

**“FRECUENCIA DE CANDIDIASIS ORAL DIAGNOSTICADA EN PACIENTES
CON VIH QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE VIH-SIDA EN EL HOSPITAL LA
CALETA 2017”**

"FREQUENCY OF DIAGNOSED ORAL CANDIDIASIS IN PATIENTS WITH HIV
WHO COME TO THE HIV-AIDS PROGRAM AT LA CALETA HOSPITAL 2017

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA**

AUTORA:

RENGIFO MERCEDES PATRICIA

CORREO:

Patrica_rm_15@hotmail.com

CHIMBOTE – PERÚ

. Resumen y abstract

Resumen:

Objetivo: determinar la frecuencia de Candidiasis Oral diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el Hospital La Caleta 2017.

Metodología: estudio transversal, prospectivo y observacional, en el que se realizó examen intraoral en 69 personas.

Resultados: Se evidenció que, la prevalencia de candidiasis oral fue de 69%, siendo el femenino el sexo más afectado con 71.20%, el rango de edad más afectado fue entre los 18 a 27 años y los 58 a 67 años, con porcentajes iguales de 26.1% y el tiempo de duración de enfermedad fue de 1 a 7 años con 28%. **Conclusión:** existe una alta prevalencia de candidiasis oral en los pacientes con VIH SIDA con 69%.

Palabras claves: candidiasis oral, VIH, portadores de VIH, SIDA

Summary:

Objective: to determine the frequency of Oral Candidiasis diagnosed in patients with HIV who attend the HIV-AIDS program at the Hospital La Caleta 2017.

Methodology: a cross-sectional, prospective and observational study, in which intraoral examination was performed in 69 people. **Results:** It was evidenced that the prevalence of oral candidiasis was 69%, being the female the sex most affected with 71.20%, the most affected age range was between 18 to 27 years and 58 to 67 years, with equal percentages of 26.1% and the duration of illness was 1 to 7 years with 28%.

Conclusion: there is a high prevalence of oral candidiasis in patients with HIV AIDS with 69%.

Key words: oral candidiasis, HIV, carriers of HIV, AIDS

I. Introducción

Dentro de las infecciones oportunistas más frecuentes en las personas con VIH se encuentran la Candidiasis oral y la Coccidiosis; la primera, es una de las más prevalentes y se caracteriza por ser una infección producida por un hongo de la familia Cándida y del género Albicans, la proliferación de este hongo en la cavidad bucal produce la presencia de placas blanquecinas sobre la lengua y mucosas que al ser retiradas dejan a la mucosa con una inflamación evidente, con características comunes son enrojecimiento, ardor y de aspecto brillante ^(1, 2).

La fundamentación de este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, radica en despejar la duda en relación a los objetivos específicos, sobre la determinación de la frecuencia de Candidiasis oral diagnosticada en pacientes con VIH, según la edad, el sexo y el tiempo de duración del diagnóstico. Este estudio se realizó con la finalidad de responder la siguiente pregunta ¿Cuál es la frecuencia de Candidiasis oral diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el Hospital La Caleta 2017? El objetivo general del presente estudio fue determinar la es la frecuencia de Candidiasis oral diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el Hospital La Caleta 2017. Obteniendo como resultados que, la prevalencia de candidiasis oral fue de 69%, siendo el femenino el sexo más afectado con 71.20%, el rango de edad más afectado fue entre os 18 a 27 años y los 58 a 67 años, con porcentajes iguales de 26.1% y el tiempo de duración de enfermedad fue de 1 a 7 años con 28%.

Este proyecto de investigación tiene justificación teórica, porque intenta llenar un vacío de conocimiento de un tema no abordado en nuestra ciudad, no tenemos estadísticas de frecuencia de candidiasis oral en pacientes con VIH que acuden a los hospitales de la ciudad de Chimbote, siendo esta información necesaria para focalizar esfuerzos reducción de la presencia de esta condición en los pacientes con VIH.

El presente estudio explica mediante una introducción, revisión de literaturas, hipótesis, su metodología, los resultados y su interpretación, las bases importantes y los hallazgos del estudio.

Metodología.

4.1 Diseño de la investigación

El tipo de Investigación:

Cuantitativa, porque se realizó la recopilación y el análisis de datos numéricos, además se realizaron procedimientos previos a la investigación para poder realizar el estudio.

Nivel de la investigación de la tesis:

Descriptivo, porque los hallazgos encontrados fueron descritos en función de las características que presentó la población a estudiar.

Diseño de la investigación

Transversal, prospectivo y observacional: es transversal porque se realizó el levantamiento de las evidencias en una sola cita para cada voluntario, es prospectivo, porque se tomaron datos sobre evidencian en ese preciso momento y observacional,

porque tiene característica estadística y demográfica, siendo este también el instrumento empleado.

RESULTADOS:

En el presente estudio se realizó mediante exámenes intraorales en pacientes con VIH+, evidenciando que:

1. De la población estudiada según la frecuencia de candidiasis oral, estuvo presente en un 69%.
2. De la población estudiada según el sexo, las mujeres fueron las más afectadas con 71.20%.
3. De la población estudiada según la edad, el rango de edad más afectado fue entre los 18 a 27 años y los 58 a 67 años, con porcentajes iguales de 26.1%.
4. De la población estudiada según el tiempo de duración del diagnóstico, de los que presentaban candidiasis oral, tenían entre 1 a 7 años con 28%.

DISCUSION:

En el presente estudio se realizó mediante aplicación de exámenes intraorales en pacientes con VIH-SIDA, donde se evidenció, que la prevalencia de candidiasis oral fue de 69%, siendo el femenino el sexo más afectado con 71.20%, el rango de edad más afectado fue entre los 18 a 27 años y los 58 a 67 años, con porcentajes iguales de 26.1% y el tiempo de duración de enfermedad fue de 1 a 7 años con 28%.

Resultados que concuerdan con el estudio realizado en Colombia por Harris y Col, sobre la determinación de la asociación entre la candidiasis bucal y

los niveles de CD4 y el tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH/SIDA, donde, la Candidiasis pseudomembranosa fue la que se presentó con más prevalencia y que la candidiasis fue la patología más frecuente en la población de personas con VIH ⁽⁵⁾.

En Perú, en un estudio realizado por Saavedra A., sobre las lesiones orales más frecuentes en las historias clínicas de pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Lima, evidenciaron que, el 22,1% de los pacientes tenía Candidiasis oral, siendo esta la patología más frecuente, resultado que concuerda con el de este estudio, pero, también, evidenciaron que el género con mayor prevalencia de lesiones orales fue el masculino con 80%, resultado que no concuerda con los resultados de este estudio ⁽⁶⁾.

En Nigeria, en un estudio realizado por Esebelahie y col, sobre el espectro de Cándida en muestras de orina y mucosa oral en pacientes con VIH atendidos en un hospital terciario, donde evidenciaron que, la prevalencia de infección por Cándida fue de 52,5%, resultado que concuerda con los hallazgos de este estudio, sobre la alta prevalencia de candidiasis oral ⁽³⁾.

En la India en un estudio realizado por Anwar y col, sobre el perfil de candidiasis oral de los pacientes de un hospital pública, donde evidenciaron que, el 49% presentó candidiasis oral, resultado que por muy poco se presentó en la mayoría de la población y que por números pequeños no concuerda con los resultados de este estudio ⁽⁴⁾.

Análisis de resultados

En el presente estudio se realizó mediante aplicación de exámenes intraorales en pacientes con VIH-SIDA, donde se evidenció, que la prevalencia de candidiasis oral fue de 69%, siendo el femenino el sexo más afectado con 71.20%, el rango de edad más afectado fue entre los 18 a 27 años y los 58 a 67 años, con porcentajes iguales de 26.1% y el tiempo de duración de enfermedad fue de 1 a 7 años con 28%.

Resultados que concuerdan con el estudio realizado en Colombia por Harris y Col, sobre la determinación de la asociación entre la candidiasis bucal y los niveles de CD4 y el tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH/SIDA, donde, la Candidiasis pseudomembranosa fue la que se presentó con más prevalencia y que la candidiasis fue la patología más frecuente en la población de personas con VIH ⁽⁵⁾.

En Perú, en un estudio realizado por Saavedra A., sobre las lesiones orales más frecuentes en las historias clínicas de pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Lima, evidenciaron que, el 22,1% de los pacientes tenía Candidiasis oral, siendo esta la patología más frecuente, resultado que concuerda con el de este estudio, pero, también, evidenciaron que el género con mayor prevalencia de lesiones orales fue el masculino con 80%, resultado que no concuerda con los resultados de este estudio ⁽⁶⁾.

En Nigeria, en un estudio realizado por Esebelahie y col, sobre el espectro de Cándida en muestras de orina y mucosa oral en pacientes con VIH atendidos en un hospital terciario, donde evidenciaron que, la prevalencia de infección por Cándida fue de 52,5%, resultado que concuerda con los hallazgos de este estudio, sobre la alta prevalencia de candidiasis oral ⁽³⁾.

En la India en un estudio realizado por Anwar y col, sobre el perfil de candidiasis oral de los pacientes de un hospital pública, donde evidenciaron que, el 49% presentó candidiasis oral, resultado que por muy poco se presentó en la mayoría de la población y que por números pequeños no concuerda con los resultados de este estudio ⁽⁴⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

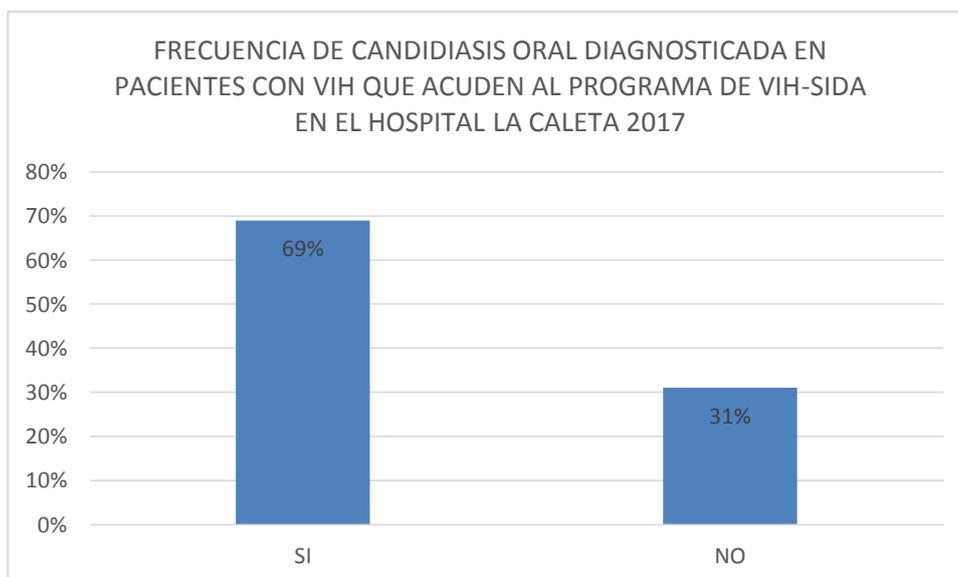
1. Leao JC, Ribeiro CMB, Carvalho AAT, Frezzini C, Porter S. Oral Complications of HIV Disease. *Clinics (Sao Paulo, Brazil)*. 2009;64(5):459-70.
2. Vidya KM, Rao UK, Nittayananta W, Liu H, Owotade FJ. Oral mycoses and other opportunistic infections in HIV: therapy and emerging problems – a workshop report. *Oral Diseases*. 2016;22:158-65.
3. Esebelahie NO, Enweani IB, Omoregie R. Candida colonisation in asymptomatic HIV patients attending a tertiary hospital in Benin City, Nigeria. *The Libyan Journal of Medicine*. 2013;8.
4. Anwar KP, Malik A, Subhan KH. Profile of candidiasis in HIV infected patients. *Iranian Journal of Microbiology*. 2012;4(4):204-9.
5. Harris Ricardo J, Herrera Herrera ADC. Candidiasis bucal en pacientes VIH/SIDA asociada a niveles de linfocitos T CD4 y terapia antirretroviral. 2015. 2015;53(1):6.
6. Saavedra A. Manifestaciones clínicas orales en pacientes VIH-SIDA en el servicio de infectología Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2014. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

Tablas, gráficos y figuras

TABLA 1: FRECUENCIA DE CANDIDIASIS ORAL DIAGNOSTICADA EN PACIENTES CON VIH QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE VIH-SIDA EN EL HOSPITAL LA CALETA 2017.

Frecuencia de Candidiasis	N	%
SI	69	69 %
NO	31	31%
TOTAL	100	100

FUENTE: ficha de recolección de datos



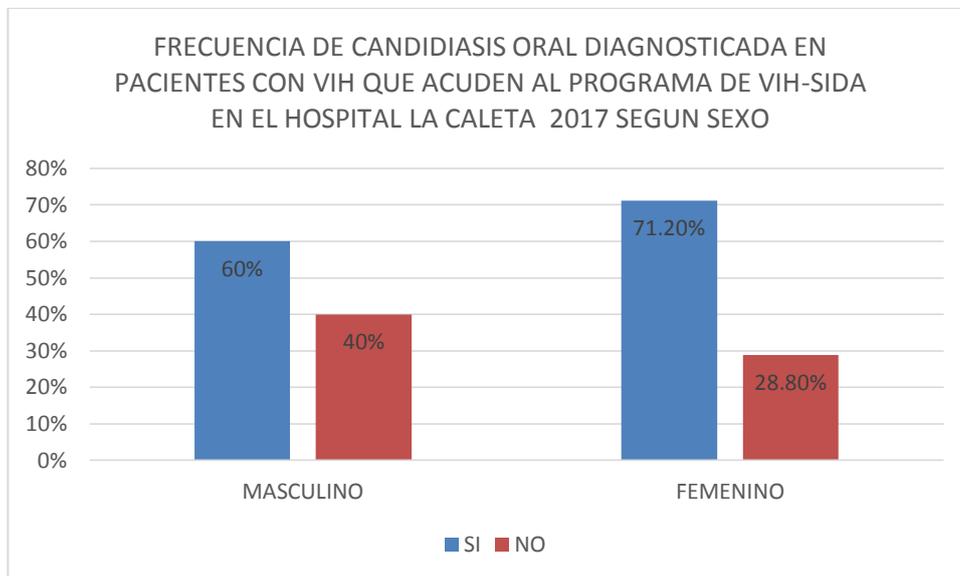
Título: Gráfico de frecuencia de candidiasis oral diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el hospital la caleta 2017.

FUENTE: ficha de recolección de datos

TABLA 2: FRECUENCIA DE CANDIDIASIS ORAL DIAGNOSTICADA EN PACIENTES CON VIH QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE VIH-SIDA EN EL HOSPITAL LA CALETA 2017, SEGÚN SEXO.

Frecuencia de Candidiasis	MASCULINO		FEMENINO	
	N	%	N	%
SI	12	60%	57	71.2%
NO	8	40%	23	28.80 %
TOTAL	20	100	80	100

FUENTE: ficha de recolección de datos



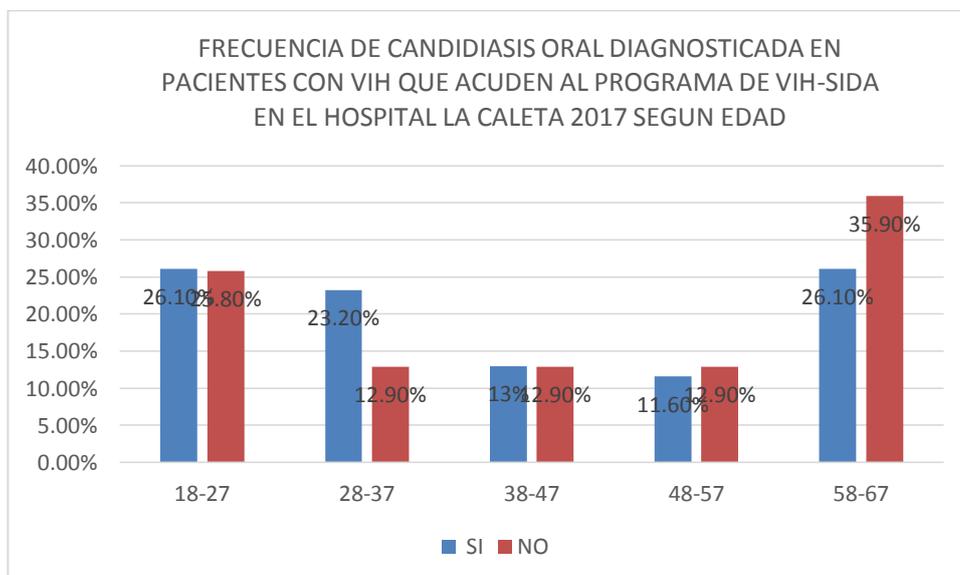
Título: Gráfico de frecuencia de candidiasis oral diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el hospital la caleta 2017, según sexo.

FUENTE: ficha de recolección de datos

TABLA 3: FRECUENCIA DE CANDIDIASIS ORAL DIAGNOSTICADA EN PACIENTES CON VIH QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE VIH-SIDA EN EL HOSPITAL LA CALETA 2017 SEGÚN EDAD.

FRECUENCIA DE CANDIDIASIS				
	SI		NO	
EDAD	N	%	N	%
[18 - 27]	18	26,1	8	25,8
[28 - 37]	16	23,2	4	12,9
[38 - 47]	9	13	4	12,9
[48 - 57]	8	11,6	4	12,9
[58 - 67]	18	26,1	11	35,5
TOTAL	69	100%	31	100%

FUENTE: ficha de recolección de datos



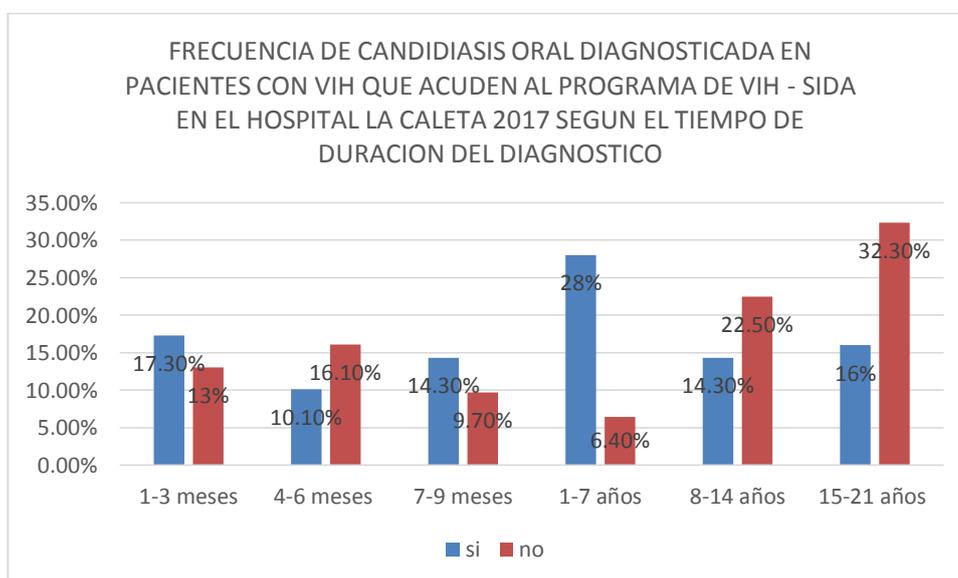
Título: gráfico de frecuencia de Candidiasis diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el Hospital La Caleta 2017, según edad.

FUENTE: ficha de recolección de datos

TABLA 4: FRECUENCIA DE CANDIDIASIS ORAL DIAGNOSTICADA EN PACIENTES CON VIH QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE VIH-SIDA EN EL HOSPITAL LA CALETA 2017 SEGÚN EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL DIAGNÓSTICO.

TIEMPO	FRECUENCIA DE CANDIDIASIS			
	SI		NO	
	N	%	N	%
1-3 meses	12	17.3	4	13
4-6 meses	7	10.1	5	16.1
7-9 meses	10	14.3	3	9.7
1-7 años	19	28	2	6.4
8-14 años	10	14.3	7	22.5
15-21 años	11	16	10	32.3
TOTAL	69	100%	31	100%

FUENTE: ficha de recolección de datos



Título: gráfico de frecuencia de Candidiasis diagnosticada en pacientes con VIH que acuden al programa de VIH-SIDA en el Hospital La Caleta 2017 según el tiempo de duración del diagnóstico.

FUENTE: ficha de recolección de datos