



I/HIV-013 - PREVALENCIA DE OSTEOPOROSIS/OSTEOPENIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON DISMINUCIÓN DE DENSIDAD MINERAL ÓSEA EN UNA COHORTE ESPAÑOLA DE PACIENTES INFECTADOS POR VIH

M. Cervero, J. García, L. Madrid, V. Ríos, B. Sánchez, R. Torres, J. Judado, S. Pastor

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Este estudio intenta aclarar el nivel de impacto que muestran diferentes variables en relación con la disminución de la densidad mineral ósea (DMO) en pacientes con infección VIH. Intentaremos aclarar el actual debate de las causas de este fenómeno.

Material y métodos: Es un estudio transversal con una cohorte de 107 pacientes infectados por VIH y expuestos a tratamiento anti-retroviral. Analizamos variables antropométricas (edad, sexo, nacionalidad), variables relacionadas clásicamente con la osteoporosis (alcohol, tabaco, IMC), causas secundarias de osteoporosis secundarias (hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, déficit de vitamina D, diabetes, VHC, corticosteroides), parámetros relacionados con el VIH (grupos de riesgo, carga viral, tiempo desde el diagnóstico, CD4, ratio CD4/CD8 tanto en el momento de realizar la densitometría como en el momento de realizar el diagnóstico de infección VIH) y TARGA (régimen basado en IP (inhibidor de proteasa) y/o tenofovir y duración tanto del tratamiento antiretroviral como de la exposición a tenofovir o IP) para evaluar si estaban asociados con la disminución de la DMO. La DMO en sí fue determinada por un proceso de absorciometría por energía dual de rayos-X en el cuello del fémur y columna. Se evaluó mediante un modelo predictivo de regresión lineal múltiple cada uno de los factores para determinar el impacto de cada uno de ellos en la disminución de la DMO.

Resultados: La mediana de la edad de la muestra es de 46,5 años (43-51,5). El 69,2% son varones y el 85% tienen nacionalidad española. La mediana de la edad de la muestra es de 46,5 años (43-51,5). El 69,2% son varones y el 85% tienen nacionalidad española. Toda la muestra recibió tratamiento con TARGA. Basándonos en los criterios de la OMS el 44,9% de los sujetos tienen osteopenia y el 10,3% osteoporosis. En la disminución de la DMO de columna los factores más relevantes fueron edad (b: -0,008), hipertiroidismo (b: -0,167), alcohol (b: -0,106), TARGA actual basado en IP y tenofovir (b: -0,181) y en los expuestos en el pasado a tenofovir (b: -0,108). En cuello de fémur los factores más relevantes en la disminución de la DMO fueron edad (b: -0,008), IMC (b: 0,007), TARGA basado en IP y tenofovir (b: -0,083) y en los expuestos en el pasado a tenofovir (b: -0,122).

Discusión: Puede afirmarse que los factores involucrados en la disminución de la DMO son múltiples. Entre ellos uno de los más importantes son el tratamiento basado en IP y tenofovir y el haber estado expuestos al tenofovir, los cuales en nuestro estudio, han demostrado tener una relación con

significado clínico con respecto a la disminución de la DMO. Esto haría necesario el seguimiento de estos pacientes con densitometría ósea, ya que, como hemos visto, presentan un mayor riesgo de presentar una disminución de la DMO. Además, sería interesante implementar la investigación de nuevos antiretrovirales con misma efectividad pero menos efectos adversos, como el que recientemente se ha aprobado por las agencias reguladoras tenofovir alafenamida.

Conclusiones: Nuestro estudio muestra una fuerte correlación entre la disminución de la DMO y el TARGA, sobre todo cuando el tratamiento está basado en IP y tenofovir y en aquellos pacientes expuestos en el pasado a tenofovir.