

COMORBILIDADES EN MUJERES VIVIENDO CON VIH EN TARV EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DEL NORTE DE CHILE.

Ciencia Clínica - Comorbilidades y Envejecimiento

Gonzalez, Idaura July. Hospital Regional De Antofagasta.unidad De Infectologia.. Salvador, Francisco. Hospital Regional De Antofagasta. Universidad De Antofagasta. Departamento De Ciencias Medicas. Usedo, Pedro. Hospital Regional De Antofagasta.unidad De Infectologia.. Villalobos, Francisco. Hospital Regional De Antofagasta. Unidad De Tratamiento Intermedio.. Munoz, Claudia. Hospital Regional De Antofagasta. Unidad De Infectologia.. Ulloa, Karina. Hospital Regional De Antofagasta.unidad De Infectologia..
Antofagasta

Introducción. El aumento de la expectativa de vida de las mujeres viviendo con VIH (MVIH), producto de la eficacia del tratamiento antirretroviral (TARV), ha favorecido un incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) y de la multimorbilidad, representando estas un grupo con características biológicas y sociales particulares. En Chile existe escasa evidencia sobre este tema en esta población específica. Caro-Vega et al. (2026) observaron una prevalencia de ENT de 67% en mujeres, en comparación con los hombres. Asimismo, Raffae et al.(2022) demostraron una alta carga de enfermedad en mujeres relacionada con la edad y una mayor prevalencia de multimorbilidad a edades más tempranas. **Objetivo:** Determinar la prevalencia global de comorbilidades y multimorbilidad en mujeres viviendo con VIH. Describir las comorbilidades más frecuentes, los datos demográficos y las características inmuno-virológicas, el tabaquismo y TARV **Materiales y métodos.** Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, realizado en mujeres mayores de 20 años atendidas en un hospital de Chile, en TARV activo hasta diciembre de 2025. Se definió multimorbilidad como la presencia de ≥ 2 comorbilidades. Los datos se recolectaron a partir de fichas clínicas electrónicas y de un registro de Excel anonimizado. Se empleó estadística descriptiva, usando variables continuas (edad, último recuento de CD4, y carga viral) y categóricas (nacionalidad, multimorbilidad, comorbilidades, tabaquismo y TARV) **Resultados.** Se incluyeron 290 mujeres el 69,7% presentó al menos una comorbilidad y el 44,8% presentó multimorbilidad. Las comorbilidades más frecuentes fueron obesidad (26,2%), dislipidemia (23,4%), patologías psiquiátricas (20,3%), enfermedad de sea (19,3%), hipertensión arterial (15,9%), diabetes mellitus (7,6%), cáncer (2,8%), enfermedad renal crónica (2,4%) y otras comorbilidades (30%). La mediana de edad fue de 43 años (RIC: 34-51), y 81 mujeres tenían 50 años o más. En las menores de 50 años, la multimorbilidad fue de 32,5%, mientras que en las mayores de 50 años fue de 76,5% ($p < 0,001$). El 38,3% eran migrantes. El recuento de CD4 presentó una mediana de 456 células/ μ L (RIC: 315-677), el 78,3% presentó carga viral indetectable, el 8,6% eran fumadoras y el 59% recibía tenofovir como parte de su TARV. **Conclusiones.** Este estudio evidencia una alta carga de multimorbilidad en mujeres viviendo con VIH, en concordancia con lo señalado por Caro-Vega et al. (2026). Además, proporciona información epidemiológica que constituye una base para futuras investigaciones multicéntricas y para el diseño de intervenciones dirigidas a reducir la carga de enfermedades crónicas en esta población

Archivos:

1. [RESUMEN DE COMORBILIDADES.pdf](#)