Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):424

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I/HIV-027 - REDUCCIÓN DE LA ACTIVACIÓN INMUNE EN LOS PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH TRATADOS CON PITAVASTATINA

M. Martínez Martínez, A. Martín Cascón, V. de la Rosa Valero, J. Gómez Verdú, A. Alcaraz, A. Muñoz Pérez, E. Bernal Morell, A. Cano Sánchez

Medicina Interna. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.

Resumen

*Objetivos:*La pitavastatina es una nueva estatina muy eficaz en la reducción del colesterol, pero su efecto sobre el sistema inmune en pacientes infectados por VIH es desconocida. El objetivo de este estudio fue evaluar los efectos de la pitavastatina en la activación inmune en pacientes con VIH que reciben tratamiento antirretroviral.

*Material y métodos:*Ensayo clínico que se llevó a cabo para comparar en pacientes infectados por el VIH con hipercolesterolemia en tratamiento antirretroviral, la dieta + pitavastatina frente a la dieta a las 24 semanas. Se utilizó la t de Student para datos pareados para comparar los cambios de los parámetros analizados.

*Resultados:*En el estudio se incluyeron un total de 51 pacientes, 30 comenzaron con pitavastatina y 21 con dieta. Tres pacientes se retiraron en el grupo de pitavastatina y 5 en el grupo de dieta. Había 21 varones, 51 ± 11 años que reciben tratamiento con NNRTI (14 pacientes), PI (11 pacientes) y de inhibidores de la integrasa (1 paciente) en el grupo de pitavastatina. Había 14 varones, 47 ± 9 años que reciben tratamiento con NNRTI (7 pacientes), PI (7 pacientes) y de inhibidores de la integrasa (2 pacientes). Después de 24 semanas, se observó una disminución significativa en el colesterol total (237,6 ± 43,24 mg/dl a 191,6 ± 26,7 mg/dl; $p < 0,001$), colesterol-LDL (158,5 ± 35,8 mg/dl a 114 ± 0,79 27,4 mg/dl; $p < 0,001$), triglicéridos (205,89 ± 103,9 mg/dl a 169,05 ± 88,7 mg/dl; $p = 0,027$), la intensidad de CD38-media de fluorescencia (MFI) en NKs (9.007,05 ± 3.692,2 a 7.640,53 ± 4.720,66; $p = 0,034$) y CD38-IMF en linfocitos CD4 + T + CD28 (1.415,67 ± 509,87 a 1.253,39 ± 592,39; $p = 0,049$) y el aumento de Apo A1 (127,33 ± 6,42 mg/dl a 150,67 ± 9,71 mg/dl; $p = 0,007$) en el grupo pitavastatina. Sin embargo, los niveles de colesterol total, colesterol-LDL y ApoA1 no se vieron afectados en el grupo de la dieta. Hubo un aumento significativo de CD38-IMF en los linfocitos CD4 + CD28-T (4.230 ± 1.021,2-3.106,71 ± 1.171,3; $p = 0,012$) en el grupo de la dieta. La pitavastatina fue bien tolerada y no hubo efectos secundarios de gravedad.

*Conclusiones:*La pitavastatina es un fármaco seguro que disminuye la activación inmune y por lo tanto podría reducir los eventos no-SIDA. Además, reduce significativamente los niveles de colesterol total y LDL en los pacientes infectados por el VIH que reciben terapia antirretroviral.

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