

Factores asociados a supervivencia en pacientes con infección por Virus De Inmunodeficiencia Humana y Tuberculosis Pulmonar

Vargas Pacherez, Daniel
1; Bernabé, Antonio1;
Evans, Carlton1;
Caviedes, Luz1; Moore,
David1; Gilman, Robert1

1 Perú

OBJETIVOS: Evaluar los factores determinantes de la supervivencia a corto plazo en pacientes con infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que inician terapia para tuberculosis (TBC) pulmonar. **MATERIALES Y METODOS:** Se realizó un estudio observacional prospectivo con un periodo de seguimiento de 270 días en el Hospital Dos de Mayo, entre Mayo de 1999 y Diciembre del 2003. El resultado principal medido fue la supervivencia observada desde inicio del tratamiento específico hasta la fecha de muerte o censura. **RESULTADOS:** Se incluyeron 220 pacientes, la mediana de edad fue de 31 años (rango:18–64), 168 (76.4%) fueron varones y la mediana del recuento de CD4 fue de 55 células/ μ l (rango:19–1153). Durante el seguimiento fallecieron 112 pacientes, con una media de supervivencia de 109 días. Los factores asociados con mortalidad fueron: TBC multirresistente (MDR), HR=5.64 (IC 95%, 3.28-9.70) e historia de tratamiento antituberculoso, HR=3.70 (IC 95%, 1.66-8.25); mientras que el peso al inicio del tratamiento = 50 Kg., HR=0.42 (IC 95%, 0.26-0.70) y la presencia de contacto TBC reconocible, HR=0.39 (IC 95%, 0.22-0.69), fueron asociados a supervivencia. **CONCLUSIONES:** En esta población de pacientes con VIH que comienzan tratamiento específico, la TBC MDR y el antecedente de TBC previo fueron significativamente asociados a un alto riesgo de muerte durante el seguimiento, mientras que el peso basal = 50 Kg. y la presencia de un contacto TBC estuvieron asociados con mejora en la supervivencia.