



HIV-041 - ¿SE ASOCIA EL USO RECIENTE DE ABACAVIR CON LA PRESENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH?

M. Liébana Gómez, O. Chrzanowska, J. Salillas Hernando, S. Gilaberte Reyzábal, R. Torres Sánchez del Arco, M. Pacheco Martínez-Atienza, A. Serrano Martínez y M. Torralba González de Suso

Medicina Interna. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El tratamiento de la infección por VIH ha permitido una mayor supervivencia y esperanza de vida en estos pacientes. La enfermedad cardiovascular se ha convertido en una causa importante de morbimortalidad en estos pacientes, siendo la cardiopatía isquémica la manifestación cardiovascular más frecuente. El abacavir es el fármaco que más controversia ha generado con respecto a su asociación con el infarto agudo de miocardio (IAM). Nuestro objetivo es analizar si existe una asociación entre el tratamiento con abacavir y un aumento de la incidencia de IAM. A su vez, se analizará el impacto de cada factor de riesgo cardiovascular en el desarrollo de este evento.

Material y métodos: Estudio de casos y controles retrospectivo, observacional y analítico. Se incluyeron a 34 pacientes infectados por VIH, con 10 pacientes que habían desarrollado IAM y 24 controles sin eventos isquémicos, emparejados por sexo y edad (± 3 años). Se realiza un análisis univariante y multivariante de las variables de interés en relación con la presencia de IAM mediante regresión logística.

Resultados: Se analizan 32 sujetos todos ellos varones con una mediana de edad de 52,5 años (RI 48-58). El 29,4% eran hipertensos, 20,6% diabéticos y un 56% dislipémicos. El 73,5% presentaban tabaquismo activo. El 54,4% eran obesos o con sobrepeso. La mediana de CD4 era de 545 cel/mm³ y el 65% tenía la carga viral inferior a 50 copias/ml. El abacavir no se asocia en un modelo explicativo con el riesgo de IAM (OR 0,31; IC95% 0,01-9,41; $p = 0,498$). La CV detectable ($p = 0,040$), una cifra baja de linfocitos CD4 ($p = 0,046$) y la HTA ($p = 0,065$) se asocian como factores predictores independientes de IAM.

Conclusiones: En nuestro estudio el abacavir no está asociado con el IAM. Presentar una CV detectable o una cifra baja de CD4 son factores predictores independientes de cardiopatía isquémica.

Bibliografía

1. Cruciani M, Zanichelli V, Serpelloni G, Bosco O, Malena M, Mazzi R, et al. Abacavir use and cardiovascular disease events: a meta-analysis of published and unpublished data. AIDS. 2011;25(16):1993-2004.