



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

UNIDAD DE POST GRADO

Dislipidemia durante la terapia antirretroviral en pacientes con infección por VIH/SIDA atendidos en el HNERM, 2000 – 2003.

Resumen

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialidad en Medicina de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

AUTOR

**Miguel Villegas Chiroque
Jorge Eduardo Mezarina Valverde**

LIMA – PERÚ
2004

RESUMEN

- **OBJETIVOS.**

- Precisar la frecuencia y tipo de dislipidemia según esquemas TARGA.
- Determinar la variación del perfil de lípidos antes y después de TARGA.
- Comparar la dislipidemia de grupos TARGA con IP vs TARGA con INNTR.

- **MATERIAL Y METODOS.**

- Estudio longitudinal retro-prospectivo con diseño de grupos antes y después realizado en HNERM, Lima-Perú (Diciembre 2000 - Julio 2003).
- Se incluyeron 265 PVVIH/S, confirmados por WB, de los cuales 25 fueron excluidos y quedaron 240 pacientes divididos en 5 grupos: Sin TARGA (38), EFV (43), NFV (51), IDV (79) y SQV/r (29), a quienes se realizó perfil de lípidos séricos (triglicéridos, colesterol total y fracciones VLDL, LDL y HDL-col) antes de iniciar TARGA y después durante su seguimiento.
- Se utilizó la comparación de medias como prueba de hipótesis y se realizó el análisis en programa estadístico SPSS 10.

- **RESULTADOS.**

- No hubo diferencia significativa entre los grupos respecto a la edad, sexo, IMC, estadio clínico y cantidad de linfocitos CD₄.
- Se evidencia aumento alto significativo de la frecuencia global de dislipidemia (21,2 al 41,7%; $p < 0,001$) hipertrigliceridemia (12,1 al 28,6%; $p < 0,001$) e hipercolesterolemia (10,8 al 27,9%; $p < 0,001$) durante la TARGA.
- El incremento promedio de triglicéridos séricos durante la TARGA fue significativo con INNTR: EFV (24,4 mg% , $p < 0,05$) y alto significativo con IP: NFV (48,6 mg%; $p < 0,001$), IDV (49,1; $p < 0,001$) y SQV/r ($p = 0,001$).

-El aumento medio del colesterol total durante TARGA fue muy significativo en todos los grupos: EFV (16,5 mg%; $p < 0,001$), NFV (34,4 mg%; $p < 0,001$), IDV (28,3 mg%; $p < 0,001$) y SQV/r (21,1 mg%; $p < 0,007$).

-La fracción VLDL-colesterol aumentó significativamente en todos los grupos con TARGA, y la fracción LDL-colesterol sólo en los grupos IP-inicial. El HDL-colesterol presentó cambios heterogéneos.

-Los cambios observados en el perfil de lípidos de los grupos con IP (NFV, IDV y SQV/r) fueron más pronunciados comparados al grupo con INNTR.

- **CONCLUSIONES.**

-Se evidencia incrementos alto significativos de la dislipidemia global (21 al 42%), hipertrigliceridemia (12 al 29%) e hipercolesterolemia (11 al 28%).

- Los triglicéridos y colesterol total aumentaron significativamente en todos los grupos, pero principalmente se relacionó con el uso de IP.

- **PALABRAS CLAVES.** Dislipidemia, Hipertrigliceridemia, Hipercolesterolemia, TARGA con IP, TARGA con INNTR.