

P-055

## EVOLUCIÓN DEMANDA DE ESTUDIOS DE MÉDULA ÓSEA EN PACIENTES VIH+ EN LOS ÚLTIMOS 15 AÑOS

M. Berenguer, E. Salido, F. García-Candel, A. García-Hernández, J. Montserrat, M.J. Majado y A. Morales

*Servicio de Hematología. H V de la Arrixaca. Murcia. España.*

**Introducción y objetivos:** Los aspirados de médula ósea (AMO) en los pacientes infectados con el VIH son realizados principalmente para descartar la existencia de parásitos, para realizar cultivos bacteriológicos de la misma o por pancitopenias periféricas, en pacientes que han desarrollado la enfermedad. La utilización de los fármacos antirretrovirales no ha disminuido la prevalencia de la infección aunque ha mejorado la supervivencia de estos enfermos. Revisamos los AMO realizados en nuestro hospital (880 camas y un área de 262.000 habitantes) en VIH+, con el objetivo de estudiar en primer lugar la evolución en los últimos 15 años del número de demandas de AMO por parte del servicio de Medicina Interna en pacientes VIH + y la incidencia de leishmaniasis visceral.

**Material y métodos:** Hemos utilizado los libros de registro de aspirados de médula ósea realizados en el Servicio de Hematología desde 1991 al 2005, seleccionando los casos de leishmaniasis diagnosticados con este método, y los casos de VIH que se sometieron al mismo procedimiento, con o sin diagnóstico de leishmaniasis.

**Resultados:** 1) El promedio de AMO realizados anualmente ha sido de 369 y no ha variado en los años de este estudio. 2) De los 158 pacientes estudiados, 137 hombres y 21 mujeres. 134 eran pacientes con SIDA. Se objetivó un total de 40 casos de leishmaniasis. 3) Entre los 134 pacientes VIH+ se diagnosticaron 16 casos de leishmania. El resto de leishmaniasis (21) diagnosticadas no se asociaron a VIH. 4) La evolución temporal de los AMO en pacientes pinchados por SIDA (media y rango) fue:

Periodo	1991-93	1994-96	1997-99	2000-02	2003-05
SIDA	8 (6-15)	23 (21-24)	12 (7-18)	4 (4-7)	2 (0-4)
Leishm.	2 (1-4)	3 (1-8)	2 (2-3)	2 (1-2)	2 (2-3)

**Discusión y conclusiones:** A pesar de que no se ha objetivado una disminución de la incidencia de VIH en los últimos 15 años, la introducción de antirretrovirales en el tratamiento de los pacientes VIH+ ha repercutido en el servicio de Hematología por disminuir el número de punciones solicitadas para el estudio de médulas en dichos pacientes. El tratamiento con antirretrovirales mejora el estado inmunológico en pacientes VIH+, motivo por el que desde su introducción se ha observado una disminución de demandas de punciones de médula ósea. La incidencia de leishmaniasis muestra un pico de mayor incidencia coincidiendo con el del SIDA en el periodo 1994-96, indicando una relación de la misma con la inmunodeficiencia de estos pacientes.