

## **CAMBIOS EN LA EVOLUCION CLINICA DE PACIENTES CON SIDA, DESDE LO ESTOMATOLOGICO.**

**Autores:** Allende A\*, Piccioni O, Fabbro A, Hernandez S.

**Lugar de Trabajo:** Cátedras de Estomatología y Semiología de la Facultad de Odontología de la UNC. Consultorio de Estomatología del Hospital Rawson de Córdoba Cap.

La mayoría de los infectados por VIH, han presentado alguna manifestación en boca en algún estadio de la enfermedad.

**Objetivo:** determinar la prevalencia de lesiones bucales y su relación con recuento de linfocitos CD4, en un grupo de pacientes VIH+./ SIDA, que asistieron al Hosp. Rawson durante el período 1/ 2013- 8/2014. **Métodos:** Fueron analizados 56 pacientes con VIH/SIDA, en el consultorio de Estomatología del Hospital Rawson. Se efectuó examen clínico para detección de lesiones presentes en la mucosa bucal. Se analizaron los siguientes parámetros: edad, sexo, años de infección, patologías estomatológicas, estado bucal, y dosaje de células CD4. . Se correlacionaron lesiones estomatológicas con respecto al Recuento de: > de 200CD4, < de 200CD4. Los pacientes fueron divididos en dos grupos: de reciente diagnóstico (PRD): n= 19, aquellos que fueron examinados en el momento de la serología, y pacientes de consulta posterior (PCP): n= 37, aquellos examinados durante el curso de la enfermedad. **Resultados:** Edad promedio 38 años, rango de: 16 a 72 años. Sexo masculino 67,9 % (n=38). Promedio de años de infección (sobrevida) de los PCP: 9 años. Patologías estomatológicas en general: al momento del examen bucal el 88% (n=49) presentaba algún tipo de lesión. Al analizar la prevalencia se observó que en ambos sexos las lesiones más frecuentes fueron las micóticas (M: 65%, F: 35%), dentro de estas, más frecuente la Candidiasis Crónica Eritematosa (CCE), seguida de C. pseudomembranosa. Luego, patologías virales (M: 100%), y de estas las provocadas por el Herpes virus (HVS). Al evaluar las patologías bacterianas la más observada fue el Eritema Gingival Lineal (EGL), y dentro de las tumorales solo se observó Sarcoma de Kaposi (M: 100%). En ambos sexos, se observó mayor número de lesiones en pacientes con CD4<200 (64%) que en pacientes con CD4>200(36%). **Conclusion:** Pacientes con cifras de CD4+ por debajo de 200 cel/mm<sup>3</sup> están más expuestos a presentar lesiones bucales, dado a que el incremento del dosaje de CD4 en pacientes bajo TAR es lento. No obstante el diagnóstico temprano de la infección por VIH y los TARV actuales, aumentan la supervivencia como así también la calidad de la misma.

**Palabras clave:** VIH+, CD4+, lesiones bucales.