



NOTA DE PRENSA

LAS MUJERES MAYORES CON VIH TIENEN PEOR CALIDAD DE VIDA Y MAYOR RIESGO DE MORTALIDAD QUE LOS HOMBRES A PESAR DE TENER MEJOR RESPUESTA INMUNOLÓGICA TRAS EL TRATAMIENTO

- Según datos preliminares del estudio multicéntrico FUNCFRIL con datos de 563 personas, las mujeres a pesar de presentar mejor recuperación inmunológica tenían más comorbilidades y polifarmacia que los hombres.
- La calidad de vida de las mujeres medida por la presencia de dolor fue peor
- Los resultados de este trabajo de investigación han sido presentados en el marco del XI Congreso Nacional de GeSIDA, el principal foro científico sobre VIH de España, que congrega en Toledo del 10 al 13 de diciembre a más de 700 expertos de diversos países

Toledo, 11 de diciembre de 2019.- Un estudio prospectivo multicéntrico realizado para evaluar las diferencias entre mujeres y hombres que envejecen con VIH, señala que las mujeres mayores, a pesar de tener una mejor recuperación inmunológica medida por el recuento de células T CD4 y la relación CD4/CD8, tienen más comorbilidades (presencia de varias enfermedades asociadas) y polifarmacia que los hombres, su riesgo de mortalidad a 5 años es mayor que en los varones y su calidad de vida, medida por la presencia de dolor fue, en general, peor. Los resultados de esta investigación han sido presentados en el XI Congreso Nacional de GeSIDA, principal foro científico sobre VIH en España y que se celebra esta semana en Toledo.

El estudio se ha realizado con datos preliminares del estudio 'FUNCFRIL: cohorte española multicéntrica de pacientes con VIH mayores de 50 años para el estudio de la fragilidad y la función física', siendo las coordinadoras la Dra. Matilde Sánchez-Conde, infectóloga del Hospital Universitario Ramón y Cajal y la Dra. Fátima Brañas Baztán, geriatra del Hospital Universitario Infanta Leonor y del que es promotor GeSIDA. Se trata de la principal cohorte de persona mayores con VIH en España y es una de las cuatro cohortes europeas de mayores con VIH.

Se evaluaron datos de 563 personas con VIH de los cuales 145 (el 25,8%) eran mujeres. La mediana de edad fue de 56,2 años y la mediana del recuento actual de células T CD4 + fue 711 en mujeres y 655 en hombres. La mediana de la relación CD4 / CD8 fue de 0,9 en mujeres frente a 0,7 en hombres.

Hubo diferencias en la comorbilidad entre mujeres y hombres con respecto a la cardiopatía isquémica, malignidad no relacionada con el SIDA en el pasado, depresión y patología osteoarticular. El número medio de comorbilidades fue de 2,9 en mujeres y 2,6 en hombres.

La polifarmacia fue también significativamente mayor entre las mujeres (28,7% frente a 19,4%) y particularmente el uso de neurolépticos, analgésicos y opioides. El dolor fue más frecuente en mujeres que en hombres (54,9% frente al 34,7%). No se encontraron diferencias con respecto a la fragilidad, la función física, caídas y deterioro cognitivo. El riesgo medio del índice VACS (Estudio de Cohorte sobre Envejecimiento de Veteranos, por sus siglas en inglés) de mortalidad por todas las causas a los 5 años fue de 11,8 en mujeres y de 9,9 en hombres.

En la realización de este estudio han participado expertos de 11 centros de toda España: Hospital Universitario Ramón y Cajal, Hospital Universitario Infanta Leonor, el Hospital Universitario Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Clínico San Carlos y la Fundación Jiménez Díaz de Madrid; el Hospital Clínico Universitario de Valencia; el Hospital Universitario de Guadalajara; el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba; el Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela y el Hospital Universitario de Donostia.

El principal foro científico sobre VIH en español

Los resultados de este trabajo de investigación han sido presentados en el marco del XI Congreso Nacional de GeSIDA, el principal foro científico sobre VIH de España, que congrega en Toledo del 10 al 13 de diciembre a más de 700 expertos de diversos países.

El futuro de la profilaxis pre-exposición (PrEP) –de especial actualidad en estos días en nuestro país tras acordar el SNS su financiación–, la mejora y simplificación de los tratamientos o el abordaje de las comorbilidades –especialmente en el creciente número de pacientes de edad avanzada– constituyen algunos de los temas centrales del programa del XI Congreso Nacional de GeSIDA, principal foro científico sobre VIH en español y en el que también se abordarán otros temas relevantes, como los principales avances en investigación clínica, epidemiológica y básica, que se tratarán en las sesiones plenarias, mesas redondas, mesas de debate y talleres, o a través de las más de 340 comunicaciones científicas presentadas al congreso.

En España viven entre 130.000 y 160.000 personas infectadas por el VIH (de las cuales el 18% desconocen que lo están) y cada año se diagnostican más de 3.000 nuevos casos. La gran mayoría de los nuevos diagnosticados en España –al igual que en el resto de Europa Occidental y Estados Unidos– son hombres jóvenes que tienen sexo con otros hombres. Ante esta realidad, la labor de GeSIDA resulta esencial en la actualidad, dado que el VIH continúa representado un grave problema de salud pública en nuestro entorno, tal y como constatan estos datos.

El promotor de este encuentro científico es GeSIDA, Grupo de Estudio del SIDA de la SEIMC (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica),

integrado por profesionales sanitarios (infectólogos y microbiólogos, fundamentalmente) cuyo objetivo común es promover y difundir la investigación y la docencia en torno a la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) con la finalidad de favorecer una asistencia de la máxima calidad a las personas afectadas por el mismo. Creado en 1995 –coincidiendo con la aparición de los primeros tratamientos antirretrovirales, que representaron un hecho histórico en el control del VIH– hoy día aglutina a más de 630 profesionales que desarrollan su labor en hospitales y centros de investigación repartidos por toda la geografía española.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)