

## MOTIVOS DE INTERNACION VINCULADOS A LA INFECCION POR HIV EN LA ERA PRE Y POST-TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE ALTA EFICACIA

**EDUARDO PEREZ, JAVIER J. TOIBARO, MARCELO H. LOSSO**

*Servicio de Inmunocomprometidos, División Clínica Médica A,  
Hospital General de Agudos José María Ramos Mejía, Buenos Aires*

**Resumen** El objetivo del estudio fue describir y comparar las características de internación de pacientes infectados por el HIV en dos períodos, uno previo y otro posterior a la disponibilidad del tratamiento antirretroviral de alta eficacia en nuestro medio. Diseñamos un estudio retrospectivo observacional. Se relevó la información demográfica y las características de las internaciones: motivo, días de hospitalización, evolución y tratamiento antirretroviral al ingreso. Se revisaron 522 internaciones correspondientes a 330 pacientes en 2 períodos: 1995-96 (n=289) y 2001-02 (n=233). Los motivos más frecuentes de internación fueron las enfermedades marcadoras de sida: 57.1% y 59.7% en los períodos 1 y 2 respectivamente. La tuberculosis fue la causa principal de internación en ambos períodos (23.9% y 15.5%), seguida de criptococosis (3.5% y 7.3%), neumonía por *Pneumocystis jiroveci* (5.9% y 9.4%) y toxoplasmosis (6.9% y 8.6%). La mortalidad no se modificó de manera significativa (13.5% y 16.1%). La infección por HIV se diagnosticó en el 30% de los pacientes internados. Durante el 2º período, observamos una disminución en el número de pacientes que se internaron más de una vez (41.7% y 26.8%). El porcentaje de pacientes con tratamiento antirretroviral al ingreso aumentó del 8% al 25%. No observamos diferencias en las causas de internación y en la evolución de los pacientes en los períodos estudiados. La tuberculosis fue la enfermedad que más frecuentemente motivó la hospitalización. El número de internaciones se mantuvo estable, mientras que se observó un aumento en el número de consultas ambulatorias en ambos períodos (1678, 2512, 5670 y 7074 consultas para los años 1995, 1996, 2001 y 2002 respectivamente).

**Palabras clave:** HIV, internación, tuberculosis, tratamiento

**Abstract** **HIV patient hospitalization during the pre and post-HAART era.** The purpose of this study was to describe and to compare the characteristics of patient admissions during two periods, one pre HAART and the other when HAART was fully available. A retrospective analysis of demographic data, ambulatory care information and hospitalization characteristics was performed. Causes of admission, outcome, mortality, length of hospitalization and type of antiretroviral therapy were analyzed. A total of 330 medical records were reviewed, corresponding to 522 admissions during both study periods: 1995-96 (n=289) and 2001-02 (n=233). The most frequent causes of hospitalization were AIDS defining events (period 1: 57.1%; period 2: 59.7%). Tuberculosis was the main cause of admission in both periods (23.9% and 15.5%). Criptococosis (3.5%-7.3%), *Pneumocystis jiroveci* pneumonia (5.9%-9.4%), and CNS toxoplasmosis (6.9 -8.6%) followed tuberculosis. Mortality did not vary significantly (13.5%-16.1%). HIV-1 infection was diagnosed at admission in 30% of cases. During 2<sup>nd</sup> period, a significant decrease in re-admission (41.6-26.8%) was observed, whereas there was an increase in the percentage of patients with previous antiretroviral treatment on admission (8%-25%). An increase in the ambulatory care clinic consultations (1995: n=1678; 1996: n=2512; 2001: n=5670; 2002: n=7074) was observed. No significant differences in the causes of admission and outcome in both periods were found. Tuberculosis is the most frequent disease that motivates hospitalization. The relation between ambulatory consultations and the amount of admissions significantly increased.

**Key words:** HIV, hospitalization, HAART, tuberculosis