Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):994

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I/HIV-030 - VALORACIÓN DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN VIH

G. Lara Martínez, I. Fernández Romero, M. Esteban Garrido, J. Béjar Valera, G. Alonso García, R. Mateo Paredes, E. Mené Fenor

Medicina Interna. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

Resumen

*Objetivos:*Con este estudio pretendemos describir las características de la población VIH del Área de Salud III de la Región de Murcia, así como sus factores de riesgo cardiovascular valorando control de la enfermedad y el tratamiento antirretroviral previo.

*Material y métodos:*Analizamos 180 pacientes valorados en consultas de VIH desde el año 2000 hasta 2015. Realizamos un estudio observacional transversal a través de la revisión de la historia clínica electrónica de cada paciente y el soporte electrónico Ágora plus. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, presencia de factores de riesgo cardiovascular; año de diagnóstico de VIH, modo de contracción de la infección; estadio de la infección, presencia de co-infección (VHC/VHB); tratamiento antirretroviral previo y actual; adherencia al tratamiento; control actual de la enfermedad; valores analíticos último año (creatinina; colesterol total; colesterol LDL; colesterol HDL; triglicéridos; glucemia); cifras tensionales.

*Resultados:*Se analizaron un total de 180 pacientes de los cuales el 73% eran varones y el 27% mujeres. La edad media de la muestra fue de 48 años de edad. El mecanismo de transmisión fue: 43,75% sexual; 52,5% por vía parenteral (97,6% usuarios a drogas por vía parenteral y 2,4% vía transfusional); 3,75% desconocido. En cuanto al año del diagnóstico: 33,75% entre 1985 y 1995; 27,5% entre 1996 y 2005; 30% entre 2006 y 2015. En el momento del estudio el 48% de la muestra se encontraba en estadio C, de los cuales el 92% presentaban ya estadio C3. El resto de la población presentaba en un 24% estadio B y el 28% estadio A. El 51,25% de la población estudiada presentaba coinfección bien con hepatitis B, hepatitis C o ambas. Entendiendo como principales factores de riesgo cardiovascular la HTA, dislipemia, hipertrigliceridemia, diabetes mellitus, obesidad, los cuales fueron valorados por la historia clínica electrónica de los pacientes y los datos analíticos en el último año; nuestra población a estudio mostraba en un 25% dichas patologías, siendo un 36% de la muestra total fumadora activa en el momento del estudio. Valorando factores de riesgo cardiovascular asociados al tratamiento, principalmente con análogos de nucleósidos de 1ª generación; así como 1ª generación de inhibidores de la proteasa, los cuales han demostrado aumento de las cifras de glucemia y cambios en el perfil lipídico de los paciente; el 69% había recibido dichos tratamientos; de ellos el 76% presentaba factores de riesgo cardiovascular entre los que destacaban alteración del perfil lipídico, presentando el 65% buen control de la enfermedad. Sin embargo, en el 20% de los pacientes que no recibieron tratamiento con dichos antirretrovirales, el 64% de éstos presentaba factores de riesgo cardiovascular, resaltando que tan solo un 30% de ellos presentaban mal control de la infección.

*Discusión:*Gracias al tratamiento antirretroviral la esperanza de vida en la población VIH se ha incrementado, lo cual conlleva a un envejecimiento biológico; sin embargo cabe destacar que en esto pacientes no solo la

edad y el estilo de vida colaboran a la aparición de factores de riesgo cardiovascular, sino que el efecto de la propia infección y el tratamientos antirretrovirales hacen que la prevalencia de eventos cardiovasculares sea mayo si los comparamos con la población normal. Por ello es de suma importancia el valorar el riesgo cardiovascular en esos pacientes para prevenir o poner remedio.

*Conclusiones:*A pesar de que en un 25% de la muestra se conocía la presencia de factores de riesgo cardiovascular; en este estudio observamos como en un 45% de los casos los factores de riesgo cardiovascular habían pasado desapercibidos.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.