

## ÍNDICE ATEROGÉNICO EN PACIENTES MUJERES VIH EN TARGA A PROPÓSITO DE LA EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL COMARCAL

IÑAKI MARINA<sup>1</sup>, PERLA YUPANQUI<sup>1</sup>, AMANECER MOYA<sup>1</sup>, BLANCA SAAVEDRA<sup>1</sup>, TOMÁS CASACÍN<sup>1</sup>, ENRIC PEDROL<sup>1</sup>

1) HOSPITAL DE VILADECANS

### Introducción:

Las mujeres HIV están expuestas a un entorno aterogénico por lo que resulta capital la valoración del riesgo cardiovascular general y del metabolismo lipídico en particular. La determinación de las fracciones de colesterol y triglicéridos nos permite calcular índices aterogénicos.

### Objetivo:

Analizar y comparar el índice aterogénico en mujeres HIV+ en tratamiento TARGA en pacientes no seguidos en la unidad de lípidos.

### Material y Métodos:

Estudio observacional y descriptivo de las mujeres HIV+ de una cohorte en seguimiento en un hospital comarcal. Se clasificó a las pacientes según grupo farmacológico y se revisó el perfil lipídico calculando la ratio CT/HDL.

### Resultados

Se analizaron un total de 51 mujeres de las cuales el 41% tenían entre 51-60 años. El 82.4% no recibían tratamiento hipolipemiante. De los pacientes en tratamiento con elvitegravir+cobicistat+emtricitabina+tenofovir el 92,3% no llevaban hipolipemiante y tenían una media de CT/HDL de 4.8. De los tratados con emtricitabina+rilpivirina+tenofovir, el 75% sin hipolipemiante presentaba media de CT/HDL de 2.5. Finalmente las pacientes bajo tratamiento con combinaciones de abacavir+lamivudina con rilpivirina o raltegravirque recibían tratamiento hipolipemiante presentaron CT/HDL de 2.89 y 4.20 respectivamente..

### Conclusión

A pesar de las evidentes limitaciones del estudio, observamos que las pacientes con el tratamiento mas prescrito(elvitegravir+cobicistat+emtricitabina+tenofovir) presentan un CT/HDL superior independientemente del tratamiento hipolipemiante. Por contra los tratados con emtricitabina+rilpivirina+tenofovir presentaban un indice menor.