



VIH y neumología

José Luis Sandoval Gutiérrez,¹ Edgar Bautista Bautista²

El Dr. Guillén F y cols¹ recientemente publicaron una revisión sobre VIH y la cada vez más frecuente presentación de esta entidad en unidades de cuidados críticos, posteriormente González Velásques² presenta un caso de ventilación mecánica no invasiva para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda en un paciente con VIH.

Es de celebrar que el ambiente neumológico se esté interesando cada vez más por estos tópicos, debido a que desde los primeros reportes de este síndrome en la década de los 80 fue la falla en el aparato respiratorio principalmente el que ocasionó las miles de muertes.

Con el advenimiento del tratamiento antirretroviral altamente efectivo en la década de los 90 para el control de esta enfermedad, se ha obtenido mejoría considerable en la terapéutica de estos pacientes, a tal grado de convertir a una enfermedad letal al momento del diagnóstico a una crónica manejable.

En enero del presente año³ el Departamento de Medicina Crítica de la Universidad de San Francisco, California EUA publicó su experiencia en cuanto a mortalidad de este síndrome, la cual ha disminuido considerablemente, no habiendo diferencia sustancial a lo reportado con otros sujetos no inmunosuprimidos.

Como se comenta en los mencionados artículos, en los últimos años hay mayor flexibilidad en el ingreso a la Unidad de Cuidados Críticos del paciente con VIH y se

ha dejado de «satanizar» la presencia de los mismos en dichas áreas.

Recientemente el Departamento de Medicina Crítica del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias por un proceso de reingeniería administrativa y de mejora continua ha logrado tener índices de sobrevivencia ya equivalentes a los estándares internacionales con respecto a esta enfermedad.

Es de esperar ver en el futuro más estudios y propuestas de atención para este síndrome, tanto en la especialidad de neumología como en la de medicina crítica y terapia intensiva.

REFERENCIAS

1. Guillén OF, Serna SH, Aguilar C, Guillén NF. VIH en la terapia intensiva. *Neumología y Cirugía de Tórax* 2008; 67(3): 142-147.
2. González VE, Serna SHI. Ventilación mecánica no invasiva para tratar insuficiencia respiratoria aguda en pacientes con VIH y tuberculosis miliar, reporte de un caso y revisión de la literatura. *Neumología y Cirugía de Tórax* 2008; 67(4): 178-182.
3. Krista P, et al. Survival for patients with HIV admitted to the ICU continues to improve in the current era of combination antiretroviral therapy. *Chest* 2009; 135: 11-17.

www.medigraphic.com

¹ Médico adscrito. Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas.

² Jefe de Servicio. Unidad de Cuidados Críticos y Terapia Intensiva.