



## RV-012 - RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES VIH

S. Vicente Rodríguez<sup>1</sup>, D. Gudiño Aguirre<sup>1</sup>, S. de Las Heras Flores<sup>2</sup>, L. Pérez Méndez<sup>3</sup>, F. Martín Hernández<sup>1</sup> y P. Laynez Cerdeña<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Análisis Clínicos, <sup>3</sup>Unidad de Investigación. Hospital Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Tenerife).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en pacientes con VIH. Intentar demostrar la utilidad del uso del índice tobillo brazo como indicador de aterosclerosis sistémica y predictor de riesgo cardiovascular.

**Material y métodos:** Estudio observacional longitudinal sobre una población de 302 pacientes. En esta cohorte se anidó otro estudio observacional entre aquella población de riesgo cardiovascular alto o moderado. A todos los pacientes se realizó un cuestionario sobre factores de riesgo cardiovascular, analítica en ayunas y calculo el índice tobillo brazo. El riesgo cardiovascular a 10 años se calculó mediante la ecuación de Framingham.

**Resultados:** 85,5% eran varones con edad media de 36 años. 89,4% tenía tratamiento antirretroviral entre ellos 36,5% recibió inhibidores de la proteasa. La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular fue la siguiente: hipertensión arterial: 27%, diabetes 3%, tabaquismo 45%, hipercolesterolemia 40%, hipertrigliceridemia 28%, sobrepeso u obesidad un 38%. 39,7% de los pacientes tenían un alto riesgo cardiovascular según la ecuación de Framingham. Tuvimos una mortalidad del 2,3% y una tasa de eventos cardiovasculares de  $12 \times 10^3$  personas/año. Los valores del índice tobillo-brazo estaban alterados en el 32,8% de los pacientes.

**Conclusiones:** Hay una elevada prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con VIH. Creemos necesario el desarrollo y la utilización en la práctica clínica de modelos de categorización del riesgo cardiovascular que además de la presencia de factores de riesgo cardiovasculares tradicionales consideren la exposición a los fármacos antirretrovirales y, que incorporen otros marcadores de riesgo cardiovascular como el índice tobillo brazo.

### Bibliografía

1. Triant VA, Lee H, Hadigan C, Grinspoon SK. Increased acute myocardial infarction rates and cardiovascular risk factors among patients with human immunodeficiency virus disease. *J Clin Endocrinol Metab.* 2007;92:2506-12.
2. Periard D, Cavassini M, Taffé P, Chevalley M, Senn L, Chapuis-Taillard C, et al. High prevalence of peripheral arterial disease in HIV-infected persons. *Clin Infect Dis.* 2008;46:761-7.