

Artículo original

Perfil de mayores de 50 años con VIH en el municipio Plaza de la Revolución (1986 al 2015)

Taomara Iser Rodríguez,¹ Tania Graciela Massip Nicot²

¹Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Ms.C en Epidemiología

²Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Ms.C en Infectología y Ms.C en Nutrición de la Salud.

Centro Municipal de Higiene y Epidemiología de Plaza de la Revolución

Editorial: Calle G y 27, Municipio Plaza de la Revolución, La Habana, Cuba

CP: 10400 Correo: geroinfo@infomed.sld.cu

Centro de Investigaciones sobre: "Envejecimiento, Longevidad y Salud"

RESUMEN

Objetivo: caracterizar las personas mayores de 50 años con VIH/SIDA tanto los que fueron diagnosticados con esa edad o más años como los que en el periodo analizado 1986 - 2015 arribaron a ese grupo poblacional, pertenecientes al Municipio Plaza de la Revolución.

Método: estudio descriptivo transversal constituido por 119 pacientes que tenían 50 años o más en el momento del diagnóstico de VIH/SIDA y 205 pacientes que durante el periodo analizado entraron en el grupo etario objeto de estudio.

Resultados: predominio el sexo masculino y dentro de ellos los hombres que mantienen sexo con otros hombres y también los solteros. Significativo incremento de las notificaciones de VIH/sida en el grupo poblacional de 50 años o más.

Palabras clave: VIH/SIDA, adultos, ancianos.

ABSTRACT

Objective: profile persons fifty years and older with HIV/AIDS so much those that were diagnosed with that age or more years like those that in the analyzed period 1986-2015, arrived to that populational group, belonging to the Municipality Square of the Revolution.

Method: study descriptive traverse constituted by 119 patients that were 50 years old or more in the moment of the diagnosis of HIV/AIDS and 205 patients than during the analyzed period they entered in the group etario study object.

Results: prevail the masculine sex and inside them the men that maintain sex with gold men and also the bachelors. Significant increment of the notifications of VIH/sida in the 50 year-old populational group or more.

Keywords: HIV/AIDS, adults and elderly.

INTRODUCCIÓN

La prevalencia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se está incrementando en la población mayor de 50 años, tanto por el aumento de la supervivencia como por la infección a edades más tardías. Así mismo la proporción de casos de VIH está aumentando en este grupo, y en 10 años la mayoría de la población conviviente con VIH tendrá 50 años o más.^{1,2,3}

Esta población es de los segmentos con mayor crecimiento en la población de pacientes infectados por VIH, estimándose hasta el 10% de los casos de nuevo diagnóstico por infección por VIH.^{4,5}

El número de casos de VIH en Cuba hasta el cierre del 2015 fue de 24109 en la incidencia acumulada. Sólo en 2015 se notificaron en mayores de 50 años 363 de los cuales 79 correspondieron a mujeres y 284 a hombres, según el anuario estadístico de salud de 2015.⁶

El envejecimiento de la población cubana es incuestionable y ya 19,4 % de la población total corresponden a los mayores de 60 años,⁶ por ende, cabe de esperar un aumento de la incidencia en este grupo, entre otras por el aumento creciente de adultos mayores, por el éxito derivado de las terapéuticas actuales en el tratamiento de la enfermedad, donde se la sobrevida impera sobre las complicaciones, porque se incorporan a este grupo de edades los diagnosticados en edades previas, y en último lugar pero no menos importante y que requiere toda nuestra atención es la baja percepción de riesgo que tiene este grupo de contraer la enfermedad.⁷

Es marcado el interés creciente por este grupo de pacientes, lo que se refleja cada vez más en la literatura científica internacional dedicada a estos temas, aunque aún son insuficientes los datos nacionales que, sobre la población de mayores de 50 años con infección por el VIH y este déficit de información es aún mayor a nivel municipal.

Todas estas reflexiones nos motivaron a realizar este estudio, por lo que se analizan los datos de la población del municipio Plaza de la Revolución, que es el más envejecido de la Habana con más del 25 % de su población adulta mayor.

OBJETIVO Y DISEÑO METODOLÓGICO

Estudio descriptivo transversal, se analizaron todos los pacientes mayores de 50 años seguidos en la consulta de descentralización del VIH del municipio Plaza de la Revolución, entre el 1 de enero de 1986 y el 31 de diciembre de 2015, mediante la revisión de las historias clínicas y las series cronológicas del departamento de epidemiología.

Aunque los 50 años de edad no representan habitualmente el umbral de lo que lo es para la especialidad de "Gerontología y Geriatría": 60 años, desde 1994, el Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos. (Centers for Disease Control and Prevention (CDC)) consideran a los mayores de esta edad (50), con infección por VIH como grupo separado.⁸

De acuerdo con lo anterior se seleccionó la totalidad de los pacientes diagnosticados con 50 años o más al momento de la notificación y aquellos que durante su seguimiento han arribado a ese grupo etario y hoy se hallan con 50 años o más, describiéndose las características clínicas y epidemiológicas de los mismos.

Identificamos a los pacientes mayores de 50 años con carga viral por debajo de las 200 copias de ARN y también aquellos que se hallan por debajo de las 50 copias de ARN como quedó establecida la definición de carga indetectable a partir de abril de 2004.

El análisis estadístico descriptivo se realizó con el paquete estadístico SPSS versión 18. Para resumir la información del estudio se utilizaron estadígrafos descriptivos como la media aritmética y la desviación estándar para las variables cuantitativas. Para todas las variables cualitativas se calcularon las frecuencias absolutas y relativas dadas por los porcentajes.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se utilizaron los datos epidemiológicos y las historias clínicas de 119 pacientes que, al ser notificados con VIH, ostentaban 50 años o más, y otro grupo compuesto por 205 pacientes que independientemente de la edad al diagnóstico, hoy se hallan comprendidos entre ese grupo etario y es objeto de nuestro análisis.

En el Municipio Plaza de Revolución se diagnostica el primer caso de VIH con 51 años en 1989, y hasta diciembre de 2015 se acumulan 119 casos en total con más de 50 años a la fecha del diagnóstico, siendo importante resaltar la notificación de un paciente con la edad de 83 años.

Tabla 1. Distribución porcentual por sexo y grupo etario de los pacientes diagnosticados con VIH y con 50 años o más en el momento del diagnóstico.

Plaza de la Revolución.1986 - 2015.

Grupo etario	FEM	%	MASC	%	Total
50-54	3	27,3	51	47,2	54
55-59	4	36,4	23	21,3	27
60-64	3	27,3	15	13,8	18
65-69	0	0	11	10,2	11
70-74	1	9,1	5	4,6	6
75-79	0	0	2	1,8	2
80-84	0	0	1	0,9	1
Total	11	100	108	100	119

En la tabla 1 se observa que los hombres también en la población mayor de 50 años aportan el mayor número de casos a la epidemia con un total de 108 notificaciones lo que representa un 90,7 % mientras que las mujeres con 11 casos representa el 9,2 % del total de notificados para esta población en específico. Las edades entre los 50 años y los 64 años llevan la mayor carga de

notificaciones por lo que podría esperarse un aumento en nuestro municipio de la proporción de esta población en relación al número total de diagnosticados.

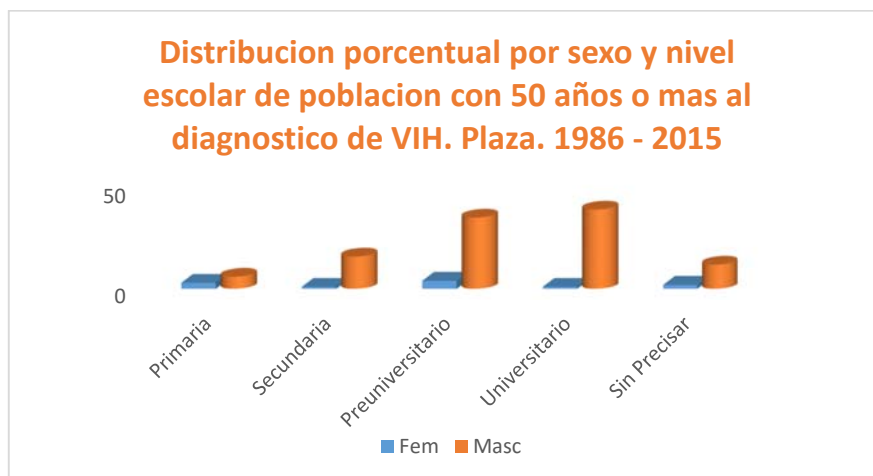
Tabla 2. Distribución porcentual por sexo y orientación sexual de los pacientes diagnosticados con VIH y con 50 años o más en el momento del diagnóstico.

Plaza de la Revolución. 1986 - 2015.

Orientación sexual	FEM	%	MASC	%	Total
Homosexuales	0	0	98	90,7	98
Heterosexuales	11	100	2	1,8	13
Bisexuales	0	0	8	7,4	8
Total	11	100	108	100	119

También en la población de personas mayores los hombres que practican sexo con hombres son los responsables por el mayor porcentaje de notificaciones, de 108 hombres mayores de 50 años notificados con VIH, 98 informan tener relaciones homosexuales lo que representa el 90,7 %.

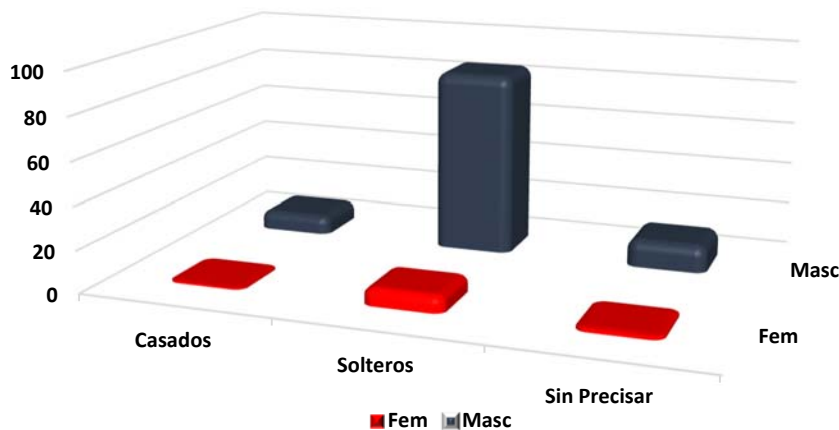
Gráfico 1. Distribución de casos por sexo y nivel de instrucción de la población mayor de 50 años en el momento del diagnóstico de VIH. Plaza de la Revolución. 1986 - 2015.



En nuestro municipio el nivel de instrucción no es una variable determinante en el comportamiento de la epidemia de VIH, como se observa en el gráfico 1 los

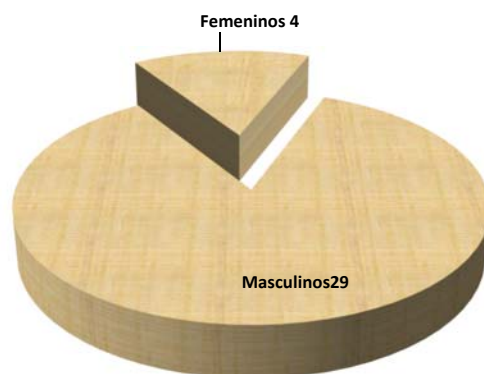
preuniversitarios y los de nivel universitario son los que tienen el mayor porcentaje de casos.

Gráfico 2. Porcentaje de casos según sexo y estado civil de los casos con 50 años o más al momento del diagnóstico de VIH. Plaza de la Revolución. 1986 - 2015



Los hombres solteros parecen ser los que tienen mayor riesgo de contraer la epidemia en el grupo poblacional de 50 años o más, como puede constatarse en el gráfico 2.

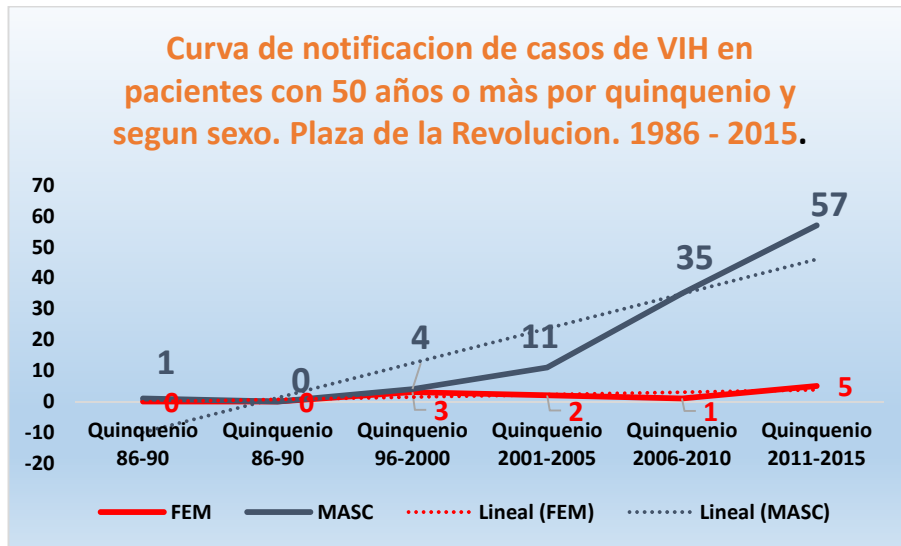
Gráfico 3. Número de fallecidos distribuidos por sexo de los casos con 50 años o más al momento del diagnóstico de VIH. Plaza de la Revolución. 1986 - 2015.



El número de fallecidos es desproporcional al número de notificaciones según el sexo. De los 108 hombres notificados con VIH y con 50 años o más han fallecido 29 lo que representa el 24,4 %, las mujeres 4 defunciones de 11 reportadas para el 36,4 %. Obsérvese el gráfico 3.

En nuestro municipio hoy existen 205 pacientes con VIH que se hallan dentro de la población con 50 años o más independientemente de la edad de diagnóstico, eso reafirma que en pocos años la mayoría de la población conviviente con VIH tendrá 50 años o más como ya demuestran estudios. También se evidencia un crecimiento del diagnóstico de este grupo poblacional.

Gráfico 4. Número de casos notificados con VIH por quinquenio y distribuidos por sexo con edad al diagnosticado de 50 años o más. Plaza de la Revolución. 1986 - 2015.



Se observa en el gráfico 4 en creciente número de notificaciones de VIH en pacientes mayores de 50 y de ellos en hombres. Ambas curvas de tendencias indican un crecimiento de este comportamiento.

Tabla 3. Proporción de casos según sexo y grupo de pesquisa para el diagnóstico de VIH de pacientes con 50 años o más. Plaza de la Revolución. 1986 - 2015.

Sexo	Ingreso	Contacto VIH	Captado	Espon-t Confid	Ges-t	Donante	ITS	Recluso	Espon-t Anónimo	Intrud	Plan Fam
FEM	5	6	9	0	2	1	0	0	0	0	0
MASC	31	27	68	21	0	21	9	1	2	1	1
Total	36	33	77	21	2	22	9	1	2	1	1

Nótese en la tabla 3 que el número de casos reportados por el grupo de pesquisa Ingreso es alto, lo que habla a favor de diagnósticos tardíos. Debe incrementarse la notificación en los grupos de Captados y Contactos de VIH al igual que en grupo de ITS, (Infecciones de Trasmisión Sexual)

En nuestro grupo de análisis de los 205 pacientes con 50 años o más notificados con VIH ya han marcado sida 83 casos lo que representa el 40,5 % de esta

población y se hallan en tratamiento 188 para el 91,7 %. Con carga viral por debajo de las 200 copias se reportan 91 pacientes para el 44,4 %.

En los últimos años han aumentado los casos de infección por VIH en pacientes mayores de 50 años, pero el número puede ser mayor del conocido ya que suele ser un diagnóstico tardío.^{9,10}

Desde la introducción de la TARGA la morbimortalidad relacionada con el VIH ha experimentado una importantísima reducción. Existe evidencia de que la administración de TARGA en los pacientes con infección por VIH de edad avanzada produce una mayor reducción en la mortalidad que en pacientes jóvenes. De hecho, los pacientes ancianos no tratados doblan la mortalidad de los jóvenes.^{11,12}

Por tanto, en la literatura médica y en nuestra serie el perfil actual del paciente con infección por VIH > 50 años parece corresponder a un varón con práctica de riesgo heterosexual (antes del 96 existía un alto porcentaje de factor de riesgo desconocido), y con inmunodeficiencia severa probablemente por el retraso diagnóstico.

CONCLUSIONES

- El sexo masculino en los mayores de 50 años predomina en los diagnosticados de VIH/sida.
- Los hombres que practican sexo con otros hombres son los que están en mayor riesgo de padecer la enfermedad en la población de mayores de 50 años.
- En la población mayor de 50 años, los solteros parecen ser más vulnerables a la enfermedad.
- El diagnóstico por el grupo de pesquisa ingreso continúa siendo un problema del programa a resolver.
- Incremento significativo de notificaciones de VIH/sida en el grupo etario de 50 años o más en el momento del diagnóstico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Global HIV/AIDS response: epidemic update and health sector progress towards universal access: progress report 2011 [Internet]. Geneva,Switzerland: World Health Organization, HIV/AIDS Department; 2011. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502986_eng.pdf
2. Hart, Trevor, et al. "24th ANNUAL CANADIAN CONFERENCE ON HIV/AIDS RESEARCH 24e CONGRÈS ANNUEL CANADIEN DE RECHERCHE SUR LE VIH/SIDA." Can J Infect Dis Med Microbiol 2015; 26: 4B.
3. Yan Y, Wu S, Chen L, et al. Shift in HIV/AIDS Epidemic in Southeastern China: A Longitudinal Study from 1987 to 2015. Tchounwou PB, ed. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2016;13(8):794. doi:10.3390/ijerph13080794
4. GBD 2015 HIV Collaborators. Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980–2015: the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet HIV. 2016 Aug; 3(8): e361–e387. doi: 10.1016/S2352-3018(16)30087-X
5. Comisión Nacional para la Prevención y Control del VIH Panama. Plan Estratégico Nacional de carácter Multisectorial para ITS VIH y Sida 2009 - 2014 [Internet]. Panama: Ministerio de Salud, Programa Nacional de ITS VIH SIDA; 2009. Disponible en: http://www.aidstarone.com/sites/default/files/prevention/resources/national_strategic_plans/Panama_20092014_Spanish.pdf
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud. 2015. Dirección Nacional de Estadísticas. La Habana: MINSAP; 2016.
7. Fong Estrada, Juana Adela, et al. "Percepción de riesgo de sida en adultos mayores de un área de salud." Medisan 2015; (19) 9: 1115-1120.
8. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). "Revised surveillance case definition for HIV infection--United States, 2014." MMWR. Recommendations and reports: Morbidity and mortality weekly report. Recommendations and reports/Centers for Disease Control 63. RR-03 2014: 1.

9. Brooks JT, Buchacz K, Gebo KA, Mermin J. HIV Infection and Older Americans: The Public Health Perspective. *American Journal of Public Health*. 2012;102(8):1516-1526. doi:10.2105/AJPH.2012.300844.
10. Ortblad KF, Lozano R, Murray CJL. The burden of HIV: insights from the Global Burden of Disease Study 2010. *AIDS (London, England)*. 2013;27(13):2003-2017. doi:10.1097/QAD.0b013e328362ba67.
11. Brañas, Fátima, and José Antonio Serra. "Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana en el anciano." *Revista Española de Geriatría y Gerontología* 2009 ; (44).3: 149-154.
12. Iribarren, José Antonio, and Juan González-García. "Ingresos hospitalarios y mortalidad en pacientes con Sida en la era TARGA: ¿ hacia donde vamos?." *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* 2004 ; (22) 03: 129-132.
13. Centre for Communicable Diseases and Infection Control. Public Health Agency of Canada [Internet]. HIV/AIDS among older Canadians. 2010. [acceso 15 mar 2015]. Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/2010/6-eng.php>
14. Yovanna, Seclén-Ubillús. "Estimación de carga de morbilidad por SIDA en la población peruana asegurada, EsSalud 2002 y 2003." *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* 2016 ; 24.3.
15. Nogueira, Jordana de Almeida, et al. "AIDS in adults 50 years of age and over: characteristics, trends and spatial distribution of the risk." *Revista latinoamericana de enfermagem* 2014; (22) 3: 355-363.
16. Linley L, Hall HI, An Q, Wheeler W. HIV/AIDS diagnoses among persons fifty years and older. In 33 states, 2001-2005. National HIV Prevention Conference, Abstract. Atlanta; December 2007. B08-1
17. Antón, Esperança, et al. "Estudio de una serie clínica de pacientes infectados por el VIH mayores de 50 años." *Enfermedades infecciosas y microbiología clinica* 2005; (23.3): 145-148.
18. Rodrigues, Daniela Angelo de Lima, and Neide de Souza Praça. "The 50-year-old women or older: preventive actions to the HIV infection." *Revista Gaúcha de Enfermagem* 2010; (31) 2: 321-327.

19. de Almeida Nogueira, Jordana, et al. "Síndrome da imunodeficiência adquirida em adultos com 50 anos e mais: características, tendência e difusão espacial do risco." *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 2014; 22 (3): 355-363.
20. Zhang Y, Fuller-Thomson E, Anne Mitchell C, Zhang X. Older Adults with HIV/AIDS in Rural China. *The Open AIDS Journal*. 2013; (7):51-57. doi:10.2174/1874613601307010051.
21. Cahill S, Valadéz R. Growing Older with HIV/AIDS: New Public Health Challenges. *American Journal of Public Health*. 2013;103(3):e7-e15. doi:10.2105/AJPH.2012.301161.
22. Burgess MJ, Zeuli JD, Kasten MJ. Management of HIV/AIDS in older patients—drug/drug interactions and adherence to antiretroviral therapy. *HIV/AIDS (Auckland, NZ)*. 2015; (7):251-264. doi:10.2147/HIV.S39655.
23. Mahy, Mary, et al. "Increasing trends in HIV prevalence among people aged 50 years and older: evidence from estimates and survey data." 2014; (*Aids* 28): S453-S459.
24. Erlandson, Kristine M., et al. "Functional impairment, disability, and frailty in adults aging with HIV-infection." *Current HIV/AIDS Reports* 2014; (11) 3:279-290.
25. Althoff, Keri N., et al. "Age, comorbidities, and AIDS predict a frailty phenotype in men who have sex with men." *The Journals of Gerontology Series A: Biological Sciences and Medical Sciences* 2014; (69) 2: 189-198.
26. Emler, Charles A., Karen I. Fredriksen-Goldsen, and Hyun-Jun Kim. "Risk and protective factors associated with health-related quality of life among older gay and bisexual men living with HIV disease." *The Gerontologist* 2013 (53) 6: 963-972.
27. Wejnert C, Le B, Rose CE, et al. HIV Infection and Awareness among Men Who Have Sex with Men—20 Cities, United States, 2008 and 2011. Sullivan PS, ed. *PLoS ONE*. 2013;8(10):e76878.
28. Brothers, Thomas D., et al. "Frailty in people aging with human immunodeficiency virus (HIV) infection." *Journal of Infectious Diseases* 2014: jiu258.

29. Greene, Meredith, et al. "Geriatric syndromes in older HIV-infected adults."
Journal of acquired immune deficiency syndromes 2015; (1999) 69.2: 161.