

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Relación CD4/CD8 como indicador pronóstico en pacientes con VIH en el IAHULA en 2024.

Orlandoni-Rodríguez J.¹

RESUMEN

En los últimos años, la medicación antirretroviral ha contribuido a un aumento en la expectativa de vida de los pacientes con VIH. No obstante, este avance ha traído consigo el incremento del riesgo de patologías asociadas. Así pues, esta investigación expone cómo la relación entre los linfocitos T CD4 y CD8 puede servir como un indicador pronóstico en pacientes con VIH en el Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. El objetivo fue determinar la influencia del cociente CD4/CD8 como indicador pronóstico en pacientes con VIH del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Se llevó a cabo un estudio observacional, transversal y retrospectivo en los pacientes con VIH del IAHULA durante el 2024, donde se evaluó: Glicemia, Creatinina, Carga Viral, CD4, CD8, TFG, TGO/AST, TGP/ALT y Triglicéridos. La relación CD4/CD8 como marcador inmunológico tuvo una media de 0.493, una mediana de 0.465, una desviación estándar de 0.292 y un rango de 0.0454 a 1.71. La glicemia mostró un R de 0.080 ($p=0.650$), la carga viral un R de -0.413 ($p=0.063$), y los niveles hepáticos de TGO/AST y TGP/ALT presentaron R de -0.190 ($p=0.290$) y -0.146 ($p=0.442$), respectivamente. Los triglicéridos y la creatinina mostraron R de 0.201 ($p=0.271$) y 0.162 ($p=0.367$), mientras que la tasa de filtración glomerular tuvo un R de -0.132 ($p=0.756$). El estudio indica posibles asociaciones del cociente CD4/CD8 con la carga viral, aunque sin significancia estadística, y ausencia de correlaciones relevantes con glicemia, función hepática, lípidos y función renal.

Palabras Clave: Relación CD4-CD8, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, VIH.



1. Estudiante de medicina de pregrado. Universidad de Los Andes.

E-mail:
jporlandoni@gmail.com

Para citar este artículo/
For reference this article:

Orlandoni-Rodríguez J. Relación CD4/CD8 como indicador pronóstico en pacientes con VIH en el IAHULA en 2024. *Acta Cient Estud*. 2026; 18(S1):11

ISSN 2542-3428