



A-164. - AFECTACIÓN NEUROPSIQUIÁTRICA EN PACIENTES VIH CON TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

J. Lebrón Ramos, J. Olalla Sierra, A. del Arco Jiménez, J. Prada Pardal, M. Marcos Herrero, J. García Alegría, J. de la Torre Lima

Servicio de Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar los síntomas neuropsiquiátricos mediante la realización de diferentes test neuropsicológicos y de calidad de vida en pacientes VIH+ con tratamiento antirretroviral (TAR) estable.

Métodos: Se trata de un estudio de cohorte y prospectivo, incluyendo pacientes VIH+ no seleccionados y recibiendo TAR estable durante al menos 3 meses, atendidos en las consultas externas desde mayo 2012 a mayo 2013. Se realizaron la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS), el Test psicométrico de Hamilton para la depresión, la escala del sueño de Epworth y los ítems neurológicos de la escala DAIDS AE grading table (Grading the Severity of Adult and Pediatric Adverse Events). Se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, y distribución de frecuencias para las cualitativas. Se utilizó el test de la Ji Cuadrado para variables cualitativas independientes, y el test de la U de Mann-Whitney para las variables cuantitativas independientes.

Resultados: Se incluyeron 122 pacientes VIH+, de los cuales el 68% tomaban efavirenz (EFV), 20% inhibidores de proteasas (atazanavir y darunavir), 5% raltegravir y 5% otros fármacos (etravirina, nevirapina y maraviroc), todos ellos acompañados de tenofovir/emtricitabina o abacavir/lamivudina. La edad media fue 44 ± 16 años, con más prevalencia de varones (76%), consumían metadona el 5% y tenían coinfección por VHC 24% y por VHB 16%. Solo un 3% reconocía antecedentes psiquiátricos. El riesgo de transmisión fue heterosexual en 41%, homosexual en 39% y ADVP en 18%. Un 33% de la muestra se encontraba en estadio SIDA. La mediana de CD4 era 695 cel/mL y la carga viral era indetectable en el 90%. Era el 1^{er} TAR en el 57%. Un 8% presentó depresión leve o moderada en la escala de Hamilton, un 26% presentaba depresión y/o ansiedad en la escala HADS, un 70% insomnio al menos leve en la escala Epworth (si bien sólo en el 2% era grave), y un 5% presentó en la escala DAIDS afectación grave de la funcionalidad y/o vida social del paciente. No se encontró correlación entre los resultados de los test y la edad, vía de adquisición del VIH ni con estar con un TAR que contuviera EFV u otro antirretroviral concreto.

Conclusiones: La presencia de alteraciones neuropsiquiátricas en pacientes con infección VIH con TAR estable en nuestro medio no es despreciable, destacando el insomnio en un 70% de pacientes y la ansiedad y/o depresión en un 26%. Dichas alteraciones no se asocian a efavirenz ni a ningún otro

tipo de TAR.