

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Alteraciones lipídicas y lipodistrofia en una cohorte de adolescentes con VIH.

Centro de trabajo: (1) Hospital Universitario 12 de Octubre, (2) Hospital Carlos III, (3) Hospital Puerta de Hierro, (4) Hospital Universitario de Getafe, (5) Hospital Universitario Gregorio Marañón, (6) Hospital La Paz, (7) Hospital Infantil Niño Jesús, (8) Hospital de Móstoles, (9) Hospital de Leganés, (10) Hospital Príncipe de Asturias.

Autores: D. Blázquez Gamero(1), M.I. González-Tomé (1) , M.J. Mellado Peña (2) , M. García Ascaso (3), J.T. Ramos Amador (4), M. Navarro Gómez (5), M.I. De José Gómez (6), D. Gurbindo Gutierrez (5), M.A. Muñoz Fernández (5), P. Rojo Conejo (1), P. Martín Fontelos (3), J. Saavedra Lozano (5), J. Ruíz- Contreras (1), L.I. González Granado (1), S. Jiménez de Ory (5), J. M. Bellón Cano (5). J. Martínez Pérez (7), M.A. Roa Francia (8), C. Calvo Rey (9), B. Rubio Gribble (5), J. Beceiro Mosquera (10).

Texto: Ojetivos: Describir las alteraciones lipídicas y la presencia de lipodistrofia en adolescentes con VIH. Material y métodos: Estudio prospectivo de caracter descriptivo en el que se incluyó a aquellos adolescentes de 12 a 18 años pertenecientes a la Cohorte de Niños con VIH de Madrid, procedentes de 10 hospitales. Se recogieron datos sobre la infección VIH y del tratamiento antirretroviral, un estudio metabólico completo, con perfil lipídico y metabolismo de la glucosa, junto a parámetros antropométricos y hábitos de vida de estos pacientes. Resultados: Se incluyó a 99 adolescentes, con una mediana de edad de 15,3 años, con 57 varones y 42 mujeres. El 84% eran de etnia caucásica y un 7% africanos. La mediana de edad en la menarquia fueron 12 años (IQR 11,95-13) y el 75% tenían un desarrollo puberal completo (Tanner de 5). La mediana de CD4 y de carga viral en el momento del estudio eran de 715 c/mm³ (IQR 193-1594) y 50 cop/ml (IQR 50-200) respectivamente, con un 44% incluidos en la categoría C, y un 57% en el estadio inmunológico 3 de la Clasificación del CDC. El 31% recibían tratamiento con 1 inhibidor de proteasas (IP) junto a dos inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos (ITIAN) y un 27% un inhibidor de la transcriptasa inversa no análogo de los nucleósidos (ITINAN) asociado a 2 ITIAN. El 27% presentó hipercolesterolemia y el 30% hipertrigliceridemia; cuatro pacientes recibían tratamiento hipolipemiante. El 36% presentaban lipodistrofia, y un 28% de ellos una afectación severa. El 40% presentó lipoatrofia, el 39% lipohipertrofia y el 21% un patrón mixto. La hipertrigliceridemia fue más frecuente en el grupo de tratamiento con IP frente a ITINAN (p=0,039). La lipodistrofia fue más frecuente en los niños con colesterol mayor de 200 mg/dl (p> 0,001), con LDL >130 mg/dl (p=0,05) y con insulinemia $\geq 20 \mu\text{UI/ml}$ (p=0,048). Conclusiones: Existe una alta tasa de alteraciones lipídicas en estos pacientes pero pocos reciben tratamiento farmacológico. La hipertrigliceridemia es más frecuente en el grupo con IP frente a ITINAN. La lipodistrofia es más frecuente en pacientes con hipercolesterolemia e hiperinsulinemia.