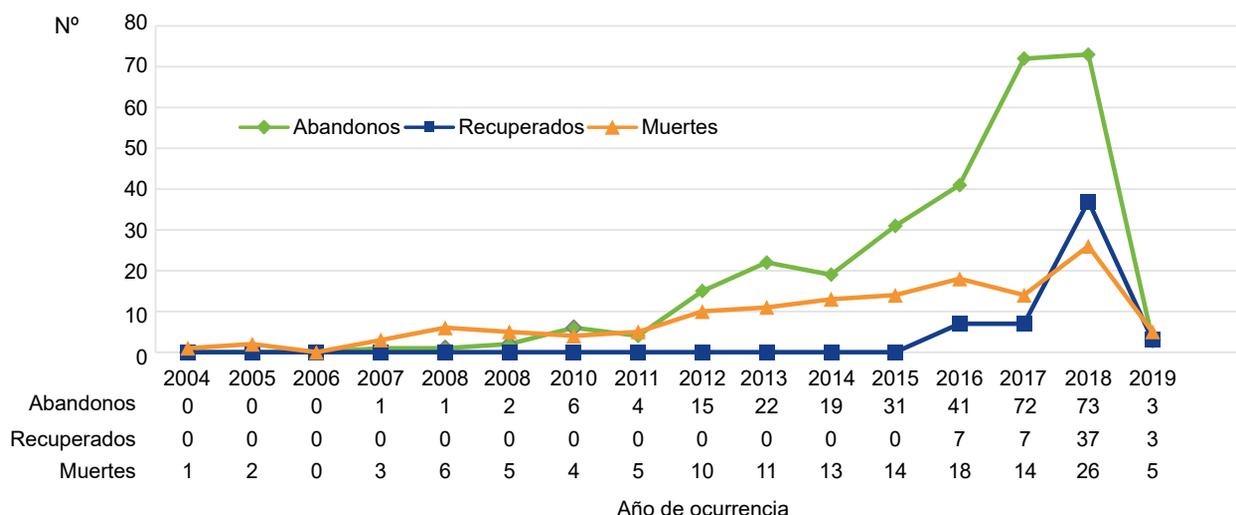


Gráfico 2. Evolución de casos de abandono, recuperados y muertes en pacientes con VIH. Hospital San José del Callao, 2004 a 2018.

nacionalidad venezolana, en su mayoría adultos jóvenes. Venezuela es un país que está atravesando una fuerte crisis económica, motivo por el cual, muchos de los venezolanos ven la necesidad de migrar a otros países, siendo el Perú uno de los países con mayor número de migrantes venezolanos. No se ha evaluado si los casos de VIH en los extranjeros han ingresado al país ya contando con la enfermedad o adquirieron estando en el país. Dependiendo de la ocupación y/o presencia de conductas sexuales de riesgo, los migrantes extranjeros pueden contribuir con la propagación de la infección por el VIH.

En el Perú, entre los factores de riesgo son las relaciones sexuales sin protección cuando se da entre hombres, siendo uno de los países donde la vía hetero y homosexual se encuentran más igualadas en porcentajes. En Lima, los HSH manifestaron no tener suficiente información sobre el SIDA y son marginados por la estigmatización creada socialmente⁽⁸⁾.

La tuberculosis fue la coinfección principal y es de importancia tener en cuenta que las coinfecciones son bidireccionales, ya que, al aumentar la carga viral, la Tuberculosis (TBC) acelera la progresión de la infección por VIH a SIDA y, con ello a la muerte⁽⁹⁾. Por otro lado la sífilis es la enfermedad

oportunistas más frecuente a la infección por VIH, ya que las defensas inmunológicas bajan y son propensos a adquirir comorbilidades infecciosas y/o parasitarias más aún cuando no reciben tratamiento oportuno y se encuentran con bajo peso⁽¹⁰⁾.

El presente estudio muestra un panorama durante los últimos tres años, de como ha sido la evolución de los casos confirmados de VIH, pero tan solo representa a la población peruana y extranjeros que residen o trabajan dentro de la jurisdicción de la Región callao.

Conclusión

La frecuencia de infección por el VIH tuvo un incremento en los últimos tres años, destaca la presencia de extranjeros, principalmente de nacionalidad venezolana. La tuberculosis fue la coinfección principal y la sífilis la enfermedad oportunista más frecuente a la infección por VIH. Se recomienda la participación de los profesionales de salud, en reforzar las campañas preventivas y detección oportuna de VIH tanto en la población peruana como en los extranjeros.

Referencias bibliográficas

- Organización Mundial de la Salud. VIH/sida [Internet]. 28 de noviembre 2019. 2019 [cited 2019 Nov 28]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Organización Mundial de la Salud. Las nuevas recomendaciones de la OMS para las pruebas del VIH tratan de ampliar la cobertura del tratamiento [Internet]. 27-11-2019. 2019 [cited 2019 Dec 21]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-11-2019-innovative-who-hiv-testing-recommendations-aim-to-expand-treatment-coverage>
- Teva I, Paz Bermúdez M, Teresa Ramiro M, Buela-casal G. Situación epidemiológica actual del VIH/SIDA en Latinoamérica en la primera década del siglo XXI. Análisis de las diferencias entre países. Vol. 140, Rev Med Chile. 2012.
- Organización Panamericana de la Salud OM de la S. OPS/OMS Perú - Infección por el VIH/sida e infecciones de transmisión sexual [Internet]. [cited 2019 Nov 28]. Available from: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1110&Itemid=101
- Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis [Internet]. 17-10-2019. 2019 [cited 2019 Dec 21]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- Epidemiología CN de P y C de E. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet]. 2018. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/diciembre.pdf

7. Epidemiología CN de P y C de E. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet]. Vol. 27, Boletín Epidemiológico del Perú. 2018. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>
8. Tendencias AY, Epidemia DELA. Migración y VIH/SIDA en América Latina y el Caribe. 2006;1–9.
9. Organización Panamericana de la Salud. Coinfección TB / VIH : Guía Clínica [Internet]. Biblioteca Sede OPS - Catalogación en la fuente; 2010. 180 p. Available from: http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Coinfeccion_TB-VIH_Guia_Clinica_TB.pdf
10. Gamboa-Acuña B, Guillén-Zambrano RE, Lizzetti-Mendoza G, Soto A, Lucchetti-Rodríguez A. Factores asociados a sobrevida en pacientes con co-infección VIH-TBC en el Servicio de Infectología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Perú, durante los años 2004-2012. *Rev Chil Infectol.* 2018;35(1):41–8.