



## 2092 - EVOLUCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH

*Marina Fayos Pérez, Francisco Arnaiz de las Revillas Almajano, Carlos Armiñanzas Castillo, Claudia González Rico, Elena González López, Javier Gonzalo Ocejo Viñals y Carmen Fariñas Álvarez*

*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.*

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) tienen mayor riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV). El objetivo de este estudio es determinar la capacidad de biomarcadores de RCV como las adipocinas para evaluar la progresión de ECV subclínica en una cohorte de pacientes con VIH en la Comunidad Autónoma de Cantabria.

**Métodos:** Cohorte de 63 pacientes con VIH y RCV bajo en seguimiento en las consultas de Enfermedades Infecciosas del HUMV. Se incluyeron pacientes con infección por VIH de más de 10 años y en tratamiento antirretroviral y se recogieron variables antropométricas y analíticas con una diferencia de 5 años. Se analizaron adipocinas en los pacientes del estudio y en un grupo control con RVC bajo y sin infección por VIH.

**Resultados:** La edad media en 2015 fue de 49,9 años (DE 10,5) y un 63,5% fueron varones (n = 40). En 2015 un 17,5% presentó HTA (n = 11) vs. 42,9% (n = 27) (p < 0,05) en 2021; y un 12,7% recibía estatinas (n = 8) en 2015 vs. a 31,7% (n = 20) (p < 0,05) en 2021. El IMC medio (kg/m<sup>2</sup>) fue 26,3 (DE 4,2) vs. 27,4 (DE 4,3). En 2015 un 1,6% presentaban diagnóstico de DM (n = 1) vs. a un 11,1% (n = 7) en 2021 (p < 0,05). El LDL pasó de 109,1 (DE 34,5) a 120,3 (DE 42,8) (p < 0,05); el colesterol de 183,4 (DE 50,5) a 190,6 (DE 48,8) (p = 0,4); y los triglicéridos de 152,8 (DE 125) a 143,8 (DE 109,4) (p = 0,5). La creatinina de 0,88 (DE 0,2) a 0,92 (DE 0,25) (p < 0,05). La VSG media fue 12,8 (DE 10,9) vs. 17,5 (DE 19) (p < 0,05); y la PCR ultrasensible 0,13 (DE 0,13) vs. 1,7 (DE 1,6) (p < 0,05). La media de linfocitos TCD4 fue 693,6 (DE 373,6) vs. 609,5 (DE 286,1) (p < 0,05); y los CD4/CD8 0,9 (DE 0,4) vs. 1 (DE 0,5) (p < 0,05). La adiponectina media en el grupo control fue 68,5 mg/ml (DE 79,1) vs. 230,4 (DE 762,9) en el estudio (p = 0,09); la resistina 29,1 (DE 11,3) vs. 37,3 (DE 17,7) (p < 0,05); y la leptina 16 (DE 15,2) vs. 29,4 (DE 23,3) (p < 0,05).

**Conclusiones:** A los 5 años de seguimiento, en los pacientes con infección por VIH y RCV bajo existe más presencia de DM y HTA. Destaca una elevación significativa de la creatinina, VSG, PCR ultrasensible y CD4/CD8; y una disminución de TCD4. Se ha observado mayor concentración de adipocinas proinflamatorias (resistina y leptina), que podrían desempeñar un papel de biomarcador de ECV silente en los pacientes con VIH.