

Jóvenes con VIH y riesgo general de presentar enfermedades cardíacas

Estudios anteriores han analizado individualmente los factores de riesgo que contribuyen a las enfermedades cardíacas. En este estudio analizamos muchos factores de riesgo en conjunto para ver si los niños que nacieron con el VIH y que toman medicamentos para el VIH tienen en términos **generales** un mayor riesgo de presentar enfermedades cardíacas. Utilizamos un indicador llamado el puntaje PDAY para calcular este riesgo en términos generales.

¿Qué clase de problemas analizamos?

El puntaje PDAY suma varios factores de riesgo que contribuyen a las enfermedades cardíacas. Estos incluyen la obesidad, el ejercicio, la alimentación, el consumo de cigarrillos y los niveles de colesterol. Un puntaje más alto significa un riesgo mayor. Muestra la posibilidad de daños **actuales** a los vasos sanguíneos en el corazón. Si existe un daño en este momento, hay un mayor riesgo de presentar enfermedades cardíacas más adelante.

Quiénes participaron

- 165 jóvenes que nacieron con VIH y que eran mayores de 15 años en su última visita de PHACS (al 1 de abril del 2012).

Qué hicimos

Calculamos el puntaje PDAY más reciente para cada adolescente. No examinamos el corazón directamente.

Comparamos a los jóvenes con puntajes PDAY altos con los jóvenes con puntajes PDAY bajos. Analizamos las posibles diferencias entre los grupos, tales como la edad, el sexo, el origen étnico, los recuentos de linfocitos CD4, la carga viral de VIH, y el consumo de medicamentos para el VIH como los inhibidores de proteasa.

Para mayor información, comuníquese con:

Claire Berman
Directora de Comunicación y
Educación Sanitaria
617-432-1853
cberman@sdac.harvard.edu

Qué encontramos

Casi la mitad de los jóvenes tuvieron puntajes PDAY altos. El recuento actual de linfocitos CD4 no fue un factor que contribuyó a tener un puntaje PDAY alto. Sin embargo, los jóvenes tuvieron más posibilidades de tener un puntaje PDAY más alto si:

- eran hombres
- habían tomado medicamentos inhibidores de proteasa con el medicamento ritonavir
- habían tenido anteriormente una enfermedad asociada con el SIDA

Qué aprendimos

Los jóvenes con VIH podrían tener un riesgo general más alto de presentar daños tempranos en el corazón. En consecuencia, tienen un mayor riesgo de presentar enfermedades cardíacas más adelante.

Algunos antirretrovirales como los inhibidores de proteasa podrían aumentar el nivel de colesterol en algunas personas, lo cual podría aumentar el riesgo de daños en el corazón. Sin embargo, los riesgos por **no** tomar antirretrovirales son mucho más altos, ya que tener un VIH mal controlado conlleva a problemas más serios de salud, en términos generales.

Debido a esto es muy importante que los jóvenes con VIH hablen con su médico acerca de otras maneras de reducir el riesgo general de presentar enfermedades cardíacas. Algunos ejemplos pueden incluir a una alimentación sana, hacer ejercicio habitualmente y no fumar.

Información de referencia:
Hoja de concepto #CO40
2013. *Circulación*.



Patrocina este estudio los Institutos Nacionales de la Salud