Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):253

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-193. - RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES INFECTADOS POR VIH VALORADO POR MÉTODOS CLÍNICOS Y SEROLÓGICOS

S. Vicente Rodrigues[1], D. Gudiño Aguirre[1], L. Méndez Pérez[2], S. de las Heras Flórez[3], F. Martín Hernández[1], M. Miguélez Morales[1], A. Castellano Higuera[1], P. Laynez Cerdeña[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Unidad de Investigación, [3]Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: 1. Estimar el riesgo cardiovascular (RCV) y su variación a lo largo del tiempo. 2. Estimar la incidencia de eventos cardiovasculares. 3. Valorar la viabilidad, utilidad y fiabilidad de nuevos métodos de clasificación del RCV (clínicos y serológicos).

Métodos: Se trata de un estudio de cohorte histórica, con cortes en panel y estudio transversal de fiabilidad de métodos diagnósticos de pacientes HIV pertenecientes al área de salud de nuestro hospital en seguimiento y atendidos consecutivamente en las consultas del Hospital de Día de Medicina Interna el periodo de junio a diciembre 2009. Se seleccionaron un total de 301 pacientes. De esta población se recogieron datos epidemiológicos como edad, sexo, peso, talla, y hábitos tóxicos y vía de contagio del virus, así como datos analíticos. Se revisaron las historias clínicas en 2009 para recoger datos analíticos así como se realizo un electrocardiograma, y se calculo el Índice de masa corporal así como se recogieron datos haciendo hincapié no solo en los factores de riesgo cardiovascular, y sus antecedentes familiares de eventos cardiovasculares pero también en la vía de contagio del virus, el tiempo de diagnostico de la infección por HIV, y si tenían o no tratamiento antiretroviral. De las analíticas revisadas se recogieron datos tales como cifras de colesterol total, HDL, triglicéridos, glucosa, carga viral y niveles de CD4 y se calculo además su riesgo cardiovascular según método de Framingham y aquellos que tenían un riesgo cardiovascular moderado-elevado (un total de 140 pacientes) tras analizar en 2012 sus historias clínicas se les cito en consulta para un reevaluación posterior. Del total de pacientes con riesgo cardiovascular moderado-elevado en 2009 (140) se les contacto vía telefónica, de los cuales solo 61 acudieron a consulta para la segunda reevaluación. En esta revisión se le realizo una historia clínica completa haciendo hincapié sobre los factores de riesgo cardiovascular y si tenían o no tratamiento para esos factores de riesgo cardiovascular, hábitos tóxicos, antecedentes familiares así como se les volvió a calcular el índice de masa corporal, se les midió la Tensión arterial así como se les extrajo una muestra de sangre para determinación de biomarcadores como interleucina 6 y PCR ultrasensible y se les hizo la determinación del índice tobillo brazo.

Resultados: Se incluyó en el estudio un total de 301 pacientes, de los cuales 250 (82,5%) eran varones y 53 (17,5%) eran mujeres. En el momento del diagnostico la edad media de los pacientes era de 36,07 años. En relación a los criterios SIDA la mayoría de nuestros pacientes se encuentran en estadio A3 y C3. En relación al tiempo de diagnostico en 2009 observamos que en nuestra muestra la edad media de diagnostico en 2009 es de 8,1 años. El porcentaje de pacientes en tratamiento antirretroviral fue el 89,7%. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: DM 2,7%, tabaquismo 44,8%, cifras de colesterol total mayores de 200

mg/dl 35,5%, TG mayor 200 mg/dl 29,2%, antecedentes familiares de CI 15% y antecedentes personales de ECV 7,3%. El 12,6% presentaban SM. De los 140 pacientes con riesgo cardiovascular elevado según Framingham, acudieron a consulta 61 pacientes, de los cuales la mayoría eran varones. Se han encontrado 5 casos de enfermedad cardiovascular durante el seguimiento desde 2009 a 2012. Mayoría de los pacientes eran fumadores y 13 tenían ITB patológico, en relación a los niveles de pcr se encontraban dentro de la normalidad en la mayoría de los pacientes y los de IL-6 se encontraban anómalos en 36 pacientes. En relación a los 79 pacientes con elevado riesgo cardiovascular que no acudieron a la revisión posterior cabe destacar al compararlos con la población que acudió que presentaban menos años con tratamiento para la infección por VIH y que presentaban un porcentaje superior de replicación viran con una p de 0,018.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.