

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“COEXISTENCIA DE SIFILIS EN EL PRIMER AÑO DE INICIO DE
TAR Y CONTROL VIROLOGICO EN PACIENTES CON
INFECCION VIH DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Anabell Marcela Tenorio Quispe (0000-0002-2896-2055)

Sonny Sthefanie Velarde Meza (0000-0002-5198-3508)

Asesor:

Juan José Montenegro Idrogo (0000-0002-3874-1432)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 25 de agosto de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta	<input checked="" type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. José Wagner López Revilla	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Edyson Aquiles Sedano De La Cruz	<input type="checkbox"/>

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

COEXISTENCIA DE SIFILIS EN EL PRIMER AÑO DE INICIO DE TAR Y CONTROL VIROLOGICO EN PACIENTES CON INFECCION VIH DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Presentada por

Anabell Marcela Tenorio Quispe y Sonny Sthefanie Velarde Meza

Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Méd. Esp. Juan José Montenegro Idrogo

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesisista: Anabell Marcela Tenorio Quispe			Nota (en letras): 18 (dieciocho)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesisista: Sonny Sthefanie Velarde Meza			Nota (en letras): 18 (dieciocho)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Juan José Montenegro Idrogo
Asesor



Méd. Esp. José Wagner López Revilla
Miembro 1



Méd. Esp. Edyson Aquiles Sedano De La Cruz
Miembro 2

RESUMEN

Introducción: Las coinfecciones en pacientes con VIH pueden relacionarse con cambios en la progresión de la infección, recuperación inmunológica o control virológico más tardíos, una de ellas la coinfección por sífilis, sin embargo, esta relación no es concluyente. **Objetivo:** Determinar si existe variación en la recuperación inmunológica y en el control virológico en pacientes con VIH que inician terapia antiviral (TAR) con relación a la infección reciente por sífilis.

Metodología: Estudio observacional, retrospectivo de cohortes, a partir de la población de pacientes ingresados en el programa TAR del Hospital Nacional Dos de Mayo en Lima, Perú durante los años 2015 hasta 2019 en un seguimiento de un año al inicio de TAR. Se realizaron modelos lineales generalizados (GLM) tipo Gaussiano para determinar relación entre las variables principales (edad, sexo, tipo de TAR, estadio clínico, variación de CD4 y control virológico).

(CI:95%) $P < 0.05$. **Resultados:** De 1117 pacientes infectados por VIH, se identificaron 222 pacientes con coinfección VIH-sífilis al inicio del TAR. La mediana de edad fue 29 años, 211 (95%) fueron varones, 35% en estadio SIDA, 23.5% con reinicio de TAR. No hubo diferencias entre coinfectados y no coinfectados con sífilis a los 6 meses y al año de inicio de TAR en el control virológico, CD4 y variación de CD4 con relación al basal. **Conclusión:** La presencia de coinfección sífilis-VIH no se relacionó con variación en el control virológico o recuperación inmunológica posterior al inicio de TAR a los 6 meses hasta el año de iniciado TAR.

PALABRAS CLAVE: Infecciones por VIH, Sífilis, Recuento de Linfocito CD4, Carga Viral, Terapia Antirretroviral Altamente Activa. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Clinical and laboratory effects are reported, especially in the CD4 cell count and viral load in patients with HIV- syphilis co-infection; moreover, it is suggested that both entities influence the course of disease; however, this relationship is not yet clear. **Objective:** To determine whether there are differences in immune status following initiation of antiretroviral therapy with the presence or absence of syphilis co-infection in patients with HIV. **Study design:** An observational, retrospective cohort study, made by patients enrolled in an Antiretroviral Treatment Program from 2015 to 2019 at the "Hospital Nacional Dos de Mayo" in Lima, Peru. Generalized linear models (GLM) type Gaussian was performed to determine the relationship between the main variables. (CI: 95%) $P < 0.05$. **Results:** Of the 1117 HIV patients, 222 patients with HIV-syphilis coinfection were identified at the beginning of ART. The median age was 29 years, 211 (95%) were men, 35% were in the AIDS stage, and 23.5% restarted ART. There was no difference between those coinfecting and not coinfecting with syphilis at six months and one year after starting ART with virological control, CD4, and CD4 variation concerning the baseline. **Conclusion:** Syphilis coinfection was not associated with a change in viral load and CD4 count cell count at the beginning of the TAR and over the first year.

KEY WORDS: HIV Infections, Syphilis, CD4 Lymphocyte Count, Viral Load, Antiretroviral Therapy, Highly Active. (Source: MeSH)