



I/H-012 - ALTERACIÓN DEL METABOLISMO LIPÍDICO Y VIH

E. Calvo Lasso de la Vega, A. Baixauli Rubio, M. Faus Calaforra, T. López Buades, A. Camps Selles

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Manises. Manises (Valencia).

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de alteraciones del metabolismo lipídico en los pacientes VIH de la consulta externa de Enfermedades Infecciosas del Hospital de Manises de Valencia. Establecer el papel del TARV en dichas alteraciones.

Métodos: Se realizó un estudio prospectivo observacional transversal. Se determinó la edad, sexo, IMC, colesterol total, triglicéridos, HDL y LDL. Se determinó la prevalencia de dislipemia y su relación con el tratamiento antirretroviral.

Resultados: Se estudiaron 67 pacientes con un edad mínima de 22 años y máxima de 74. La media de edad fue de 43 años (DT: 9,79). 10 pacientes (14,9%) fueron mujeres, 57 (85,1%) hombres. La vía de adquisición del VIH más frecuente fue la sexual (heterosexual (25,4%), HSH (29,9%)). El IMC fue de $23,95 \pm 3,79$. Se analizaron las cifras de LDL y colesterol total por sexo. El análisis por t de Student no mostró diferencias estadísticamente significativas en los valores de LDL ni en los de colesterol total. Se dividió a los pacientes en dos grupos según presentaran dislipemia previa o no. Se determinó qué pacientes de cada grupo se encontraban en el momento del estudio bajo tratamiento con IP. El análisis mediante χ^2 no reveló diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,65$). Se determinaron las cifras de colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos en dos grupos de pacientes: con y sin tratamiento con IP. No hubo diferencias estadísticas mediante ANOVA para el colesterol total, HDL y LDL. Los resultados sí fueron estadísticamente significativos en el caso de los triglicéridos ($p < 0,05$).

Discusión: La mayoría de la muestra estaba formada por hombres (85,1%), jóvenes (< 45 años). La vía de adquisición más común fue sexual. El TARV ha supuesto un cambio en el curso natural de la infección por VIH. Sin embargo, no está exenta de efectos secundarios, entre ellos la dislipemia. La mayoría de los pacientes presentaban normopeso con una media de IMC de 23,95. En cuanto al análisis del perfil lipídico, muy pocos pacientes de la muestra presentaban como antecedente personal dislipemia, y la mayoría presentaron cifras adecuadas de colesterol total, LDL y triglicéridos. Además, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre dicho antecedente y la presencia de inhibidores de la proteasa en el tratamiento de los pacientes. En el presente estudio, los pacientes que se encontraban bajo tratamiento con inhibidores de la proteasa, presentaron cifras mayores de colesterol total y de triglicéridos, encontrándose diferencias estadísticamente significativas en estos últimos.

Conclusiones: Los pacientes de la muestra eran en su mayoría hombres jóvenes bajo tratamiento

antirretroviral. Más de la mitad de ellos se encontraban bajo tratamiento con inhibidores de la proteasa. La mayoría de los pacientes se encuentran en normopeso según IMC. Si bien el TARV se asocia a mayor riesgo de presentar dislipemia, en este caso las cifras fueron adecuadas, aunque destacó un peor control en pacientes bajo tratamiento con inhibidores de la proteasa (triglicéridos y colesterol total en rango superior).