



ESTUDIO PILOTO DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Riba M, Espejo J, Tuneu L, Lozano P, Domingo P, Manges MA

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau



INTRODUCCIÓN

- ▶ La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se ha convertido en una enfermedad crónica debido al tratamiento antirretroviral¹
- ▶ Actualmente, uno de los efectos adversos más importantes del tratamiento y de la propia infección son los eventos cardiovasculares^{2,3}

1.-Sabin, CA y cols. Deaths in the era of HAART: contribution of late presentation, treatment exposure, resistance and abnormal laboratory markers . AIDS 2006;20:67-71

2.-Crinspoon S, Carr A. Cardiovascular Risk and Body-Fat Abnormalities in HIV-Infected Adults. NEJM 2005; 352:48-62

3.- Palella, Frank J. y cols. Mortality in the Highly Active Antiretroviral Therapy Era: Changing Causes of Death and Disease in the HIV Outpatient Study. JAIDS 2006;43:27-34



OBJETIVOS

- ▶ Determinar los factores de riesgo cardiovascular (CV) más frecuentes en los pacientes VIH en tratamiento antirretroviral.
- ▶ Valorar el riesgo CV con la tabla SCORE.



MATERIAL Y MÉTODO

- ▶ Estudio descriptivo observacional en pacientes con tratamiento antirretroviral que acudieron para la dispensación al servicio de farmacia de un hospital de nivel tres.
- ▶ Pacientes que acudieron aleatoriamente los jueves de febrero a abril del 2009, y que aceptaron voluntariamente participar.



MATERIAL Y MÉTODO

- ▶ **Entrevista para determinar los factores de riesgo CV, en la que se obtuvieron:**
 - Datos demográficos (sexo, edad)
 - Parámetros clínicos (presión arterial, índice cintura/cadera, índice de masa corporal)
 - Estilo de vida (fumador/no fumador, sedentarismo/ejercicio, consumo de alcohol)
 - Años desde el diagnóstico del VIH
 - Comorbilidades
 - Consumo de otros fármacos
 - Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con el riesgo CV.
- ▶ **Se revisaron los valores de su última analítica (glicemia, colesterol total, colesterol LDL, colesterol HDL, triglicéridos)**
- ▶ **Revisión del registro de dispensaciones para conocer su tratamiento antirretroviral.**



MATERIAL Y MÉTODO

► Formulario de la entrevista

Nombre:	NHC:					
Sexo						
Edad						
PAS						
PAD						
IMC						
Cintura/cadera						
CT						
HDL-C						
LDL-C						
NO HDL-C						
TG						
Fumador (cigarrillos/día)						
Glicemia						
Ejercicio (2 veces/semana)						
Consumo alcohol						

Fecha inicio VIH:

Tipo de tratamiento antirretroviral:

Otras enfermedades:

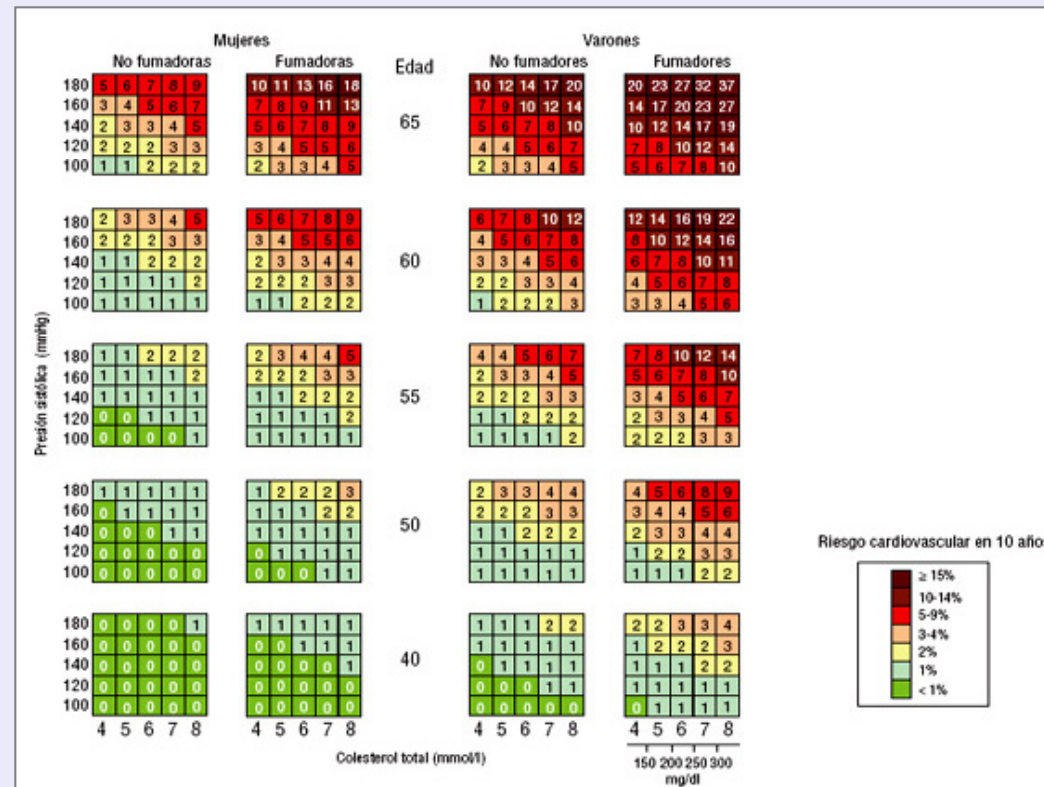
Otros medicamentos:

Antecedentes enfermedad CV:



MATERIAL Y MÉTODO

- ▶ Se determinó el riesgo de muerte por enfermedad CV en 10 años con la tabla SCORE de riesgo CV calibrada para la población española.





RESULTADOS

- ▶ 44 pacientes (33 hombres, 11 mujeres)
- ▶ Edad media: 43,8 años (23-74)
- ▶ Promedio de 10 años (1-24) desde el diagnóstico de VIH.
- ▶ Fármacos más prescritos:
 - > Tenofovir/emtricitabina (Truvada)
 - > Lopinavir/ritonavir (Kaletra)



RESULTADOS: COMORBILIDADES

Comorbilidades más frecuentes:

- ▶ Hepatitis (38,1%)
- ▶ Relacionadas con el riesgo CV (58%):
 - HTA (19%),
 - DLP (15%),
 - DMII (14%)
 - Otros: cardiopatía, hiperuricemia, etc. (10%)



Informe					
	Media	Desv. típ.	Mediana	Mínimo	Máximo
PAS (mmHg)	117,6591	13,78227	118,5000	90,00	150,00
PAD (mmHg)	74,5682	9,25956	75,0000	60,00	95,00
CT_mmoll	4,8049	,97098	4,7700	3,35	7,43
LDL-c	2,7057	,82530	2,5450	1,44	5,02
HDL-c	1,2457	,32786	1,1450	,67	2,41
No_HDLC	3,3407	1,29303	3,1450	,41	6,20
TG	1,9749	1,65330	1,3600	,71	9,12
Glucemia	5,1186	,68147	4,9000	3,80	6,70
Indice cintura-cadera	,9139	,11548	,8950	,75	1,50
Indice de masa corporal	23,0395	3,51459	22,7400	17,50	37,90

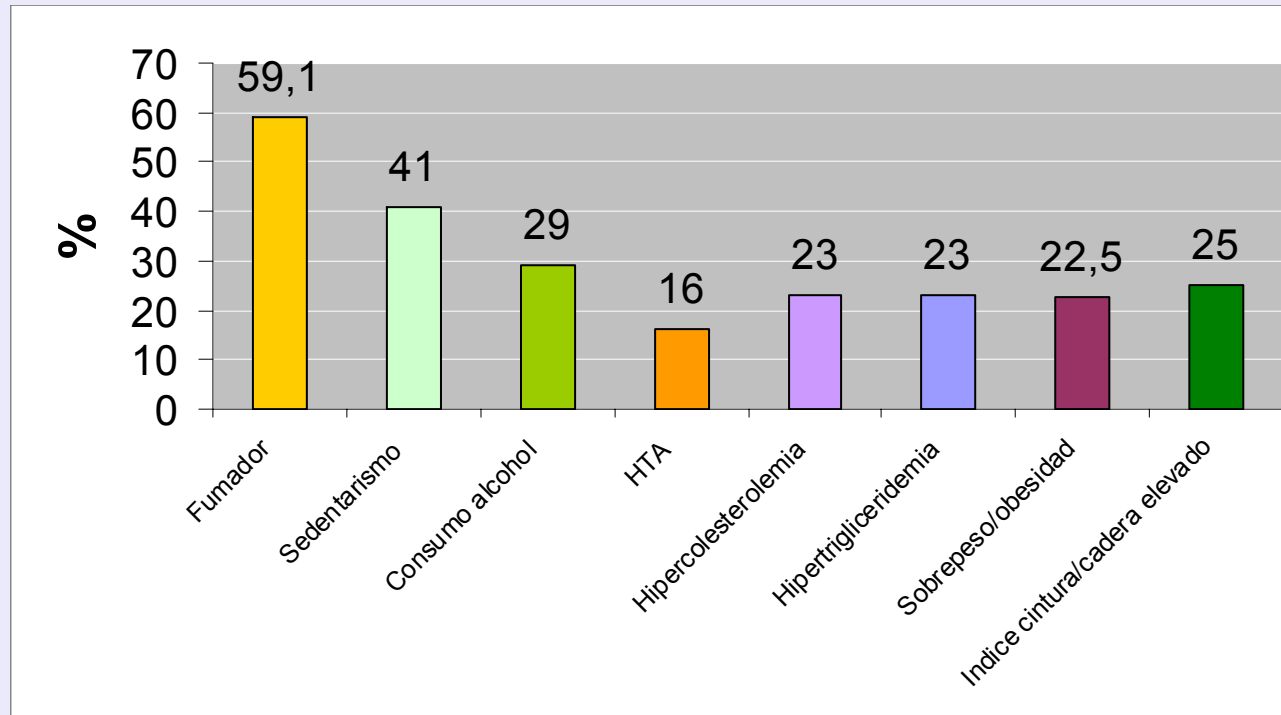


RESULTADOS: FACTORES DE RIESGO

Hipercolesterolemia (>6,2 mmoles/L)	9,1%
LDL-c Alto (>4,3)	7,1%
HDL- C bajo (<1,2 mmoles/L)	54,5%
TG (>2,26 mmoles/L)	22.7%
HTA (>140/90)	15,9%
Sobrepeso (IMC >25)	22.5%
Glicemia (>6,4)	6.8%
Indice cintura cadera (>0,9 H i >1 H)	25%
Toma Alcohol con asiduidad	29,5%
Tabaco	59,1%
NO hace ejercicio	40,9%
Antecedentes familiares de riesgo CV	59,1%



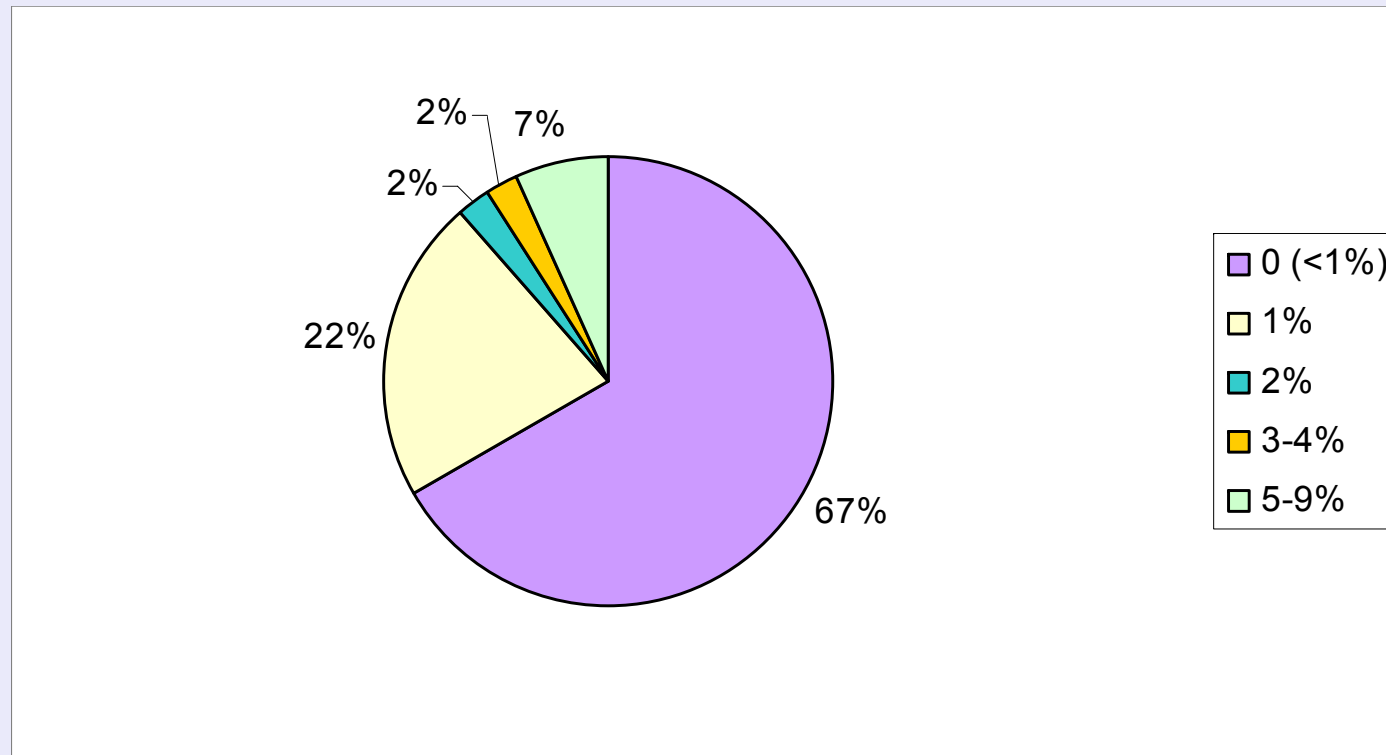
RESULTADOS: FACTORES DE RIESGO



► El 38% de los pacientes con hipercolesterolemia y el 81% de los pacientes con hipertrigliceridemia no reciben tratamiento farmacológico.



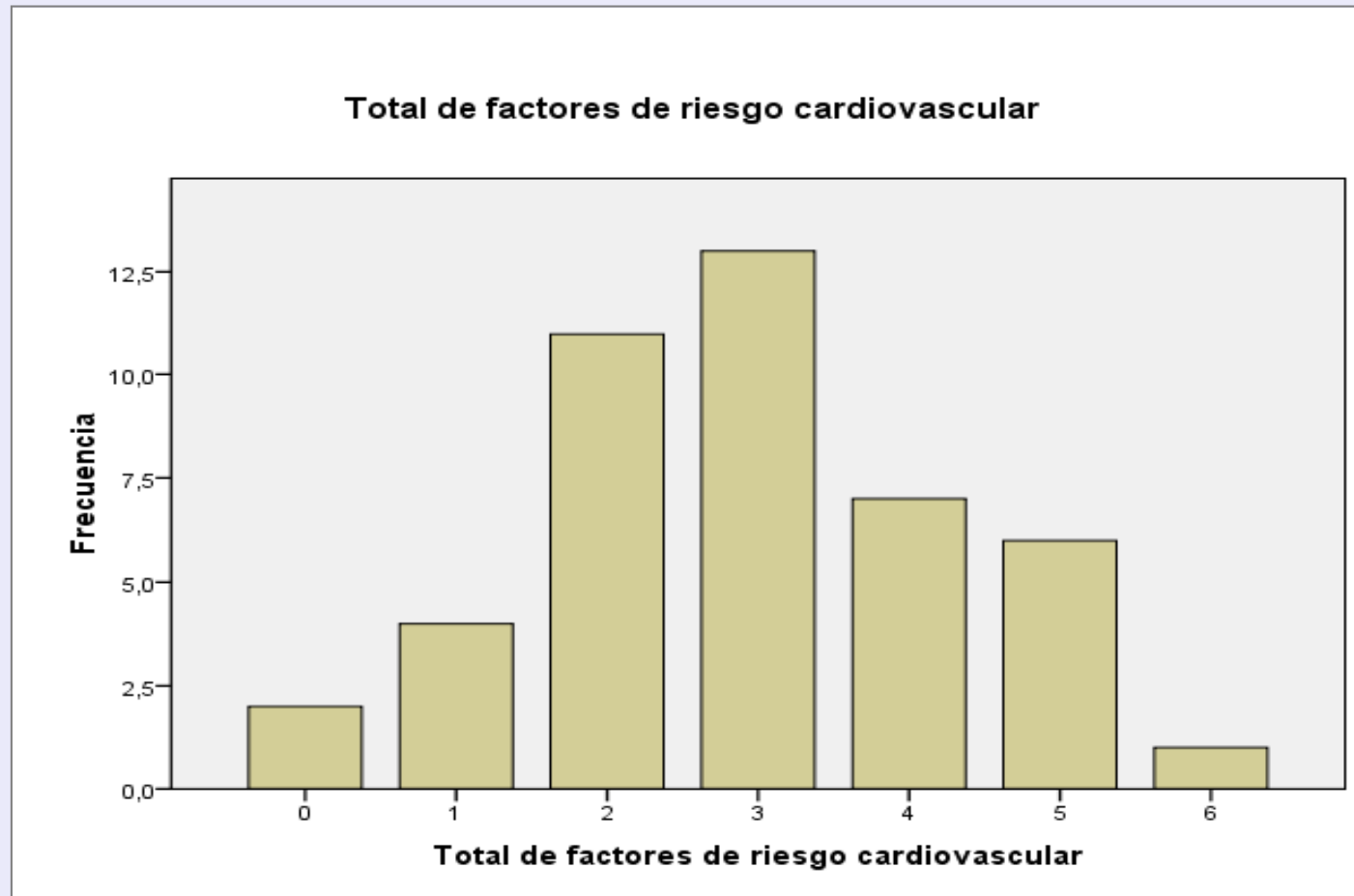
RESULTADOS: PUNTUACIÓN SCORE



► Limitaciones de la Tabla Score



Factores de riesgo CV: 2,93 factores/paciente





RESULTADOS: Análisis

- ▶ ¿Los pacientes con antecedentes familiares de riesgo CV tienen más o menos factores de riesgo?

No. ($p=0,703$ - T-test)
- ▶ ¿Influye el género en el número de factores de riesgo y el tiempo desde el diagnóstico de VIH?

No ($p=0,711$, $p=0,324$ - T-test)
- ▶ ¿Se observan diferencias significativas entre número y tipo de factores de riesgo entre diferentes tratamientos antiretrovirales?

No, aunque en los pacientes con IP se observa una tendencia a la dislipemia. (NS Regresión múltiple)
- ▶ ¿La presencia de antecedentes familiares de riesgo CV influye en la prescripción de Abacavir?

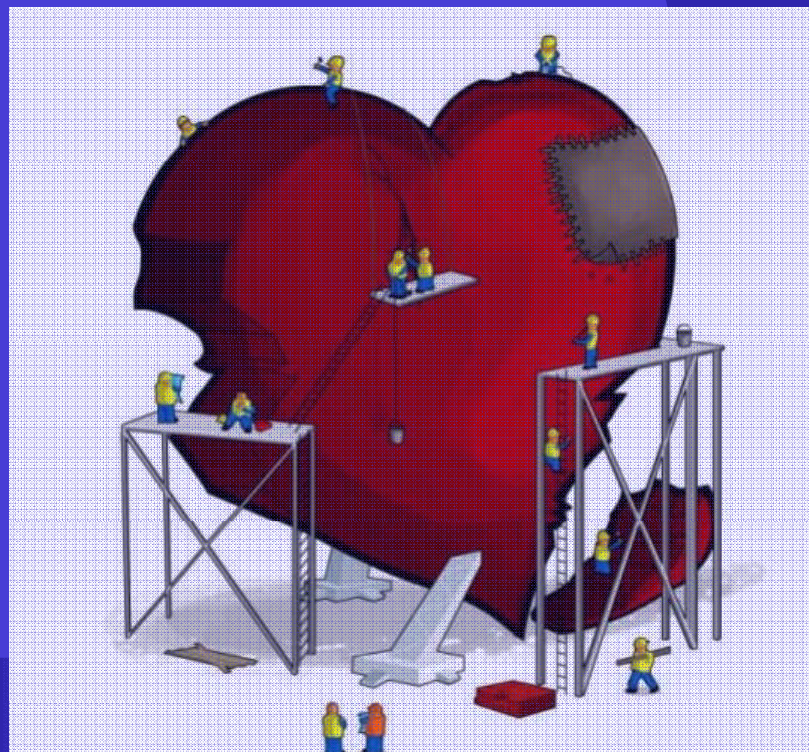
No, ($p= 0.841$, Anova).



CONCLUSIONES

- ▶ Los factores de riesgo CV más frecuentes en la población estudiada son, el hábito tabáquico, el sedentarismo y el consumo de alcohol.
- ▶ Los pacientes VIH presentan numerosos factores de riesgo CV modificables y no modificables que no están incluidos en la puntuación SCORE.
- ▶ Los pacientes con antecedentes familiares de riesgo CV no modifican factores de riesgo relacionados con el estilo de vida.

www.santpau.cat



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU

UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA