Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S44

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

418 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL CAMBIO DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL A PAUTAS CON DORAVIRINA EN EL PERFIL LIPÍDICO DE UNA COHORTE DE PACIENTES VIH DE NUESTRA ÁREA SANITARIA

Jorge Fernández Casañas, *Yamal Jamal-Ismail Ortiz, Javier Pérez Stachowski, Javier de la Torre Lima, José Luis Prada Pardal y Julián Olalla Sierra*

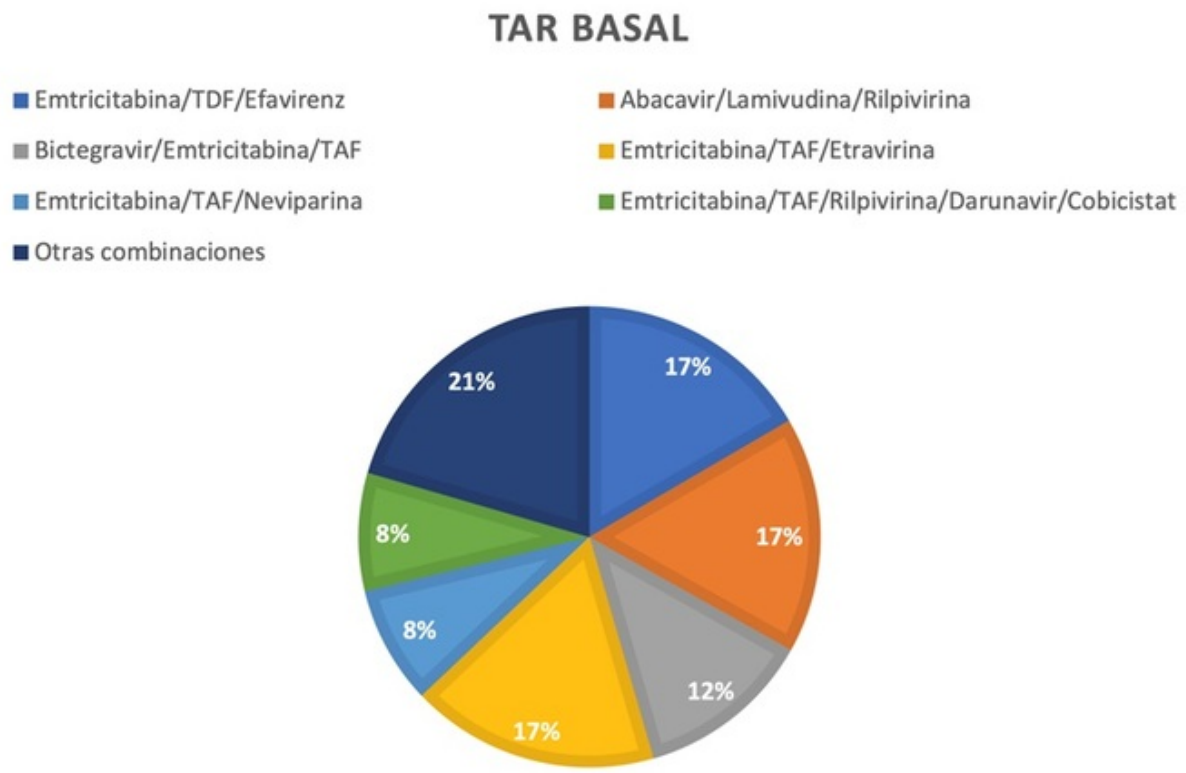
Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella, España.

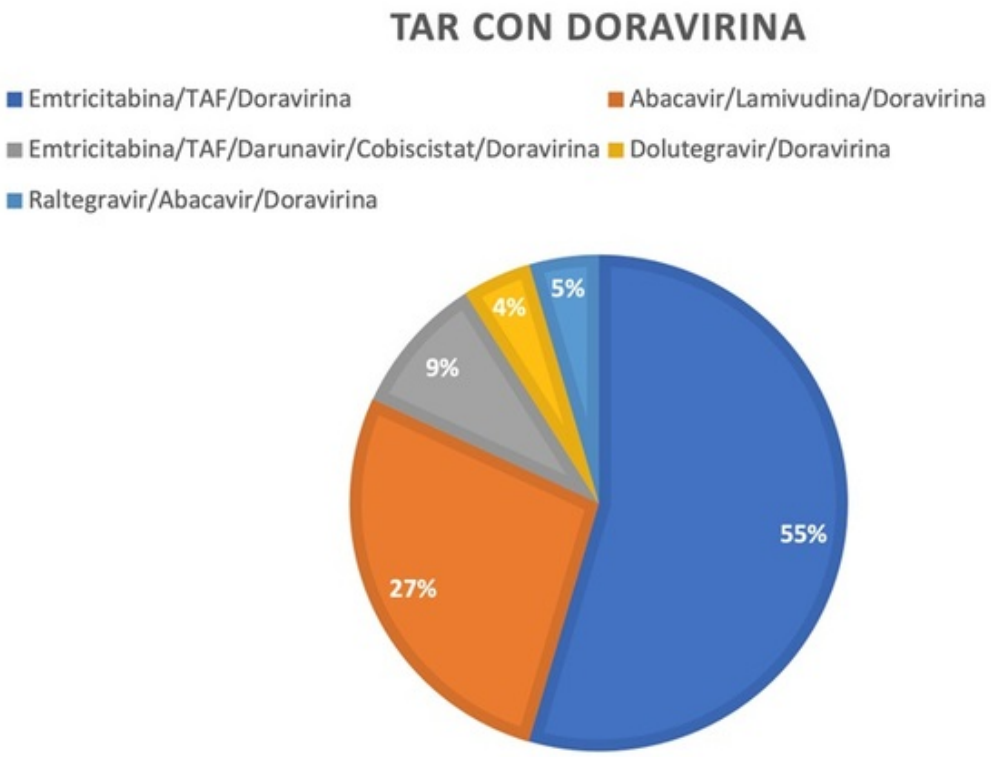
Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto del cambio de tratamiento antirretroviral (TAR), iniciando un régimen que incluyera el inhibidor de la transcriptasa inversa no análogo de nucleósido doravirina, en el perfil lipídico a seis y doce meses, en una cohorte de pacientes VIH (PVIH) de nuestra área sanitaria.

Métodos: Estudio retrospectivo de PVIH atendidos en consultas externas del hospital entre enero de 2020 y diciembre de 2023 en los que se sustituyó su TAR por otro que incluyera doravirina. Se analizaron variables demográficas, clínicas y analíticas y el inicio de otros fármacos hipolipemiantes. Se excluyeron del análisis aquellos pacientes en los que la dosis de estatina fuese modificada durante el seguimiento. Se utilizaron medias y desviación estándar (DE) para variables cuantitativas y porcentajes para las cualitativas. Se compararon resultados usando t de Student para las variables cuantitativas y chi cuadrado para cualitativas.

Resultados: Se incluyeron 22 pacientes, de los cuales 1 perdió el seguimiento antes de los 12 meses, con una edad media de 57,18 años (DE: 9,674) y antigüedad de la infección de 20,41 años (DE: 9,116), siendo el 72,7% varones. El 27,3% eran fumadores activos, 27,3% hipertensos, 22,7% diabéticos y 22,7% con enfermedad renal crónica Las pautas de TAR basales y la conformación de los nuevos TAR se refleja en las figuras. Los principales motivos de cambio de TAR fueron las interacciones (22,7%) y el insomnio (13,6%). Respecto al análisis del perfil lipídico, 12 pacientes (54,5%) no recibían previamente ni se inició tratamiento hipolipemiante durante el seguimiento, en 6 (27,3%) no hubo modificaciones y en 4 pacientes (18,2%) se inició o aumentó la dosis. Se produjo una reducción media del colesterol total de 11,77 mg/dl a los 6 meses (p = 0,049) y de 19,17 mg/dl a los 12 meses (p = 0,004). Una reducción media del colesterol LDL a de 19,35 mg/dl los 6 meses (p = 0,419) y de 7,71 mg/dl a los 12 meses (p = 0,133); y una reducción media del colesterol HDL de 4,33 mg/dl a los 6 meses (p = 0,088) y de 7,82mg/dl a los 12 meses (p = 0,007). Se observó una disminución media de triglicéridos de 25,06 mg/dl a los 6 meses (p = 0,048) y de 14,70 mg/dl a los 12 meses (p = 0,238). Se realizó una comparación entre el cambio del cociente colesterol total/HDL basal con respecto a los 6 meses, 0,024 (p = 0,874), y a los 12 meses, -0,064 (p = 0,665).





Conclusiones: En nuestra cohorte, la introducción del principio activo doravirina en el régimen de tratamiento antirretroviral se relacionó con una mejoría del perfil lipídico, con una reducción de los niveles de colesterol total a los 6 y 12 meses, a expensas de una reducción significativa del colesterol HDL a los 12 meses y de los triglicéridos a los 6 meses, sin llegar a apreciarse disminución significativa en los valores de colesterol LDL. En base a los datos obtenidos, consideramos que se requieren más estudios con un mayor tamaño muestral, para poder valorar el posible impacto del régimen con doravirina sobre el perfil lipídico de nuestros pacientes.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.