



INTOXICACIÓ AGUDA PER DROGUES D'ABÚS EN EL PACIENT VIH

Perelló R, Font C, Monclús E, Saubí N, Cuerpo S, Inciarte A.

Hospital Clínic

Introducció. Les drogues d'abús són àmpliament utilitzades en la població de VIH segons estudis recents. En base a això, analitzem el seu paper en la intoxicació aguda (IA).

Mètodes. Estudi prospectiu unicèntric. S'inclogueren els pacients infectats pel VIH atesos al Servei d' Urgències amb intoxicació aguda per drogues d'abús, durant el període 2018-2019. Es recolliren variables epidemiològiques, clíniques, laboratorials, la prevalença IA per drogues il·legals, requeriment d'ingrés hospitalari i els predictors de mal pronòstic, definides com requeriment d'ingrés a una unitat de cures intensives i mortalitat a 30 dies. Tots els anàlisis estadístics van ser calculats per la versió SPSS 20,0 (Chicago, IL, USA).

Resultats. Es van recopilar dades de 163 pacients. L'edat mitjana fou de 37,23 anys (31-43 anys), 153 eren homes (94%), i 110 (67%) eren MSM. El 81% (142) dels pacients estaven amb TAR. La mitjana de CD4 fou de 620 (450-834) cèl·lules/μL, la càrrega viral del VIH fou indetectable en el 84% (n=136) dels pacients. La principal droga d'abús que va ocasionar intoxicació aguda fou l'amfetamina en 82 pacients, amb una prevalença del 50%, seguit per GHB a 76 (47%) i cocaïna en 72 (44%) pacients. Es va observar policonsum amb almenys 2 fàrmacs en 72 pacients (44%).

La mortalitat als 30 dies va ser del 2% (3 pacients). L'anàlisi univariant mostrà que el consum de benzodiazepines $p=0,002$ i el no prendre TAR $p=0,045$, foren factors associats a ingrés hospitalari, però el anàlisi multivariant mostrà que només el consum de benzodiazepines es va associar a ingrés hospitalari $p=0,001$, QR 377 (IC 95; 1-13). La IA per les drogues analitzades no fou predictora de mal pronòstic.

Conclusions. La droga principal que va produir IA va ser l'amfetamina. L'intoxicació aguda per benzodiazepines es va associar a ingrés hospitalari $p=0,001$ QR 377 (IC 95; 1-13).