



Factores asociados al fracaso virológico en pacientes con VIH/SIDA en el Servicio Atención Integral-Yoro, Honduras, 2011 al 2022

Mirna Varela¹, Edith Elizabeth Rodríguez Espinoza², Sheilee Lizzette Díaz García³, María José López Gutiérrez⁴

Afiliaciones de los autores: ¹FETP Honduras, ²Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA), ³Departamento de Epidemiología Universidad del Valle de Guatemala, ⁴Policlínico Santiago Apóstol, Secretaría de Salud de Honduras

Autor correspondiente: Mirna Varela: dramirnavarela@gmail.com

Presentado en la 12ª Conferencia Científica Regional TEPHINET de las Américas, 27 de Septiembre 2023

Resumen

Antecedentes: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), afecta los linfocitos T-CD4. En Honduras, desde 1985 hasta septiembre 2022, se notificaron 40.724 casos, 56% tenían acceso al tratamiento antirretroviral (TARV) y 55% tenían carga viral indetectable. El fracaso virológico es un problema de salud pública, causando infecciones oportunistas, incremento de ingresos hospitalarios, progresión a SIDA y muerte. En Yoro no se han realizado estudios sobre factores asociados al fracaso virológico, el identificar los predictores de riesgo ayudara a proponer intervenciones para mejorar la adherencia al TARV y el pronóstico en estos pacientes. **Población y métodos:** Estudio casos y controles, por cada caso se tomaron dos controles, definiéndose caso todo paciente con VIH/Sida con carga viral mayor de 400 copias/ml a las 24 semanas o más de 40 copias/ml a las 48 semanas de recibir TARV. Se analizaron el 100% de los casos de la base de datos del Servicio de Atención Integral de Yoro. Se calcularon media, proporciones, dispersión, pruebas de normalidad, OR crudo y ajustado (AOR), Intervalos de Confianza del 95% (IC 95%) y valor de $P < 0.05$. **Resultados:** Se analizaron 43 casos y 86 controles. La media de edad fue 42 años (DS14.68), el 70% (54/129) de los pacientes fueron hombres. El último conteo de linfocitos TCD4 menor de 200 células (AOR 870.5, IC 95% 15.0-50346.4, $p < 0.0$), tiempo de uso de TARV mayor o igual a 5 años (AOR 156.2, IC 95% 7.1-3402.4, $P < 0.05$), mala adherencia al tratamiento (AOR 116.3, IC 95% 7.3-1829.7, $p < 0.0$), efectos adversos al TARV (AOR 8.3, IC 95% 0.4-139.4, $P < 0.05$), fueron asociados al fracaso virológico en el análisis. **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos como edad y sexo no evidenciaron tener asociación con el fracaso virológico. El estado inmunológico como último conteo de linfocitos TCD4 menor de 200 células, factores asociados al tratamiento como tiempo de uso de TARV mayor o igual a 5 años, mala adherencia y presencia de efectos adversos fueron los factores de riesgo asociados al fracaso virológico. Los resultados de este estudio podrían contribuir a la creación de estrategias de mejora de adherencia al TARV.

Palabras clave: hiv; Antiretroviral Therapy, Highly Active; Honduras.

Cita sugerida: Varela M, Rodríguez Espinoza EE, Díaz García SL, López Gutiérrez MJ. Factores asociados al fracaso virológico en pacientes con VIH/SIDA en el Servicio Atención Integral-Yoro, Honduras, 2011 al 2022. *Am J Field Epidemiol* 2023; 1(4), S39. doi: 10.59273/ajfe.v1i4.9801