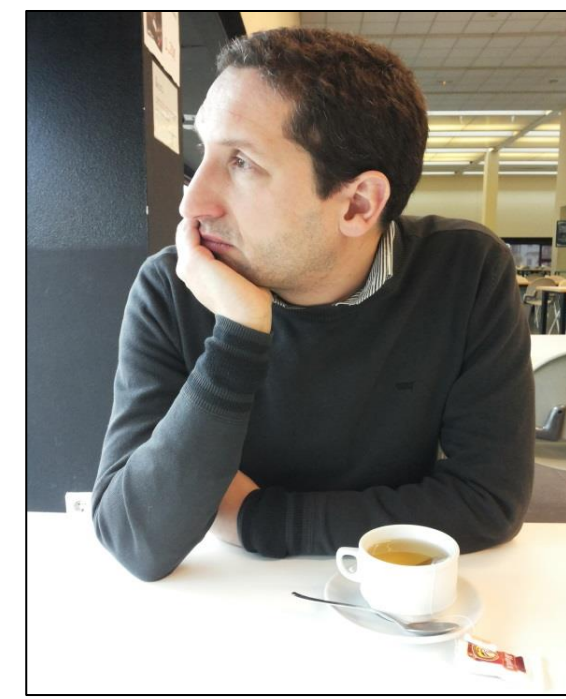




Factores asociados con mortalidad entre residentes en Barcelona con el VIH (nuevos diagnósticos 2001-2012)



César Garriga^{a,b}, Patricia García de Olalla^{a,c} y Joan A. Caylà^{a,c}

^aAgencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB), ^bPrograma de Epidemiología Aplicada de Campo (PEAC), Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, ^cCentros de Investigación Biomédica en Red (CIBER)

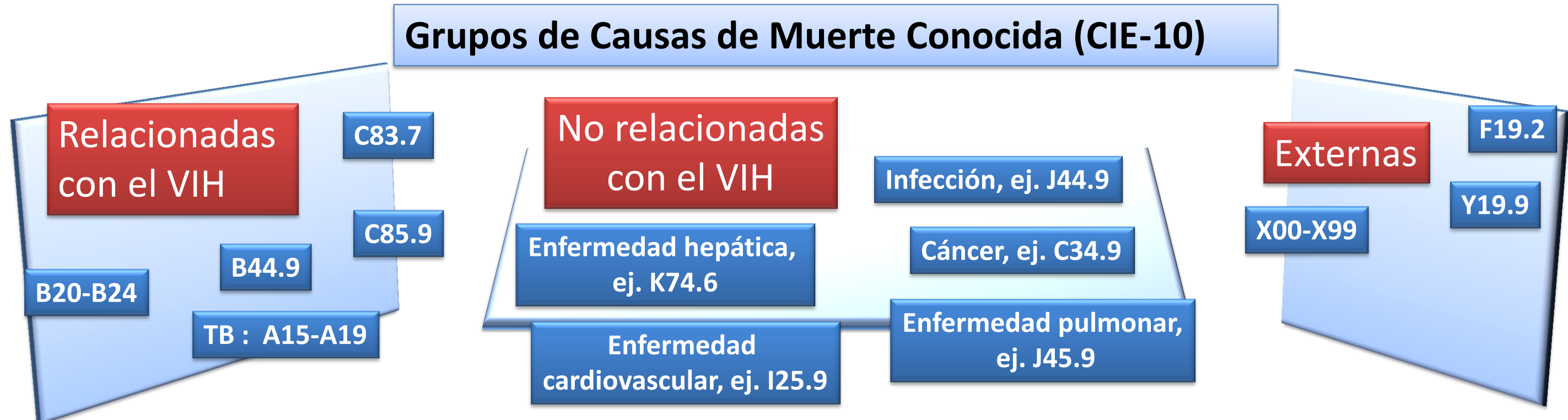
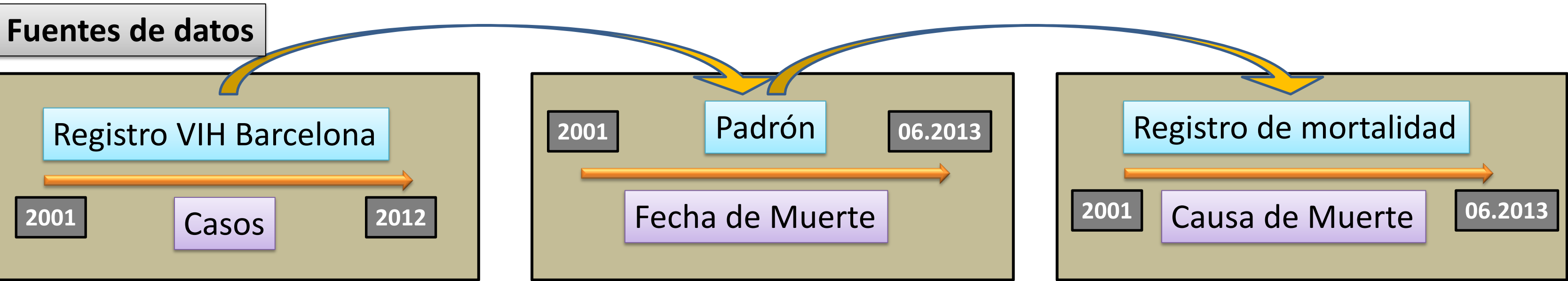
ANTECEDENTES

- La mayor supervivencia de los pacientes con el VIH ha conducido a la aparición de **Causas de Muerte** no relacionadas con el VIH (ej. cáncer o enfermedades cardiovasculares)
- El éxito de planes de prevención debe basarse en la evaluación de la mortalidad y de los factores de riesgo asociados

OBJETIVOS

- Calcular las **tasas de mortalidad** según los tipos de causa de muerte de pacientes VIH no sida incluidos en una cohorte de la ciudad de Barcelona
- Identificar los factores relacionados con peor supervivencia

MATERIAL Y MÉTODOS



- Cohorte de base poblacional** de nuevos diagnósticos VIH no sida ≥ 18 años incluidos en el Registro de casos con el VIH en Barcelona (2001-2012)
- Tasas de Mortalidad:** 1000 personas-año (M; IC 95%) según Grupo de Causa de Muerte
- Fecha de censura:** 30.06.2013

- Supervivencia:** curvas de Kaplan-Meier y regresión de Cox [hazard ratio (HR); IC 95%]
- Análisis Multivariable ajustado por edad, origen, educación, distrito, CD4 al diagnóstico, anti-VHC y categoría de transmisión agrupada por sexo

RESULTADOS

- Nuevos diagnósticos VIH no sida: 3533
- Cohorte: 3138 (88,8%; 17805 personas/año)**
 - Hombres: 85,9%
 - Hombres con sexo con otros hombres (HSH) 61,0%
- Mediana de edad y de CD4:
 - 33 años (IQR 28–40 años)
 - 399 cél./ μ L (IQR 245–579 cél./ μ L)
- 183 (5,8%) muertos** (M:10,3; IC 95%:8,8–11,8)
- Causa of Muerte conocida: 149 (81,4%)**

Tabla 2. Tasas de mortalidad por causa de muerte y proporciones de mortalidad para la cohorte y por categoría de transmisión por sexo hasta Junio de 2013. Barcelona ciudad

Causa de muerte	Cohorte (n=3138)			Hombres UDI (n=254)			Mujeres UDI (n=75)		
	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)
Relacionada con VIH	64 (35,0)	248	3,6 (2,7 - 4,5)	19 (37,3)	89	10,8 (6,0 - 15,7)	3 (21,4)	15	5,8 (-0,8 - 12,3)
No relacionada con VIH	63 (34,4)	276	3,5 (2,7 - 4,4)	13 (25,5)	64	7,4 (3,4 - 11,4)	7 (50,0)	29	13,5 (3,5 - 23,5)
Cáncer	19 (10,4)	76	1,1 (0,6 - 1,5)	3 (23,1)	16	1,7 (-0,2 - 3,6)	2 (28,6)	9	3,9 (-1,5 - 9,2)
Hígado	11 (6,0)	51	0,6 (0,3 - 1,0)	6 (46,2)	31	3,4 (0,7 - 6,2)	3 (42,9)	17	5,8 (-0,8 - 12,3)
Cardiovascular	13 (7,1)	69	0,7 (0,3 - 1,1)	2 (15,4)	15	1,1 (-0,4 - 2,7)	0	-	-
Causa Externa	22 (12,0)	87	1,2 (0,7 - 1,8)	13 (25,5)	57	7,4 (3,4 - 11,4)	0	-	-
Desconocida	34 (18,6)	186	1,9 (1,3 - 2,6)	6 (11,8)	26	3,4 (0,7 - 6,2)	4 (28,6)	31	7,7 (0,2 - 15,3)
Total	183	797	10,3 (8,8 - 11,8)	51	235	29,1 (21,1 - 37,0)	14	75	27,0 (12,9 - 41,1)

Causa de muerte	HSH no UDI (n=1913)			Hombres HTS (n=378)			Mujeres HTS (n=347)		
	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)	Muertes (%)	Personas-año	Tasa (IC 95%)
Relacionada con VIH	15 (39,5)	42	1,5 (0,7 - 2,2)	14 (32,6)	61	6,6 (3,1 - 10,0)	8 (34,8)	36	3,4 (1,1 - 5,8)
No relacionada con VIH	12 (31,6)	67	1,2 (0,5 - 1,9)	16 (37,2)	49	7,5 (3,8 - 11,2)	10 (43,5)	43	4,3 (1,6 - 6,9)
Cáncer	3 (25,0)	12	0,3 (0,0 - 0,6)	7 (43,8)	20	3,3 (0,9 - 5,7)	1 (10,0)	2	0,4 (-0,4 - 1,3)
Hígado	0	-	-	1 (6,3)	0	0,5 (-0,5 - 1,4)	0	-	-
Cardiovascular	4 (33,3)	21	0,4 (0,0 - 0,8)	2 (12,5)	7	0,9 (-0,4 - 2,2)	5 (50,0)	26	2,1 (0,3 - 4,0)
Causa Externa	2 (5,3)	2	0,2 (-0,1 - 0,5)	7 (16,3)	28	3,3 (0,9 - 5,7)	0	-	-
Desconocida	9 (23,7)	52	0,9 (0,3 - 1,5)	6 (14,0)	41	2,8 (0,6 - 5,1)	5 (21,7)	29	2,1 (0,3 - 4,0)
Total	38	162	3,8 (2,6 - 4,9)	43	179	20,2 (14,2 - 26,3)	23	107	9,9 (5,8 - 13,9)

- Los análisis bivariantes son mostrados en curvas de supervivencia en la Fig. 1
- El análisis multivariable mostró una peor supervivencia en pacientes:

mayor al diagnóstico por el VIH	españoles vs. inmigrantes	bajo nivel de estudios vs. educación universitaria	residentes en el distrito de Gràcia vs. Eixample	inyectores hombres y mujeres, hombres heterosexual vs. HSH	<200 vs. ≥ 500 CD4 al diagnóstico por el VIH
• HR:1,3; IC95%: 1,2–1,4	• HR:2,0; IC95%: 1,3–3,0	• HR:2,3; IC95%: 1,3–4,0	• HR:2,3; IC95%: 1,3–4,1	• HR ♂ UDI: 3,8; IC95%:2,2–6,6 • HR ♀ UDI: 3,3; IC95%:1,6–6,7 • HR ♂ HTS: 2,3; IC95%:1,4–3,8	• HR:1,9; IC95%:1,2–3,0

LIMITACIONES

- La identificación de las Causas de Muerte empleó fuentes secundarias de datos
- El Padrón y el Registro de Mortalidad estuvieron limitados a la ciudad de Barcelona

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La Tasa de Mortalidad fue similar en muertes relacionadas con la infección por el VIH y no relacionadas
- El bajo nivel de CD4 al diagnóstico indica **inicio tardío del tratamiento**
- Las **pérdidas al seguimiento** pueden afectar a los resultados en **inmigrantes**
- ✓ Son necesarias intervenciones para iniciar antes el tratamiento en UDIs y hombres heterosexuales
- ✓ Disminuir el retraso diagnóstico en hombres heterosexuales

Tabla 1. Características de las personas diagnosticadas en Barcelona por el VIH entre 2001 y 2012 por sexo

	Personas con el VIH n (%)	Hombres n (%)	Mujeres n (%)
Características socio-demográficas			
Origen			
Españoles	1733 (55,2)	1500 (55,7)	233 (52,6)
Inmigrantes	1403 (44,7)	1193 (44,3)	210 (47,4)
Desconocido	2 (0,1)	2 (0,1)	0 (0,0)
Nivel educativo			
Sin estudios/primarios	574 (18,3)	413 (15,3)	161 (36,3)
Bachillerato inferior	689 (22,0)	566 (21,0)	123 (27,8)
Bachillerato superior	887 (28,3)	785 (29,1)	102 (23,0)
Universitario	911 (29,0)	866 (32,1)	45 (10,2)
Desconocido	77 (2,5)	65 (2,4)	12 (2,7)
HIV transmission category			
Inyectores (UDI)	320 (10,2)	245 (9,1)	75 (16,9)
Homosexual no UDI	1913 (61,0)	1913 (71,0)	0 (0,0)
Heterosexual no UDI	725 (23,1)	378 (14,0)	347 (78,3)
Homosexual y UDI	9 (0,3)	9 (0,3)	0 (0,0)
Desconocido	171 (5,4)	150 (5,6)	21 (4,7)
Características clínicas			
CD4 (cél./μL)			
<200	478 (15,2)	377 (14,0)	101 (22,8)
200-349	581 (18,5)	512 (19,0)	69 (15,6)
350-499	621 (19,8)	547 (20,3)	74 (16,7)
≥ 500	899 (28,6)	791 (29,4)	108 (24,4)
Desconocido	559 (17,8)	468 (17,4)	91 (20,5)
Anticuerpos anti-VHC			
Positivo	351 (11,2)	277 (10,3)	74 (16,7)
Negativo	2024 (64,5)	1756 (65,2)	268 (60,5)
Desconocido	763 (24,3)	662 (24,6)	101 (22,8)
Total	3138	2695	443

Fig. 1 Curvas de supervivencia según edad, origen, nivel educativo, categoría de transmisión, CD4, y anticuerpos anti-VHC

