Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S686

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

477 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE EL NIVEL DE CONTROL DE COLESTEROL LDL EN UNA COHORTE DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH EN SEGUIMIENTO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Almudena Villa Martí, Marta Fernández Toral y Azucena Bautista Hernández

Hospital La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control del cLDL de las personas que viven con VIH según las recomendaciones de las guías de la práctica clínica para poder establecer estrategias diagnósticas y terapéuticas que mejoren su evolución.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo. Se incluyen pacientes mayores de 40 años con infección por VIH valorados en consultas monográficas de un hospital terciario durante el último trimestre del año 2022. Se clasifican los pacientes en categorías de riesgo vascular, se analiza el nivel de cLDL y se valora si se encuentran en objetivos según las recomendaciones de las Guías de Dislipemias de la ESC de 2019.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes. Edad media: 54 años, 88% varones. El 56% de la muestra no estaba en objetivos de cLDL. El porcentaje de pacientes que se encontraban en objetivos fue inversamente proporcional a la categoría de riesgo a la que pertenecían de forma estadísticamente significativa. (p 0,015).

Características basales y relacionadas con la infección por VIH de los pacientes	n (%)
Edad media- años (DE)	53,74(9,14)
Sexo masculino	100 (88)
Raza	
Blanca/Caucásica	98 (57)
Latina	98 (42)

Asiática	98 (1)
Consumo de tóxicos	
Tabaquismo activo	96 (44)
Exfumadores	96 (13)
Consumo de alcohol perjudicial activo	96 (18)
Consumo de otras drogas activo	96 (17)
Factores de riesgo cardiovascular	
HTA	100 (24)
DM	100 (7)
GAA	100 (4)
DL	100 (41)
Categorías de riesgo	
Muy alto	100 (14)
Alto	100 (6)
Moderado	100 (37)
Bajo	100 (43)
ECV	100 (12)
CI	100 (7)
AIT	100 (3)

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Ictus isquémicos	100 (2)
EAP	100 (1)
EHGNA (%)	100 (7)
EPOC (%)	100 (7)
AOS (%)	100 (3)
Enfermedad renal crónica	100 (8)
Enfermedad mental bajo tratamiento farmacológico	100 (21)
Hepatopatía	100 (8)
Tiempo evolución de VIH- años (DE)	17,75 (6,28)
Pacientes en TAR	100 (100)
Triple terapia	100 (73)
Biterapia	100 (37)
Triple terapia con inhibidores de proteasa	100 (22)
CV indetectable	100 (94)
LT CD4+ células/mm^3 (DE)	755,71 (351,88)
Estadio VIH del CDC 1993	100
A	100 (73)
B	100 (4)
C	100 (23)

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Eventos definitorios de SIDA	100 (31)
Historia de ITS	100 (49)
Historia de infección por VHC	100 (18)

Características del tratamiento hipolipemiante	n (%)
Tratamiento con estatinas	100 (35)
Alta potencia	35 (14,28)
Moderada potencia	35 (80)
Baja potencia	35 (5,72)
Tratamiento con estatinas + ezetimiba	100 (2)
Tratamiento con fibratos	100 (2)
Pacientes con intolerancia a estatinas	100 (1)
Pacientes en objetivos de cLDL según riesgo vascular	100 (44)
Muy alto riesgo	1 (7,14)
Alto riesgo	2 (33,33)
Moderado riesgo	17 (45,95)
Bajo riesgo	24 (55,81)

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

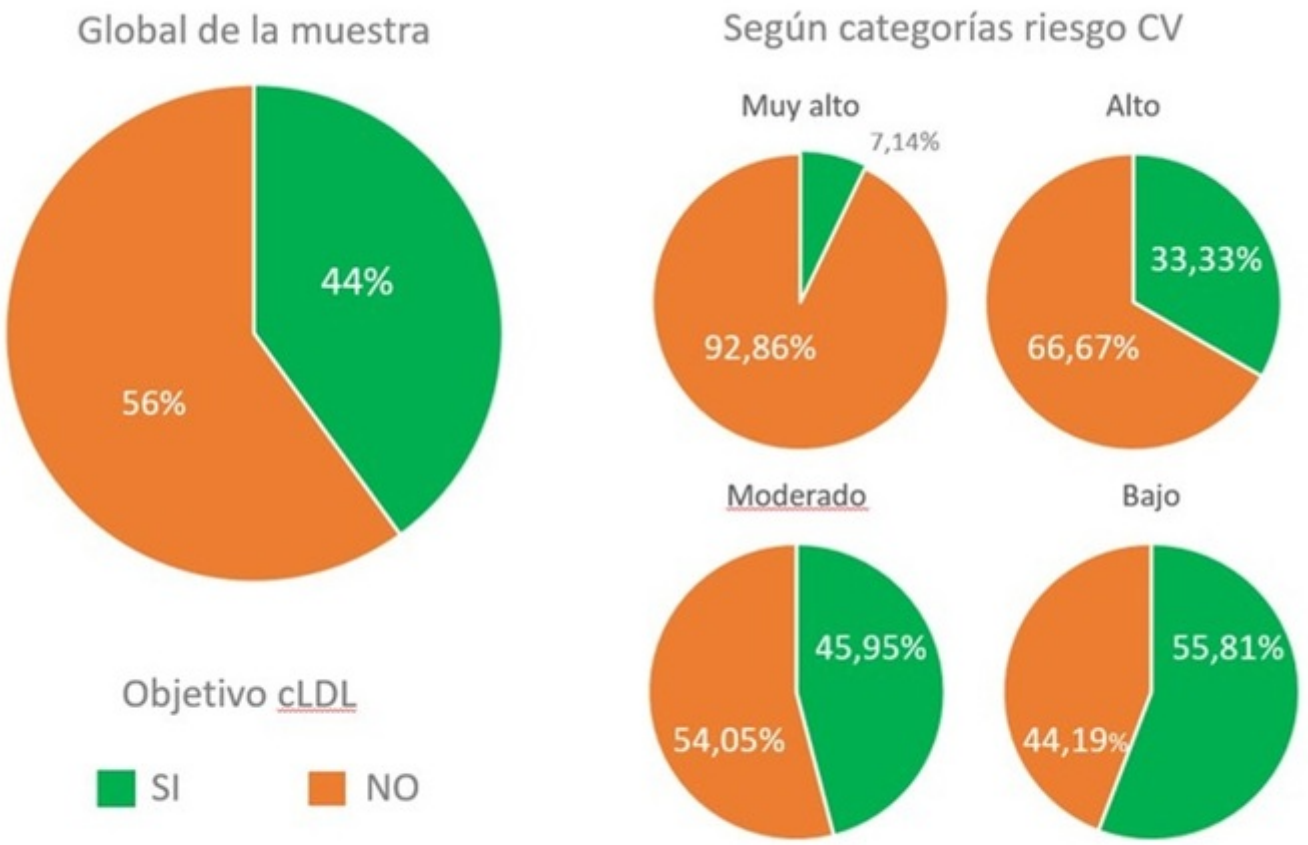

Figura 1. Grado de cumplimiento de objetivos de cLDL según las guías de ESC 2019

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

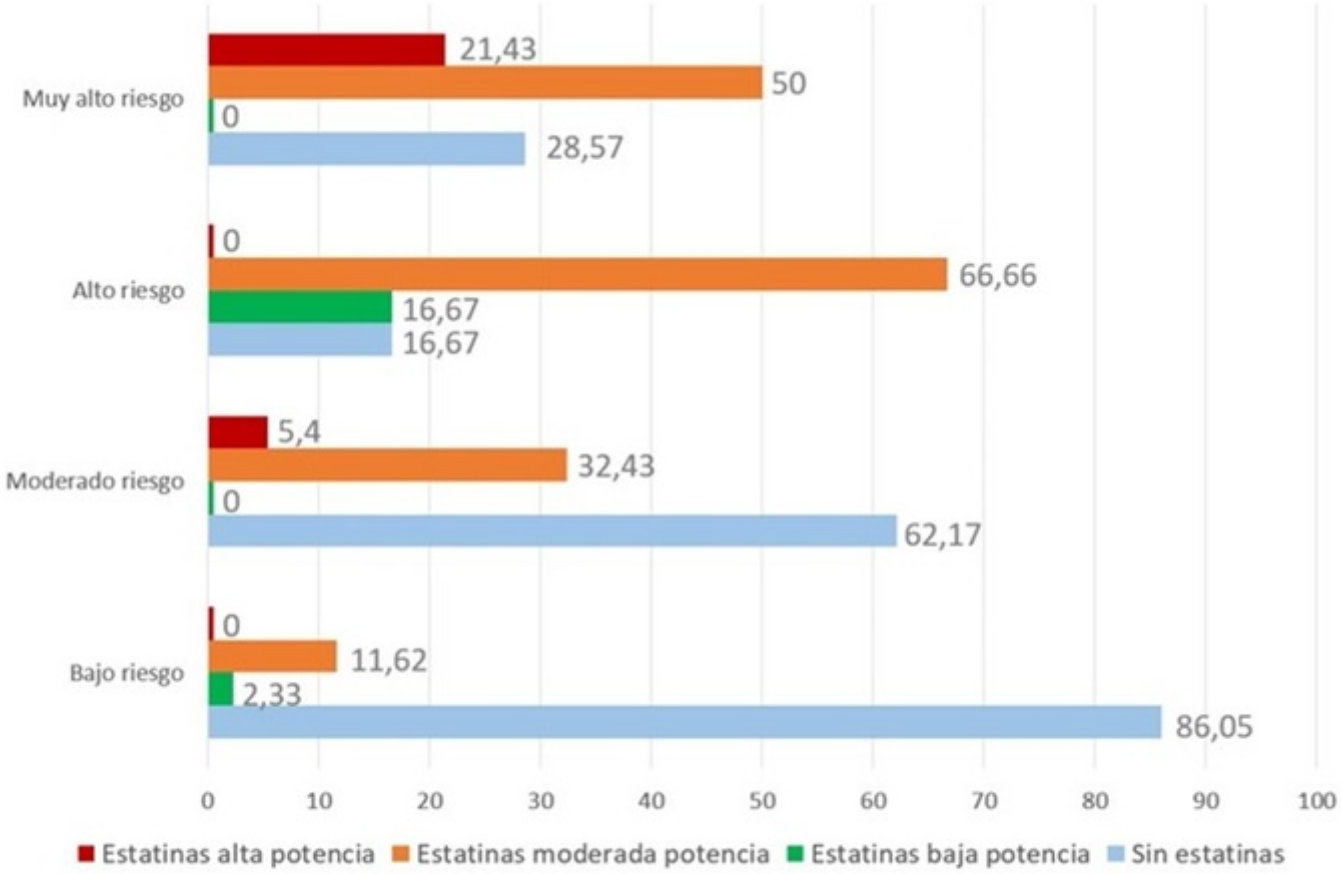

Figura 2. Tratamiento con estatinas según la categoría de riesgo vascular.

Discusión: Asegurar el tratamiento con hipolipemiante es necesario en pacientes que viven con VIH ya que su beneficio está ampliamente demostrado tanto en prevención primaria como secundaria. Pese a ello, el 56% de nuestra muestra no se encontraba en rango de objetivos de cLDL. Estos valores son similares a otras series de PVVIH pero se alejan de los resultados en pacientes no VIH; lo que parece confirmar que los PVVIH tiene un peor control vascular.

Conclusiones: La morbimortalidad por enfermedad vascular es elevada en las personas que viven con VIH. Cifras altas de cLDL contribuyen al desarrollo de la enfermedad vascular y su buen control reduce la incidencia de eventos vasculares en todas las categorías de riesgo. La mayoría de los pacientes de nuestra cohorte no alcanzan los objetivos de cLDL marcados por las guías de ESC 2019. En nuestra muestra, la categoría de riesgo vascular a la que pertenecía al paciente se relacionó de forma significativa con encontrarse en objetivos de cLDL. De esta forma, en nuestros pacientes; a mayor riesgo cardiovascular; menor porcentaje de pacientes en objetivos terapéuticos.

Bibliografía

1. Mach F, Baigent C, Catapano AL, et al. Guía ESC/EAS 2019 sobre el tratamiento de las dislipemias: modificación de los lípidos para reducir el riesgo cardiovascular. Revista Española de Cardiología. 2020;73(5):403.

2. Grinspoon SK, Fitch KV, Zanni MV, et al. Pitavastatin to prevent cardiovascular disease in HIV infection. N Engl J Med. 2023;389(8):687-99.

3. Ray KK, Molemans B, Schoonen WM, et al.; DA VINCI study. EU-Wi de Cross-Section al Observation al Study of Lipid-Modifying Therapy Use in Secondary and Primary Care: the DA VINCI study. European Journal of Preventive Cardiology. 2021;28(11):1279-89.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

4. Pawlos A, Broncel M, Wlazowska E, et al. Cardiovascular risk and response to lipid lowering therapy in patients with HIV infection according to different recommendations. PloS One. 2020;15(12):e0244675.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.