III Jornada y Taller nacional científico de residentes y profesionales de la salud Policlínico Docente Cristóbal Labra | Del 6 al 27 de mayo 2024



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

Caracterización de pacientes con VIH en San Juan y Martinez.2022

Dr. Yusmary Estévez Mitjans¹http://orcid.org/0000-0001-7778-8359

Lic. Yudaimis Moreno Malagon² https://orcid.org/0009-0002-5029-6607

Lic. Yadira Crusella Miranda³ https://orcid.org/0000-0002-9429-3398

Lic. Yoany Moreno Rodriguez⁴ http://orcid.org/0000-0001-8402-0209

Lic. Yoany Mena Perez⁵http://orcid.org/0000-0003-3564-0043

¹ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Profesor Asistente. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez. Pinar del Río. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Profesor Instructor. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez. Pinar del Río. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Profesor Asistente. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez. Pinar del Río. Cuba.

⁴ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Profesor Instructor. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez. Pinar del Río. Cuba.

⁵ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Profesor Instructor. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez. Pinar del Río. Cuba.

*Autor para la correspondencia: yusmanet@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), continúa siendo un problema de salud mundial, la cual ha aumentado de forma alarmante en unos pocos años. Objetivo: Caracterizar el comportamiento de la epidemia de VIH en los pacientes diagnosticados del municipio San Juan y Martínez desde el año 1986 al 2022. Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal donde se analizaron variables demográficas como la edad, el sexo, y el nivel de escolaridad. Además, la preferencia sexual y las principales formas de diagnóstico de las personas afectadas, así como definir el estado de los pacientes al cierre del año 2022. Resultados: Se evidenció un incremento progresivo de la incidencia por año de diagnóstico. El sexo más afectado fue el masculino, en la escolaridad el preuniversitario y en la edad, el grupo predominante estuvo entre 20 a 24 y de 30 a 34 años. Se observó predominio en los individuos heterosexuales y los casos se diagnosticaron mediante pesquisa en los consultorios de médicos de familia. La mayoría de los pacientes permanecían vivos al final del periodo de estudio. Conclusiones: Se concluye que la incidencia del virus de inmunodeficiencia humana en el municipio San Juan y Martínez ha aumentado en los últimos años.

Palabras clave: infección por el virus de inmunodeficiencia humana, incidencia, VIH positivos.

Summary

Introduction: Infection with the human immunodeficiency virus (HIV), which causes acquired immunodeficiency syndrome (AIDS), continues to be a global health problem, which has increased alarmingly in a few years. Objective: To characterize the behavior of the HIV epidemic in patients diagnosed in the municipality of San Juan y Martínez from 1986 to 2022. Method: An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out where demographic variables such as age, sex, and level of schooling were analyzed. In addition, the sexual preference and the main forms of diagnosis of the affected people, as well as defining the status of the patients at the end of 2022. Results: There was a progressive increase in the incidence per year of diagnosis. The sex most affected was male, in schooling the pre-university and in age, the predominant group was between 20 and 24 and 30 to 34 years old. A predominance was observed in heterosexual individuals and cases were diagnosed by screening in family doctors' offices. Most patients remained alive at the end of the study period. Conclusions: It is concluded that the incidence of the human immunodeficiency virus in the municipality of San Juan y Martínez has increased in recent years.

Key words: human immunodeficiency virus infection, incidence, HIV positive.

Introducción

El Virus de Inmunodeficiencia humano (VIH), desde su descubrimiento en 1981, se ha convertido en una de las principales causas de morbi mortalidad en la actualidad. Siendo una enfermedad prevenible de transmisión sexual, sin ser esta su única forma de transmisión. No discrimina en cuanto a sexo, raza, edad, condición social o sexual, estado inmunológico, credo u otra condición humana; alcanzando a todas las esferas de la sociedad, aunque inicialmente haya sido circunscrita a determinados grupos, la amplia difusión y la diversidad en el patrón de la distribución viene determinando cambios en el escenario epidemiológico, en el que destaca el aumento en la edad de los pacientes al momento del diagnóstico (1-3).

Cuando en 1981 se reportaban los primeros casos, no se sospechaba el enfrentamiento a un problema, no solo de salud sino también social, de los más graves hasta ahora conocidos, que ha traído la desestabilización de la familia al verse afectada por la enfermedad y muerte de uno o varios de sus miembros y el desamparo de otros, y pérdidas económicas extremas para varios países que han visto morir a parte importante de su fuerza laboral ⁽⁴⁾.

Datos ofrecidos por la Organización de las Naciones Unidas relacionado con el sida desde el inicio de la epidemia, en torno a 84,2 millones de personas han contraído la infección del VIH y alrededor de 40,1 millones han fallecido a causa de enfermedades relacionadas con el sida. En 2021, había 38,4 millones de personas con el VIH. El 54% de las personas que viven con el VIH son mujeres y niñas (5).

A pesar de los resultados prometedores con inhibidores de la proteasa y combinaciones de medicamentos para personas con VIH, no se visualiza una cura o vacuna para la infección. La prevención sigue siendo la estrategia más realista, y una de las mayores inquietudes en todo el mundo gira alrededor de la efectividad de los programas educativos para prevenir la diseminación del VIH (3,6).

El país menos afectado del Caribe lo constituye Cuba ⁽⁷⁾; la cual tuvo un lento crecimiento de la epidemia en sus inicios, la cual se aceleró a finales de los 90. De todas las provincias del país la más afectada es La Habana con más del 50% de la Tasa de infección. Siendo los varones los más afectados, y las prácticas sexuales peligrosas el principal factor de riesgo. En 2022 el municipio San juan y Martínez ocupó el segundo lugar en la provincia Pinar del Rio con una tasa de incidencia de 37.7 por cada 100 000 habitantes ⁽⁸⁾.

Objetivos

General

Caracterizar el comportamiento de la epidemia de VIH en los pacientes diagnosticados del municipio San Juan y Martínez desde el año 1986 al 2022.

Específicos

Determinar la incidencia de VIH según año de diagnóstico.

Caracterizar la población estudiada según variables demográficas

Identificar la preferencia sexual, las principales formas de diagnóstico y el estado de los pacientes al cierre del año 2022.

Material y método

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, para la caracterización de los pacientes diagnosticados con VIH del municipio San Juan y Martínez desde el año 1986 al 2022. El universo estuvo constituido por todos los pacientes con diagnóstico de VIH del municipio desde el año 1986 al 2022.

Recogida y procesamiento de datos

La información se obtuvo de los registros del Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de la provincia, a través de la revisión de las series cronológicas correspondientes y el análisis del cuadro de salud del territorio, de donde se extrajeron las variables para el estudio.

Se seleccionaron las variables necesarias a incluir en el estudio de acuerdo a los objetivos propuestos en la investigación. La información se transcribió a una base de datos de Excel. Posteriormente, los datos fueron exportados para su análisis al programa estadístico SPSS versión 13.0. El análisis estadístico se basó fundamentalmente en distribuciones de frecuencias absolutas y relativas. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos para su mejor análisis e interpretación.

Normas éticas: Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética y Consejo Científico de la institución. Toda la información de los pacientes utilizada se conservó bajo principios de máxima confiabilidad, anonimato y su uso fue únicamente con fines científicos. Se tuvo en cuenta los acuerdos de la Asociación Médica Mundial, en la Declaración de Helsinki, sobre los principios médicos para las investigaciones médicas en humanos, cumpliendo con los principios básicos de toda investigación con seres humanos.

Resultados

Este estudio contó con un total de 111 pacientes diagnosticados con VIH, desde el año 1986 que se diagnosticó el primer caso en cuba, ⁽⁷⁾ hasta el 2022. Se puede observar en el gráfico 1 su incidencia según años de diagnóstico apreciándose un incremento en el año 2009, seguido por el año 2019 y 2022.

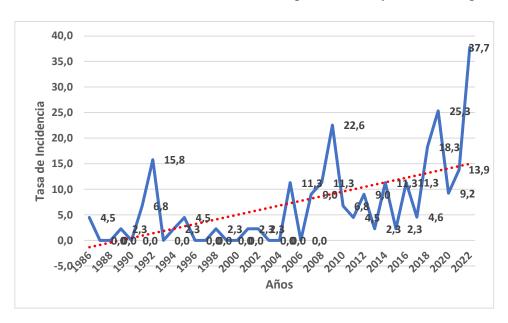


Gráfico 1: Incidencia VIH/sida en el municipio San Juan y Martínez según años de diagnóstico.

Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Como se observa en el gráfico 2, hubo un franco predominio del sexo masculino sobre el femenino con un 72,1% de la población.

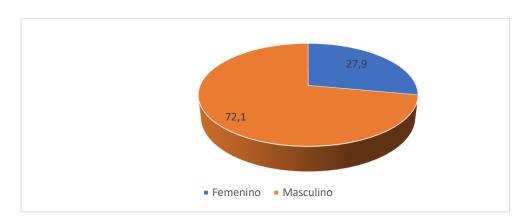
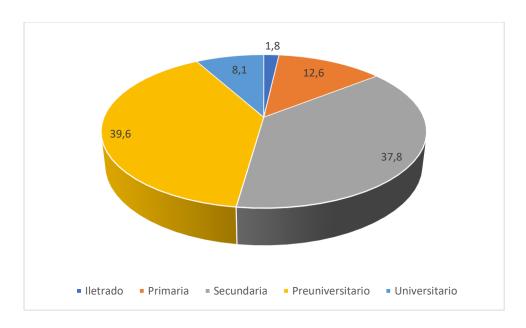


Gráfico 2: Incidencia según sexo de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Con respecto al nivel de escolaridad de los individuos infectados, se puede observar en el gráfico 3 que predominó el preuniversitario con el 39.6% seguido de la secundaria con el 37.8%.

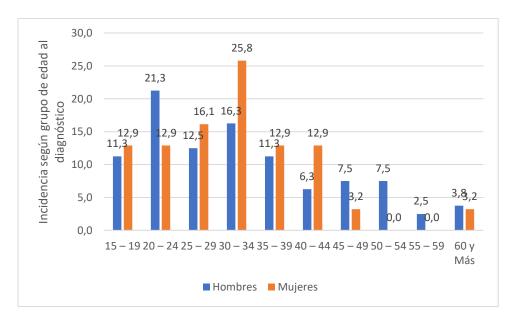
Gráfico 3: Nivel de escolaridad en pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.



Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

La mayor cantidad de infectados se corresponden con individuos en la segunda y tercera década de su vida por lo cual se puede observar que los grupo de edad más afectados fueron el de 20 a 24 años y el de 30 a 34 años (Gráfico 4).

Gráfico 4: Población con VIH según edad al diagnóstico del municipio San Juan y Martínez.



Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Con respecto a la distribución de los pacientes con VIH según orientación sexual (Gráfico 5), en el estudio predominaron los individuos heterosexuales (48.6 %) seguido de los individuos homosexuales (45.9%).

45,9

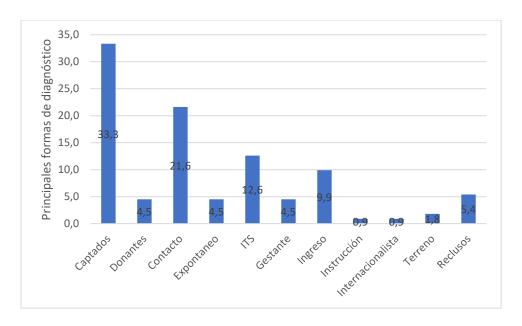
Heterosexuales Homosexuales Bisexuales

Gráfico 5: Población con VIH según preferencias sexuales del municipio San Juan y Martínez.

Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Según el grupo pesquisado como se muestra en el gráfico 6, el grupo más incidente resultó ser el captado (33,3 %), seguido por los contactos de personas con VIH (21.6 %), los dos grupos pesquisados engloban más de la mitad de pacientes identificados.

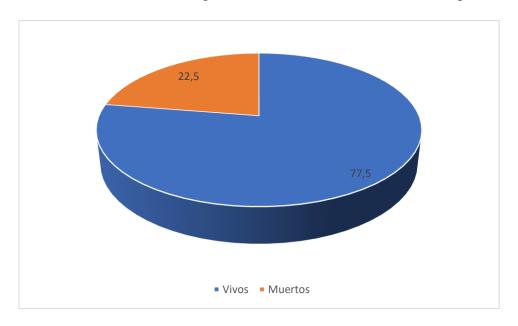
Gráfico 6: Población VIH según las principales formas de diagnóstico al cierre del 2022 del municipio San Juan y Martínez.



Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Existió un bajo número de pacientes que fallecieron por el SIDA en este estudio como se muestra en el gráfico 7, donde el 77.5% permanecían vivos al cierre de este estudio.

Gráfico 7: Población VIH según estado al cierre del 2022 del municipio San Juan y Martínez.



Fuente: Registro de pacientes con VIH del municipio San Juan y Martínez.

Discusión

Los individuos del sexo masculino históricamente han presentado mayor incidencia de la enfermedad, aunque las nuevas tendencias de los pacientes jóvenes de ambos sexos traen como consecuencia la ruptura de tabúes y costumbres arraigadas en las distintas sociedades, y en ocasiones se igualan las

cifras en algunas latitudes. No obstante, el sexo masculino es el más afectado a nivel mundial. Con respecto al género de los pacientes con VIH, en el estudio de Soto Camejo C ⁽²⁾ se reveló que la mayoría fueron hombres (79,9 %), lo cual concuerda con el presente estudio. También en el estudio de Iglesias M et al ⁽⁹⁾ predominó el sexo masculino (87,5 %).

En cuanto al sexo de los pacientes, Suarez Ramírez, ⁽¹⁰⁾ en sus estudios acerca de supervivencia de personas seropositivas al virus de la inmunodeficiencia humana en un área de salud de Santiago de Cuba, registra que el sexo masculino destaca por la cantidad de pacientes afectados.

Con respecto al nivel de escolaridad de los individuos infectados, el estudio arrojó que el nivel de escolaridad predominante fue el preuniversitario, no coincidiendo con el estudio de Linares Guerra EM et al,⁽¹¹⁾ donde el nivel de escolaridad predominante fue secundaria básica terminada (57,1%). El estudio de Massip-Nicot et al ⁽¹²⁾ también arrojó que el 20,4 % de los pacientes positivos de VIH tenían nivel secundario de escolaridad. Esto puede estar relacionado a los programas y avances de la revolución cubana que facilita que la población pueda estudiar gratuitamente y asi elevar su nivel intelectual.

Con respecto a la edad de los pacientes con VIH, en el estudio de Vásquez et al ⁽¹³⁾ se reveló que la edad más representativa fue de 21 a 30 años, lo cual concuerda con el presente estudio, la epidemia continúa centrada en personas jóvenes, y el comportamiento en este sentido se asemeja a lo referido a nivel internacional y nacional. El VIH/sida suele asociarse mayormente con los jóvenes por tratarse de un grupo e edad sexualmente más activo ⁽⁸⁾.

La orientación sexual de los pacientes con VIH-SIDA es uno de los temas más polémicos que estudian los colegios médicos, pues diferentes investigadores muestran la tendencia de los pacientes pertenecientes al grupo de los heterosexuales (9,10), resultado con el cual concuerda esta investigación. Aunque la cifra de pacientes homosexuales y bisexuales que poseen esta enfermedad no muestra resultados alentadores, aún el mayor número de pacientes se concentra en la categoría de los heterosexuales. Cabe destacar que los pacientes que constituyen la mayor fuente de contagio son los homo-bisexuales, datos que se muestran en los resultados de múltiples investigaciones (12,13,14).

Según el grupo pesquisado, Castellanos Bertot Y ⁽¹²⁾ evidencia que el grupo más incidente resultó ser el captado (29,3 %), referido a la captación de individuos con factores de riesgo, seguido por los contactos de personas con VIH (19,3 %), lo cual se corresponde con el presente estudio, siendo un resultado que depende en lo fundamental de las características de la población. En ambos estudios los dos grupos pesquisados engloban más de la mitad de pacientes identificados, lo cual constituye un éxito para el municipio al traducir el óptimo trabajo realizado por el personal de salud.

Existió un bajo número de pacientes que fallecieron por el SIDA en este estudio, resultados similares se observan en investigaciones realizadas por Suarez Ramírez ⁽¹¹⁾. Del total de defunciones, un porcentaje elevado aconteció por las enfermedades definitorias de sida, esto puede estar relacionado al diagnóstico tardío de la infección, lo que ocasiona aumento de la morbilidad y de la mortalidad, poca tolerancia a la terapia antirretroviral y una respuesta inmunológica insuficiente. Después de la introducción de antirretrovirales de producción nacional en 2001, las tasas anuales de mortalidad por Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) han disminuido un 72% y las infecciones oportunistas un 76% ^(2,15,16).

Conclusiones

El estudio realizado evidenció las características de la epidemia del virus de inmunodeficiencia humana/sida en el municipio San Juan y Martínez durante el periodo de estudio, la cual mostró tendencia al aumento de sus tasas de incidencia. Nos queda seguir trabajando en la promoción y la prevención de esta, debemos continuar educando a la población sobre el uso del condón como principal barrera protectora contra la infección por el virus.

Bibliografía

- 1.Cajape González AL, Cano Alvarado AM, Saltos Pincay KN. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. Rev Higía de la Salud. [Internet] 2022 jul- dic [Citado 9 Mayo 2023]; 7(2): [Aprox. 26 p]. Disponible en: https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/750
- 2. Soto Camejo C. Infección por el VIH/sida en personas de 50 años y más en la provincia de Guantánamo. Rev Cubana de Higiene y Epidemiología. [Internet] 2022 [Citado 9 Mayo 2023]; 59: [Aprox. 13 p]. Disponible en: https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1152/1136
- 3. Rodríguez Montero P. Aspectos epidemiológicos del virus de inmunodeficiencia humana en Costa Rica. Rev Costarricense de Salud Pública. 2018; 27(2): 118-26.
- 4. Pérez Bastán JE, Viana Castaño LF. Factores asociados a la no adherencia terapéutica a los antirretrovirales en personas con VIH/sida. Rev Cubana Medicina Tropical. [Internet] 2020 may- ago [Citado 9 Mayo 2023]; 72(2): [Aprox. 14 p]. Disponible en:
- 5. Organización de Naciones Unidas. Paz, dignidad e igualdad en un planeta sano. [Internet]. Organización de Naciones Unidas; 2023. [Citado 9 Mayo 2023]. Disponible en: www.un.org/es/global-issues/aids

- 6. Ministerio de Salud Pública. Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS, el VIH y las hepatitis 2019-2023. [Internet]. Ministerio de Salud Pública; 2019. [Citado 9 Mayo 2023]. Disponible en: http://legislacion.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=362
- 7. Castro-Morejón L, Delgado-Acosta H, Rodríguez-Delgado D, Rodríguez-Buergo D, Gutiérrez-Morán R, Martínez-González L. Comportamiento del virus de inmunodeficiencia humana/sida en la provincia de Cienfuegos (2014-2019). Rev Medisur. [Internet] 2022 mar- abr [Citado 9 Mayo 2023]; 20(2): [Aprox. 7 p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000200301
- 8. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Estrategia cubana en respuesta a la epidemia de VIH/sida. [Internet]. Infomed; 2021. [Citado 9 Mayo 2023]. Disponible en: https://temas.sld.cu/vihsida/estrategia-cubana-en-respuesta-a-la-epidemia-devihsida/atencion-a-poblaciones-clave/adultos-mayores/
- 9. Iglesias M, Mena M, Joanes J, Quesada E, Rodríguez R, Davis Z. Encuesta sobre indicadores de prevención de infección por el VIH/sida-2017. [Internet]. Oficina Nacional de Estadística e Información; 2016. [Citado 9 Mayo 2023]. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/informe_de_resultado_encuesta_de_indicadores_2017.pdf
 10. Suárez Ramírez N, Quiñones Suárez NI, Soler Santana R, Marin Méndez M. Supervivencia de personas seropositivas al virus de la inmunodeficiencia humana en un área de salud de Santiago de Cuba. Rev Medisan. [Internet] 2020 nov- dic [Citado 9 Mayo 2023]; 24(6): [Aprox. 12 p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=\$1029-30192020000601089
- 11. Linares Guerra EM, León Sánchez MA, Santana Porbén S, González Gutiérrez T. Factores relacionados con los cambios longitudinales de la adiposidad corporal en personas con VIH/SIDA. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. [Internet] 2020 ene- feb [Citado 9 Mayo 2023]; 24(1): [Aprox. 10 p]. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4147
- 12. Castellanos Bertot Y. Caracterización de los pacientes infectados por VIH-SIDA en la provincia de Guantánamo. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. [Internet] 2021 jul- ago [Citado 9 Mayo 2023]; 25(4): [Aprox. 11 p]. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5069
- 13. Rojas-Concepción AA. 40 años de una pandemia aún presente: el VIH/SIDA. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. [Internet].2021 jul- ago [Citado 9 Mayo 2023]; 25(4): [Aprox. 3 p]. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5225

- 14. Cepero Llorca J, Reyes Arias YM, López Catá FJ, Matos Santisteban MA, Echemendía Reyes E. Caracterización clínica-epidemiológica de pacientes diagnosticados con Virus de Inmunodeficiencia Humana en municipio Nuevitas entre 1993 y 2020. Rev 16 de Abril [Internet] 2021 [Citado 9 Mayo 2023]; 60(280): [Aprox. 6 p]. Disponible en: https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16-04/article/view/1093/0
- 15. Muelas Fernandez M, et al. Prevalencia de diagnóstico tardío en infección por VIH. Rev Med Clin Barc. 2020; 30(20): 1-4.
- 16. Centro de Estudios de Población y Desarrollo. Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por el VIH/sida-2017. [Internet]. Oficina Nacional de Estadística e Información; 2019. [Citado 9 Mayo 2023]. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/informe_de_resultado_encuesta_de_indicadores_2020_0.p