

Análisis de los ingresos hospitalarios y mortalidad en pacientes con sida. Réplica

Sr. Editor: Agradecemos el interés que nuestro artículo sobre el motivo de ingreso hospitalario en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ha despertado en Cervero et al¹, y creemos que aportando los datos que nos demandan podremos complementar y matizar lo publicado previamente².

En la tabla 1 se recogen el número de pacientes con más de un ingreso, la vía de transmisión del VIH y, en relación con la población accesible de infectados, la tasa de ingresos hospitalarios y la tasa de mortalidad en cada período. No hubo ingresos en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

En lo referente a la interpretación de que la edad al ingreso es mayor en el segundo período de tiempo, debido a que fue más frecuente la transmisión por vía sexual, no es consistente con los datos, que revelan un predominio neto de la transmisión por vía parenteral en nuestra población, similar durante los dos períodos de tiempo (tabla 1). Los hallazgos son congruentes con los resultados de la encuesta del Plan Nacional sobre el Sida³. En el trabajo publicado por Castilla et al⁴, no se analizan pacientes ingresados, sino sujetos en el momento del diagnóstico de la infección por el VIH y la edad media es mucho menor.

Por otra parte, con respecto al uso de medidas estadísticas de impacto, en el apartado *Resultados* aparece recogida una asociación del recuento de linfocitos CD4+ inferior a 200 cél./μl con la mortalidad durante el ingreso, cuantificada con una *odds ratio* de 1063,1 (intervalo de confianza del 95%, 1,3-83885,5).

Por último, cabe señalar que en nuestro estudio ya nos hicimos eco de las limitaciones que impone el reducido número de casos. No obstante, los resultados revelan una realidad epidemiológica que está presente en un área concreta y que coincide con lo recogido en otros estudios de nuestro

TABLA 1. Ingresos hospitalarios en pacientes con infección por el VIH

Variable	1994-1997 (28 ingresos)	1998-2001 (54 ingresos)
Edad (años)	30,6 ± 4,6	34,7 ± 6,3
Linfocitos CD4+/μl	146 ± 178	256 ± 243
Vía de transmisión del VIH		
Parenteral	85,7%	88,9%
Homosexual o heterosexual	14,3%	11,1%
Pacientes con más de un ingreso	7	10
Tasa anual de ingresos	11,7%	11,2%
Tasa anual de mortalidad	0,8%	1,9%

país y foráneos^{5,6}, tal es la importancia creciente de la hepatopatía crónica como causa de ingreso hospitalario.

*Francisco Félix Rodríguez-Vidigal
y Alicia Habernau*

Complejo Hospitalario Llerena-Zafra.
Llerena. Badajoz. España.

Bibliografía

1. Cervero M, Jurdado JJ, Torres R, Solís J. Análisis de los ingresos hospitalarios y mortalidad en pacientes con sida. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004;22:436.
2. Rodríguez-Vidigal FF, Habernau A. Motivo de ingreso en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana en un área rural. Papel de la hepatopatía crónica. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004;22:138-41.
3. Plan Nacional sobre el Sida. Encuesta hospitalaria de pacientes VIH/Sida. Análisis de la evolución 1995-2002. Madrid, 2003
4. Castilla V, Alberdi JC, Barros C, Gómez J, Gaspar G, Sanz J. Cohorte multicéntrica de pacientes con infección VIH de la corona metropolitana sudeste de Madrid (COMESSEM): fundamentos, organización y resultados iniciales. *Rev Clin Esp* 2003;203:170-7.
5. Camino X, Iribarren JA, Arrizabalaga J, Rodríguez F, Von Wichmann AM. Causas de mortalidad de los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana en la era del tratamiento antirretrovírico de gran actividad. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2001;19:85-6.
6. Bica I, McGovern B, Dhar R, Stone D, McGowan K, Scheib R, et al. Increasing mortality due to end-stage liver disease in patients with human immunodeficiency virus infection. *Clin Infect Dis* 2001;32:492-7.