



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



MALALTIA CORONÀRIA EN EL MALALT VIH

Escoda O, Camón S, Montero M, Monclús E, Martínez G, Perelló R
Hospital Clinic. Àrea d'urgències

OBJECTIUS. Comparar la presentació clínica i el pronòstic a curt termini de la malaltia coronària aguda en adults infectats per VIH i no infectats.

MATERIAL I METODES. Anàlisi retrospectiu prospectiva entre maig del 2010 i juny del 2013, es van incloure adults (≥ 18 anys) VIH i no VIH, ingressats per caridopatia isquèmica definida tant per infart agut de miocardi com per angina inestable amb aixecament de troponines. S'analitzaren variables epidemiològiques, clíniques i de mal pronòstic

RESULTATS. De 627 pacients inclosos, 44 (7%) eren pacients infectats per VIH. Els pacients infectats per VIH eren més joves, amb predomini del sexe masculí i tenien més prevalença de factors de risc cardiovascular que els pacients no infectats. Els pacients infectats per VIH presentaven més dolor (34% vs 82%, $P < 0,001$) i dispnea (2% vs 15%, $P < 0,05$) a l'ingrés. La malaltia coronària aguda més freqüent en els pacients infectats per VIH va ser l'infart de miocardi amb elevació del ST (59% vs 24%), mentre que l'infart sense elevació del ST (38% vs 23%) i l'angina inestable (38% vs 18%) van predominar en els pacients no infectats ($P < 0,001$).

Els pacients infectats per VIH van ser tractats amb més angioplàstia (75% vs 62%, $P < 0,01$) i de manera similar van ser ingressats a la unitat coronària (7% vs 24%, $P > 1,00$) que els no infectats. La insuficiència cardíaca i la mortalitat van ser similars en ambdós grups.

CONCLUSIONS. Els adults VIH que presenten malaltia coronària aguda són més joves i tenen menys simptomatologia que els pacients no infectats, però tenen més malaltia establerta. El pronòstic es similar en ambdós grups.