

Trastornos Neurológicos y Psiquiátricos asociados al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en Pacientes Hospitalizados en el Hospital Escuela de Tegucigalpa, Honduras

Neuropsychiatric Manifestations of Acquired Immunodeficient Syndrome in Patients Hospitalized in Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras

Dra. Ana Barahona Mejía,* J. Américo Reyes Ticas†

RESUMEN. OBJETIVO: Identificar las principales manifestaciones neuropsiquiátricas en los pacientes, que adolecen del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), y que acuden a los servicios de control, consulta externa y hospitalización de adultos en el Hospital Escuela de Tegucigalpa, Honduras.

MATERIAL Y METODOS. Estudio descriptivo, transversal y prospectivo. Población: Hombres y mujeres, entre los 14 y 60 años, con diagnóstico de VIH/SIDA que acuden a los servicios de Consulta Externa y Hospitalización del Hospital Escuela en el período de junio de 1998 a febrero de 1999, obteniéndose la información a través de una entrevista dirigida, pre-

viamente estructurada, así como de familiares y de datos contenidos en el expediente clínico.

RESULTADOS. Síntomas neurológicos y psiquiátricos en personas con VIH/SIDA fueron encontrados en el 52% de los evaluados, lo que difiere notablemente de los datos reportados hasta ahora en las estadísticas epidemiológicas generales de Honduras, donde sólo se han encontrado en 8.7% de los casos. La depresión y la demencia fueron los trastornos neuropsiquiátricos más frecuentemente encontradas (47% y 36%, respectivamente).

CONCLUSION. Los trastornos neurológicos y psiquiátricos son más frecuentes que lo esperado en los pacientes con VIH/SIDA, habiéndose encontrado en el 52% de los pacientes evaluados en el presente estudio.

PALABRAS CLAVE: VIH/SIDA, Trastornos neurológicos, trastornos psiquiátricos, depresión, demencia.

* Residente del III Año del Post-Grado de Psiquiatría, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

† Médico Psiquiatra, Coordinador del Post-Grado de Psiquiatría, UNAH.

SUMMARY. OBJECTIVE: To identify the main neuropsychiatric manifestations in patients, men and women, with Acquired Immunodeficient Syndrome (AIDS), that are managed as ambulatory or hospitalized patients at the Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras.

MATERIALS AND METHODS. Transversal descriptive study. Population: men and women, between ages 14 and 60, with HIV/AIDS diagnostic that go to control and hospitalization to the Hospital Escuela, in the period from June 1998 to February 1999, obtaining the information from an addressed interview, and from the parents as well as the data within the clinical files.

RESULTS. Neurologic and psychiatric manifestations were found in 52% of the evaluated patients, which is different from the data reported until now in the general epidemiological statistics of Honduras, where only 8.7% of the cases had these manifestations. Depression and dementia were the most common manifestations found (47% and 36%, respectively).

CONCLUSION. Neurologic and psychiatric manifestations are more frequent than expected in the patients with HIV/AIDS, having been found in 52% of the evaluated patients of the present study.

KEY WORDS: HIV/AIDS, neurologic manifestations, psychiatric manifestation depression, dementia.

INTRODUCCION

Honduras reporta el 57% de los casos de SIDA del istmo centroamericano. Desde 1985, en que se detectó el primer caso y hasta noviembre de 1998 se habían comprobado cerca de 10,000 casos de infección (formas clínicas y asintomáticas), con un patrón de transmisión eminentemente sexual, siendo el grupo de riesgo más importante los heterosexuales promiscuos (83% de los casos) en tanto que el contagio por prácticas homo/bisexuales llega al 10%, seguido de la transmisión perinatal (5%), transfusiones sanguíneas (0.8%) y uso de drogas endovenosas (0.1%).¹⁻³

En estudios recientes realizados por el Ministerio de Salud Pública (ahora Secretaría de Salud) se encontró un 3.6% de positividad para VIH en mujeres embarazadas que acuden a control. Durante 1995, la

tercera causa de muerte en personas jóvenes en los hospitales públicos del país fue el SIDA.² El 94% de los afectados con el VIH a nivel mundial proceden de países en vías de desarrollo.^{2,3}

De acuerdo a las proyecciones realizadas de la epidemia de SIDA en el país, y tanto de un punto de vista conservador como amplio, se prevé que para el año 2000 el SIDA afectará del 10 al 17% de la población sexualmente activa.^{3,4}

Son pocos los estudios que describen los aspectos clínicos del SIDA en el país. Entre los casos de SIDA registrados, los síntomas y manifestaciones más frecuentes observados son: pérdida de peso (90%), fiebre crónica (75%), manchas blancas (38%), adenopatías (2%), trastornos neuropsiquiátricos (8.7%) y anormalidades hematológicas (20%).⁵⁻⁸

En base a la experiencia de los casos atendidos en el Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza de Tegucigalpa, Honduras, donde se han atendido múltiples casos de personas con VIH/SIDA, cuya primera manifestación ha sido de tipo psiquiátrico, se decidió realizar el presente estudio para analizar cuáles son las manifestaciones neuropsiquiátricas más frecuentes de esta población.

MATERIALES Y METODOS.

Se trata de un estudio descriptivo, transversal y prospectivo, que usa como técnica de recolección de datos una guía estructurada, previamente elaborada, así como la entrevista de los familiares disponibles y la revisión del expediente clínico de cada uno de los pacientes.⁹

Se realizó inicialmente un muestreo aleatorio simple, comparando las estadísticas reportadas por el Hospital Escuela de Tegucigalpa, durante 1998. Los sujetos incluidos en el estudio fueron pacientes, hombres y mujeres, en las edades comprendidas entre los 14 y los 60 años, que acudieron a los servicios de Consulta Externa y de Hospitalización, con diagnóstico de VIH/SIDA. No fue posible obtener un mayor número de casos a evaluar, ya que antes de finalizar el año de 1998 se dio el fenómeno natural del huracán Mitch, lo que obligó a dirigir todos los esfuerzos a la atención de personas afectadas por el desastre natural.

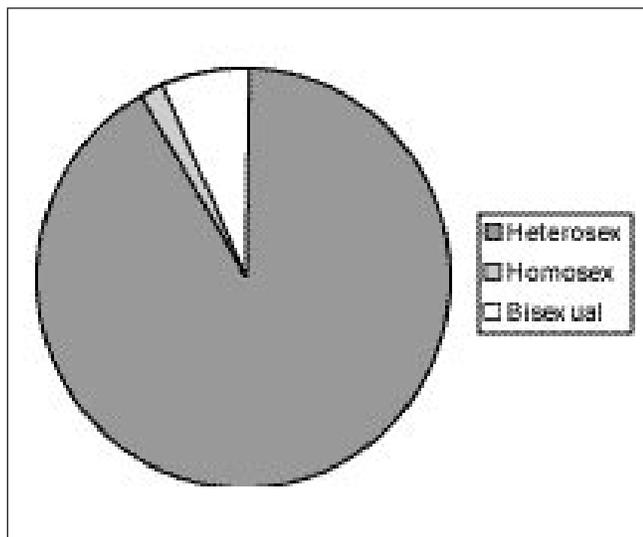
Aunque la muestra, por su tamaño y por las dificultades que se presentaron, no es significativa, sí arroja datos interesantes respecto a las manifestaciones neuropsiquiátricas en personas afectadas por el VIH/SIDA. La ausencia de familiares durante las evaluaciones de las personas afectadas no permitió conocer datos que arrojaran mayores hallazgos durante el estudio.

RESULTADOS.

Se evaluó un grupo de 58 personas afectadas por VIH/SIDA. La relación hombre: mujer fue de 1:1, a pesar de que la recolección de datos fue al azar.

El grupo más afectado fue el de 21 a 40 años, con un 74% de la cantidad total de pacientes evaluados. El 40% de estas personas eran solteras y el 48% casados o en unión libre. El 91% tenía preferencia heterosexual, y solo el 2% era homosexual. El resto (7%), era bisexual.

Gráfica No. 1

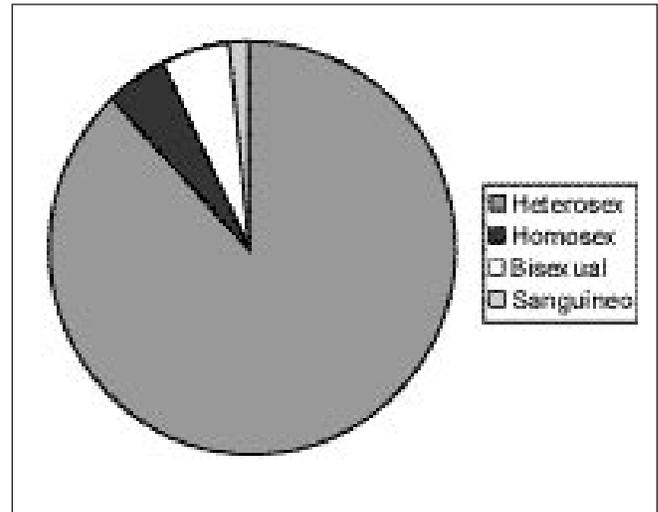


Preferencia sexual de las personas evaluadas

El 60% tenía algún grado de educación primaria, mientras que el 35% se trató de personas analfabetas. El 5% restante tenía un grado educacional mayor de primaria.

En cuanto a la forma de adquisición del VIH, el 88% fue en forma heterosexual, 5% homosexual, 5% bisexual y 2% sanguíneo.

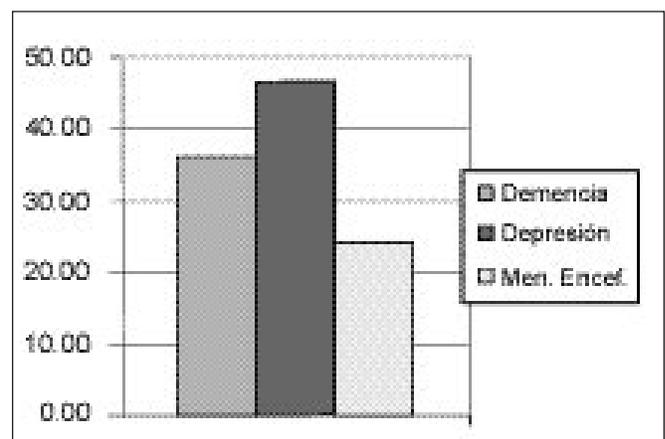
Gráfica No. 2



Forma de adquisición del VIH

Las trastornos neurológicos y psiquiátricos fueron encontradas en el 52% de las personas evaluadas. De estas manifestaciones, la depresión estaba presente en el 47% de los casos, síntomas de demencia en el 36%, y meningoencefalitis en el 24% de los casos.

Gráfica No. 3



Manifestaciones neurológicas y psiquiátricas más frecuentes

De los pacientes con depresión, 44% se trataba de una depresión moderada, 48% depresión grave sin síntomas psicóticos y 8% depresión grave con síntomas psicóticos.

Sólo el 3% de las personas evaluadas habían recibido algún tipo de atención psiquiátrica.¹⁰⁻¹²

DISCUSION

En este estudio se destaca que en el 52% de las personas afectadas por el VIH/SIDA se encuentran, al realizar una entrevista a profundidad, manifestaciones neurológicas y psiquiátricas, de las cuales las más frecuentes son la depresión, los síntomas de demencia, y la meningoencefalitis.

La depresión, que se encontró en el 47% de los casos, varió de moderada a grave en el 92% de las personas afectadas (con depresión), y un 8% tenía depresión grave con síntomas psicóticos.⁹

Los síntomas de demencia más frecuentemente encontrados fueron la dificultad para resolver los problemas cotidianos, apatía, desinterés generalizado, dificultades en la marcha, trastornos del lenguaje pérdida de la memoria, dificultad en la comprensión, retardo psicomotor, humor depresivo, alteración en la coordinación, disgrafía y disartria.⁸⁻⁹

Es necesario revalidar los instrumentos de evaluación en pacientes en quienes se sospecha o se ha confirmado el diagnóstico de VIH/SIDA, así como mejorar la atención psiquiátrica de dichos pacientes, ya que apenas el 3% de los evaluados habían recibido algún tipo

de ayuda. Todo paciente joven, con síntomas depresivos o de demencia debería ser evaluado por un posible VIH/SIDA. No debe olvidarse que una de las primeras manifestaciones de demencia en muchos casos es la depresión.^{7,9,12}

REFERENCIAS

1. SIDA: Un problema de salud internacional y nacional. Revista Médica Hondureña 1990; 58.
2. CONJUVEUNICEF: Los jóvenes de Honduras en cifras, 1997.
3. USAID/AIDS CAP: Un decenio de lucha contra el SIDA. Situación actual y perspectivas de las ETS/VIH/SIDA en Honduras, Julio de 1997.
4. OPS/OMS: Programa Regional de SIDA/ETS, División de prevención y Control de Enfermedades. OPS/HCA198.001. 10 de diciembre de 1997.
5. Sánchez, J A: Anormalidades hematológicas en pacientes con Síndrome de Inmunodeficiencia Humana. Revista Médica Hondureña 1994; 62.
6. Bu Figueroa E, Díaz F, Bu Figueroa J: Cefalea severa y fiebre en pacientes con SIDA. Revista Médica Hondureña 1995; 63.
7. Barahona Mejía A: Depresión en individuos VIH positivos. Revista Médica del Hospital Militar "General Luis A. Discua" 1996..
8. Peña J y col: Aspectos neuropsiquiátricos del SIDA. Revista Neuropsicológica 1991;4:58-69.
9. Organización Mundial de la Salud, CIE-10. Manual de Clasificación de Trastornos Mentales y del Comportamiento.
10. El médico frente al SIDA. Primera edición, 1980. AIDS Task Force. ASINDES-ONG. Guatemala, Guatemala.
11. Sin autor: Management of the HIV-Infected patients 1996;80:6.
12. I.H.S.S.: Prevención del VIH y otras ETS a través de la educación a mujeres y hombres en sus lugares de trabajo. FCO 53S0. Julio 1996.

Los bellos caminos no llevan lejos.

Proverbio Chino