Gac Sanit. 2026;40(S4):215

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 61 - INFECCIONES OPORTUNISTAS NEUROLÓGICAS Y VIH. CALI 2012-2024

*J.H. Rojas Palacios*

*Secretaria Distrital de Salud de Cali.*

## Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las infecciones oportunistas (IO) son la principal causa de morbilidad y mortalidad en personas con VIH (PVVIH). En Cali, Colombia aumentó la incidencia de casos reportados de VIH entre 2012 - 2024 (Rojas JH. Tesis URJC). Información sobre IO en PVVIH permitirá intervenciones más costoefectivas. El propósito del estudio fue determinar el cambio en la incidencia reportada de IO neurológicas en PVVIH en Cali.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Análisis estadístico: mediana y Rango intercuartílico para variables cuantitativas y porcentajes para cualitativas. Prueba U de Man-Whitney para comparar dos medianas de casos de IO. Población del estudio: 1907 casos de IO en PVVIH. Fuente: sistema de Vigilancia epidemiológico (SIVIGILA) de Cali, 2012 a 2024. Software R. Aspectos éticos: clasificación riesgo mínimo, por Comité de Ética SDS CALI, resolución n.º 8430 de oct/1993 del Ministerio de Salud de Colombia y la declaración de Helsinki de oct/2024.

Resultados: 17.701 casos de VIH se reportaron en Cali, 2012-2024 y en 1.907 casos (10,8%) se identificó una IO. Las IO que afectaron al sistema neurológico, ocuparon el segundo lugar con 749 casos (39%), después de las respiratorias, con el 40% (768); siguieron del sistema digestivo con 16% (306); neoplásicas 3,7% (70) y con compromiso sistémico 0,7% (14). La tendencia de las IO neurológicas fue de 63 casos en 2012 a 107 en 2017; luego descendieron a 18 en 2024. Al comparar la mediana de casos reportados antes del año 2020 (15 casos), con post 2020 (6 casos) se halló diferencia significativa estadísticamente (W Mann-Whitney $p < 0,0001$). La mayor proporción de IO en estadio clínico 3 (43%), correspondió a las neurológicas (257

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

casos). El log de carga viral para IO neurológicas fue 5,15, IC95% (4,32-5,74) sin diferir significativamente con otros sistemas. De las 749 IO neurológicas, Toxoplasmosis cerebral (264) y tuberculosis extrapulmonar (97) agregaron el 48%. El sexo masculino agregó 75% y el modo de transmisión heterosexual 81%. La edad mediana fue 39 años, sin diferencias estadísticamente significativas por sexo (test Wilcox, p 0,12). Toxoplasmosis cerebral aumentó de 28 casos en 2012 a 44 casos en 2018 y luego descendió a 9 casos en 2024.

Conclusiones/Recomendaciones: La tendencia de las IO neurológicas es descendente desde 2017 similar al de la Toxoplasmosis cerebral la principal IO neurológica (35%). La prevalencia de IO en casos reportados de VIH, entre 2012 y 2024 en Cali fue de 10.8%. Las IO que afectaron el sistema neurológico siguieron en frecuencia a las respiratorias. Aunque la incidencia de casos de VIH aumentó, la incidencia de IO disminuyó, en este periodo, para la ciudad de Cali. Es necesario explicar si hay subregistro de IO o los casos nuevos son detectados muy tempranamente para alcanzar estadios avanzados.

Financiación: Ministerio de Salud de Colombia.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados