

# La duración de la infección por VIH es un factor determinante de aterosclerosis en pacientes jóvenes

M. Martín Cascón<sup>1</sup>, M. Martínez Martínez<sup>2</sup>, S. Valero Cifuentes<sup>1</sup>, E. García Villalba<sup>3</sup>,  
A. Martín Cascón<sup>2</sup>, A. Alcaraz García<sup>1</sup>, M.J. Alcaraz García<sup>1</sup>, A. Muñoz Pérez<sup>1</sup>, J.M. Gómez Verdú<sup>2</sup>,  
A. Cano Sánchez<sup>1</sup>, A. Pinos Blanco<sup>4</sup>, J. Bravo Urbieto<sup>5</sup>, E. Bernal Morell<sup>1</sup>.

Enfermedades Infecciosas<sup>1</sup>, Medicina Interna<sup>2</sup>, . H. General Universitario Reina Sofía (Murcia). Medicina Interna<sup>3</sup>. H. Comarcal del Noroeste (Murcia).  
Medicina Interna<sup>4</sup>, Enfermedades Infecciosas<sup>5</sup>. H. General Universitario Morales Meseguer (Murcia).



## Antecedentes y objetivos del estudio

- Los pacientes con infección por el VIH tienen mayor probabilidad de presentar eventos cardiovasculares que la población general.
- Hoy en día se desconocen cuáles son algunos de los factores implicados en el aumento del riesgo cardiovascular y cuál es su peso específico en estos pacientes.
- El **objetivo** fue determinar si la duración de la infección es un factor independiente de desarrollo de aterosclerosis subclínica en una población de pacientes jóvenes con VIH.

# La duración de la infección por VIH es un factor determinante de aterosclerosis en pacientes jóvenes

## Material y método

- Estudio **descriptivo y analítico** de una base de datos prospectiva de **235** pacientes con infección por VIH.
- A los pacientes se les practicó una **ecografía carotídea** con medición del **grosor íntima media carotídeo** (GIMc) a nivel de carótida común y bulbo carotídeo.
- Se consideró **aterosclerosis subclínica** un GIMc en arteria carótida común  $\geq 0,8$  mm y/o  $\geq 1,0$  mm en bulbo carotídeo.
- Se analizaron **variables** sociodemográficas, factores de riesgo cardiovascular clásicos y variables relacionadas con el VIH (nadir CD4, cociente CD4/CD8, carga viral, tiempo de infección por el VIH, tipos de tratamiento antirretroviral (TAR), tiempo de TAR y coinfección por VHC).
- Se procesaron los datos con el software SPSS Statistics v24.

# La duración de la infección por VIH es un factor determinante de aterosclerosis en pacientes jóvenes

## Resultados

### Características clínicas de los pacientes <50 años (n=159).

Edad (años)	40,2	CD4/CD8	0,71 (0,38-0,99)
Hombres (%)	74,8	nCD4 (cél/μL)	228 (117-340)
Hipertensión (%)	15,7	CD4 (cél/μL)	635 (393-863)
Diabetes (%)	5,7	CD8 (cél/μL)	918 (663-1209)
Dislipemia (%)	21,5	Sin TAR (%)	6,3
Obesidad (%)	11,3	IP (%)	36,5
Tabaquismo (%)	56,0	ITIAN (%)	81,8
CV <50 cp/mL	65,4	ITINAN (%)	46,5
VHC (%)	32,7	INI (%)	12,6

### Duración estimada de la exposición

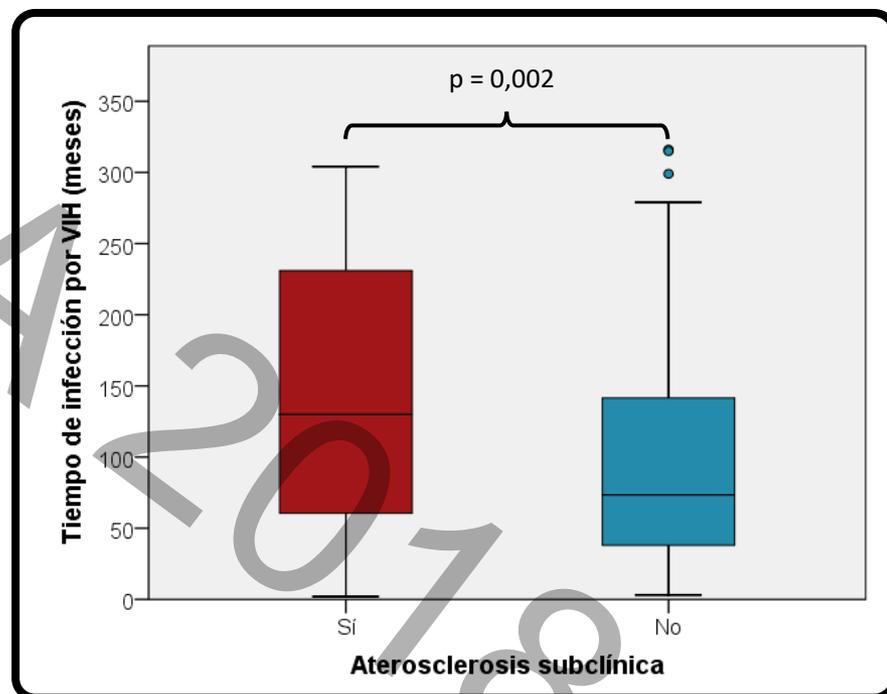
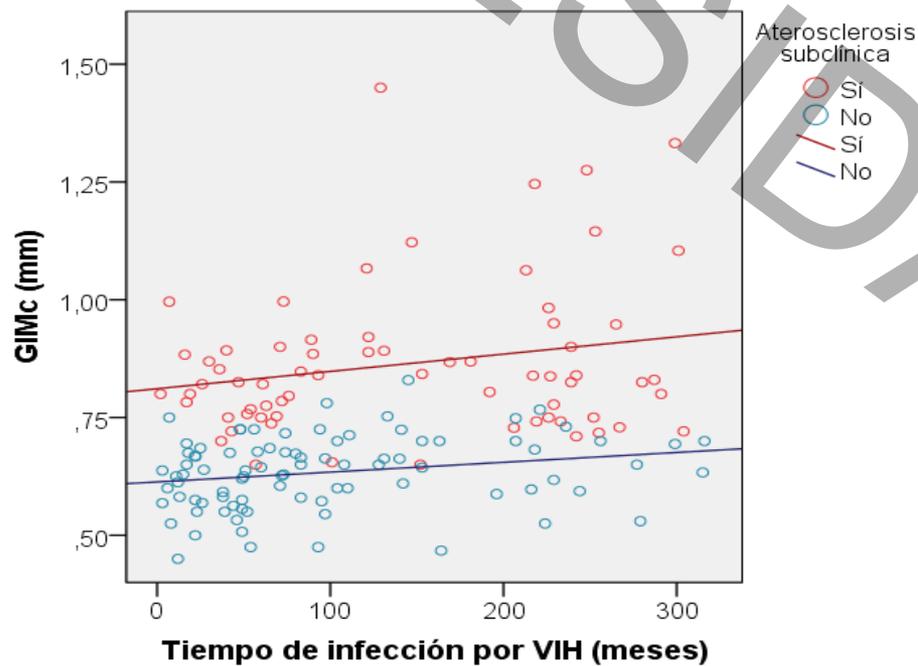
AI VIH (meses)	83 (RIC 43–175)
AI TAR (meses)	59 (RIC 20–137)

### Prevalencia de aterosclerosis y placa carotídea

AS (%)	44,0% (IC95% 36,5%–52,0%)
Placa carotídea (%)	8,8% (IC95% 5,3%–14,2%)

# La duración de la infección por VIH es un factor determinante de aterosclerosis en pacientes jóvenes

## Resultados



# La duración de la infección por VIH es un factor determinante de aterosclerosis en pacientes jóvenes

Modelo de regresión logística binaria con los factores predictores de aterosclerosis subclínica en pacientes <50 años.

	B	Error estándar	OR	p
Constante	-2,566	0,802		
Hipertensión	1,100	0,489	<b>3,003</b>	0,024
Colesterol total	0,008	0,004	<b>1,008</b>	0,046
Tiempo de VIH*	0,072	0,023	<b>1,075</b>	0,002

\* OR de la duración de la infección por el VIH por cada año de infección.

El riesgo relativo de aterosclerosis subclínica en pacientes jóvenes con VIH atribuido a la duración de la infección por el VIH asciende al **7,5% por año** de infección.

## Conclusiones

- La **duración de la infección** por el VIH es un factor **predictor independiente** de aterosclerosis subclínica.
- Los resultados de este estudio refuerzan la teoría de que los **fenómenos de activación inmune e inflamación** secundarios a la infección juegan un papel importante en el desarrollo de la aterosclerosis acelerada en personas infectadas por el VIH.