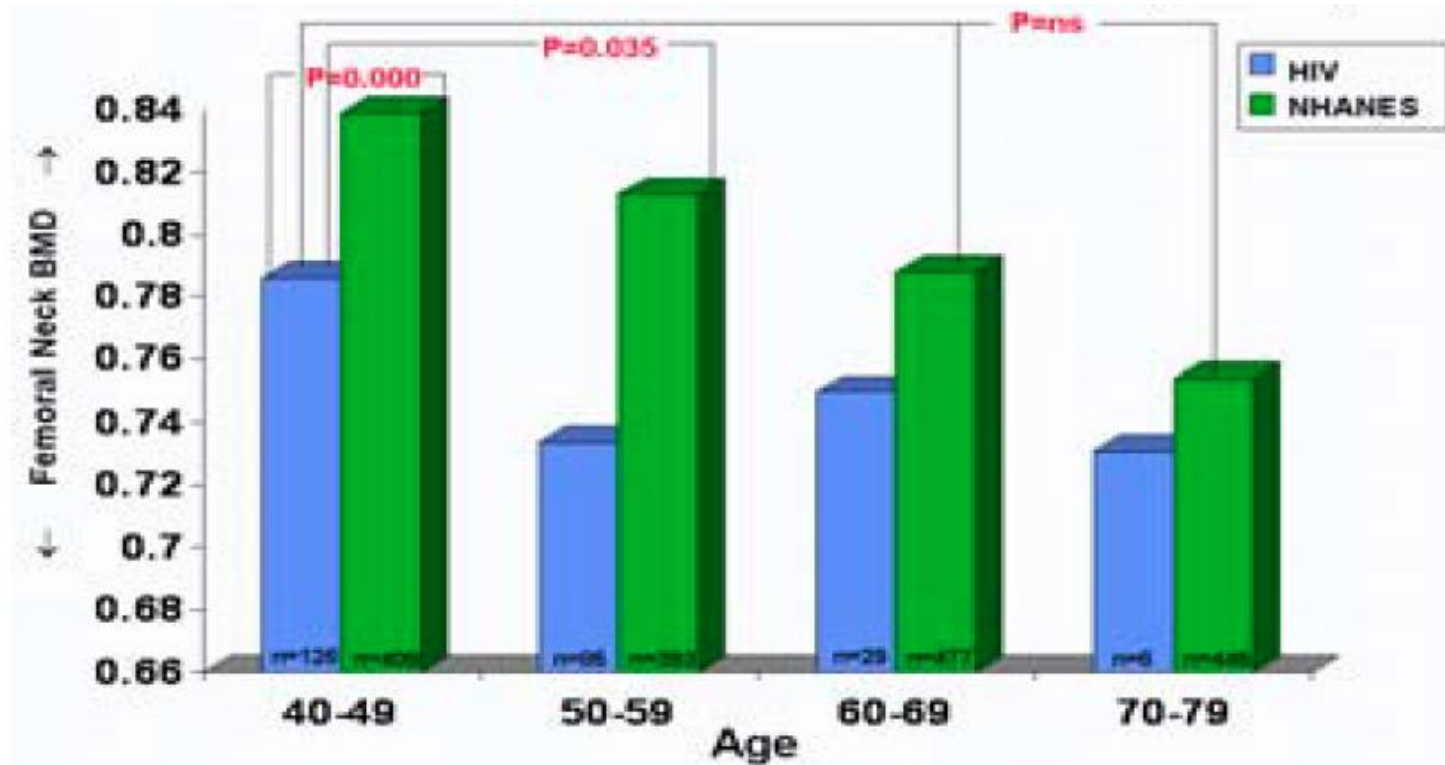


Comparación DMO en VIH versus no VIH en relación a la edad



Los pacientes VIH tiene DMO equivalente a la observada 20 años después en población no infectada

Alta prevalencia en población VIH de causas de osteoporosis secundaria

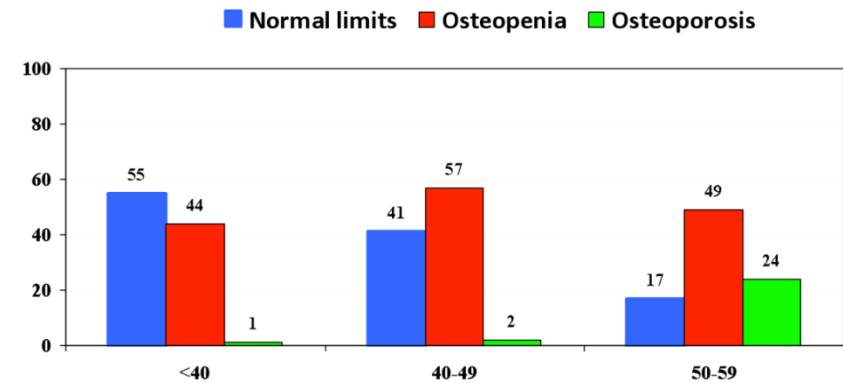
225 pacientes con edad media 45 años

Traditional risk factors for fragility (54%)

Mean BMI (kg/m ²)	23,5 (14,6-34.31)
Smoking	52%
Alcohol	15%
Corticosteroid therapy	0
Arthritis reumathoid	0
Previous fractures	<1%
Family history of fracture	<1%

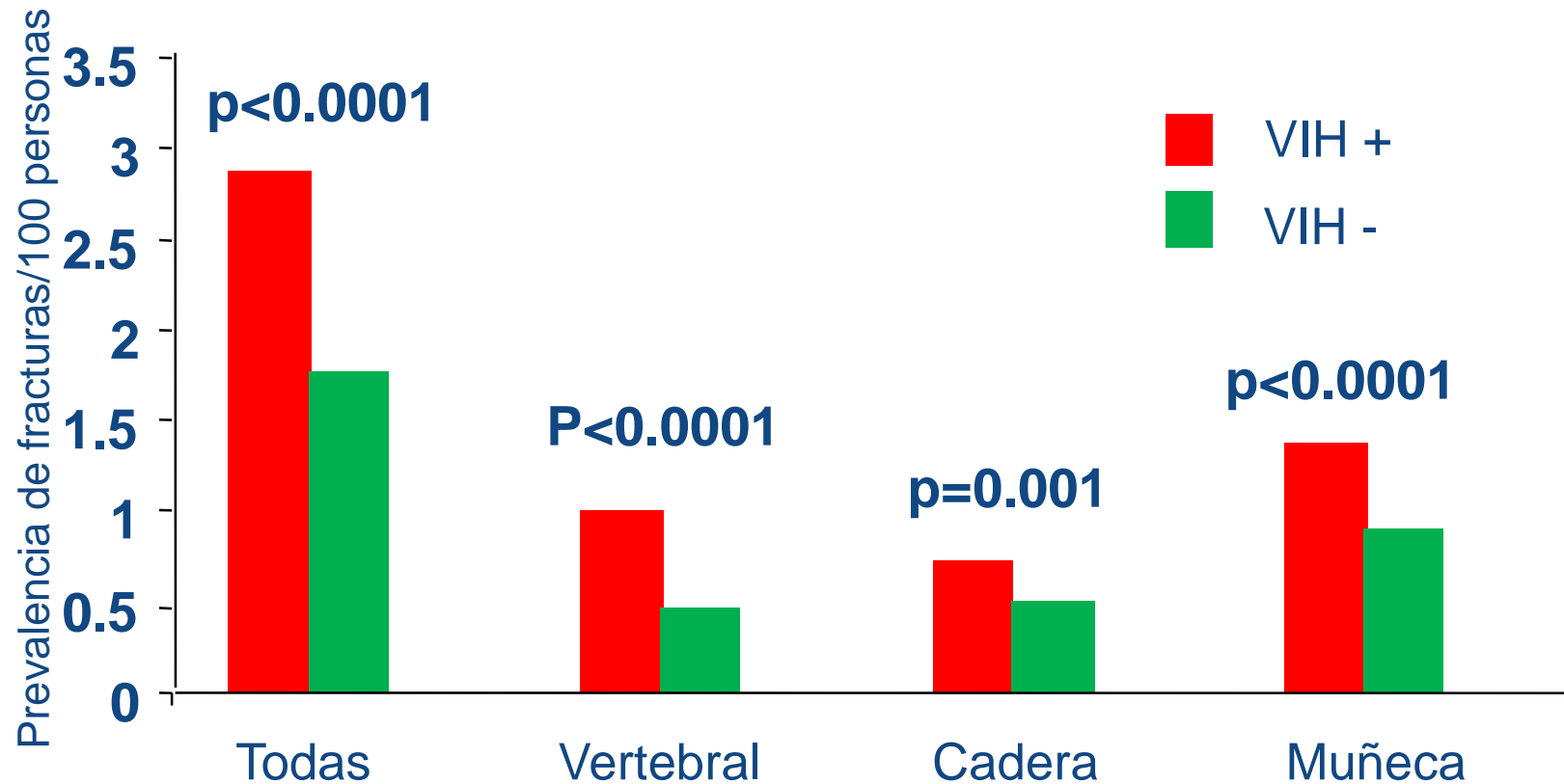
Causes of secondary osteoporosis (48%)

Hypogonadism	18%
Hyperthyroidism	6%
Diabetes	3%
HCV coinfection	45%
Secondary hyperparathyroidism (Serum PTH > 65 pg/mL)	27%
Vitamin D deficiency (< 20 ng/ml)	69%



Variables	Univariate analysis	p value	Multivariate analysis	P value
Age	44.8 vs 41,7 yrs,	0.01		
BMI	25.6 vs 23	0.04	RR 1.37 (95%CI 1.1-1.8) per kg/m ² of decrease	0.01
Time of HIV infection (yrs)	15,6 vs 10,6	0.03	RR 1.37 (95% CI 1.1-2.3) per additional year	0.03
Time on ART (yrs)	9,98 vs 6	0.01	RR 1.5 (95%CI 0.9-3.4) per additional year	0.06
Use of PIs	76% vs 38%	<0.01	RR 5.5 (95% CI 2.1-9.1)	0.01
HCV coinfection	65% vs 47%	0.02	RR 3.3 (95%CI 1.3-5.1)	0.04
Secondary Hyperparathyroidism	65% vs 51%	0.05		
Lipodystrophy	58% vs 40%	0.04		

Mayor riesgo de fracturas en pacientes VIH en relación a no VIH



Enfermedad cardiovascular

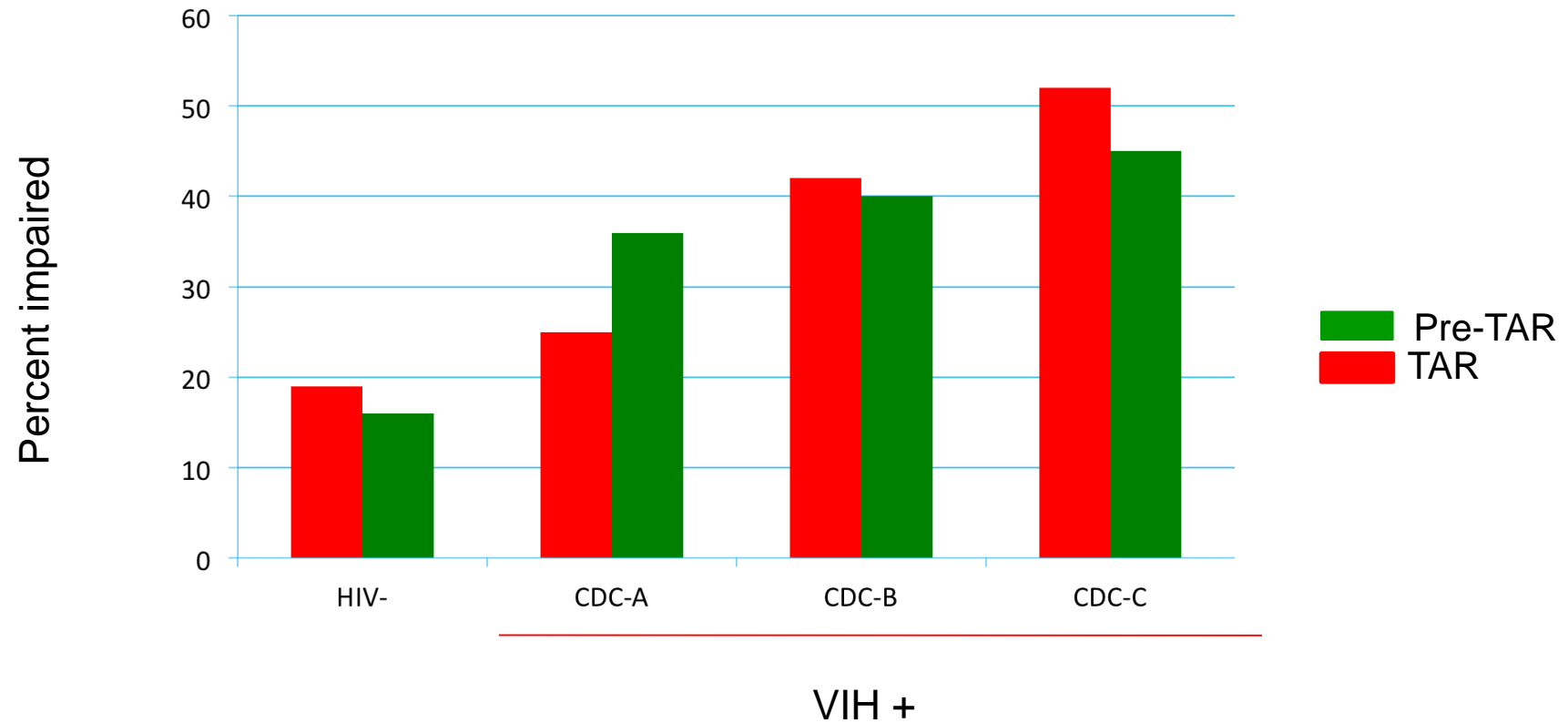
Enfermedad renal crónica

Afectación ósea

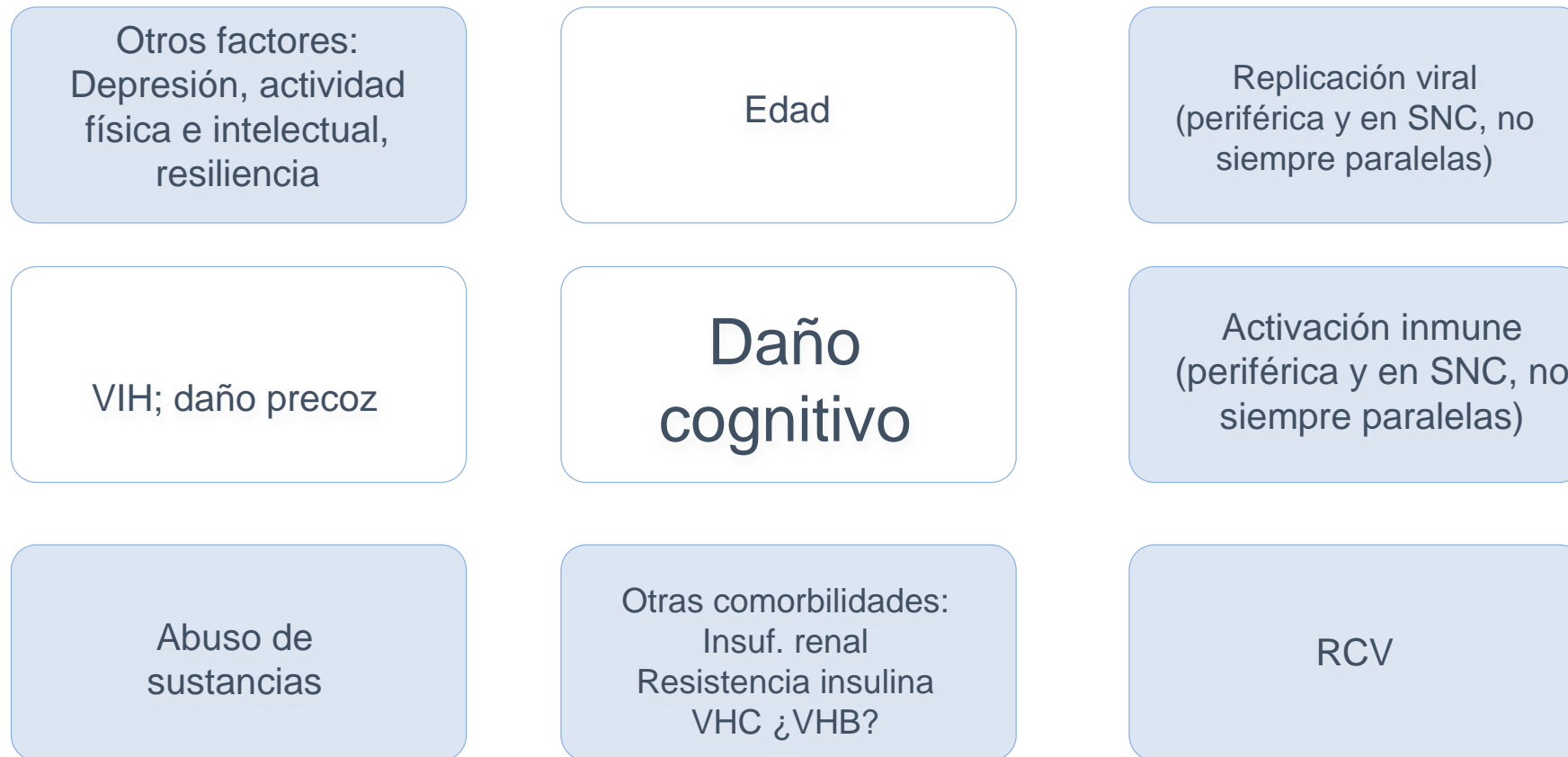
Deterioro neurocognitivo

Tumores no sida

Deterioro neurocognitivo en paciente VIH en diferentes estadios pre-TAR vs TAR



Deterioro neurocognitivo en población VIH, envejecimiento y TAR



Enfermedad cardiovascular

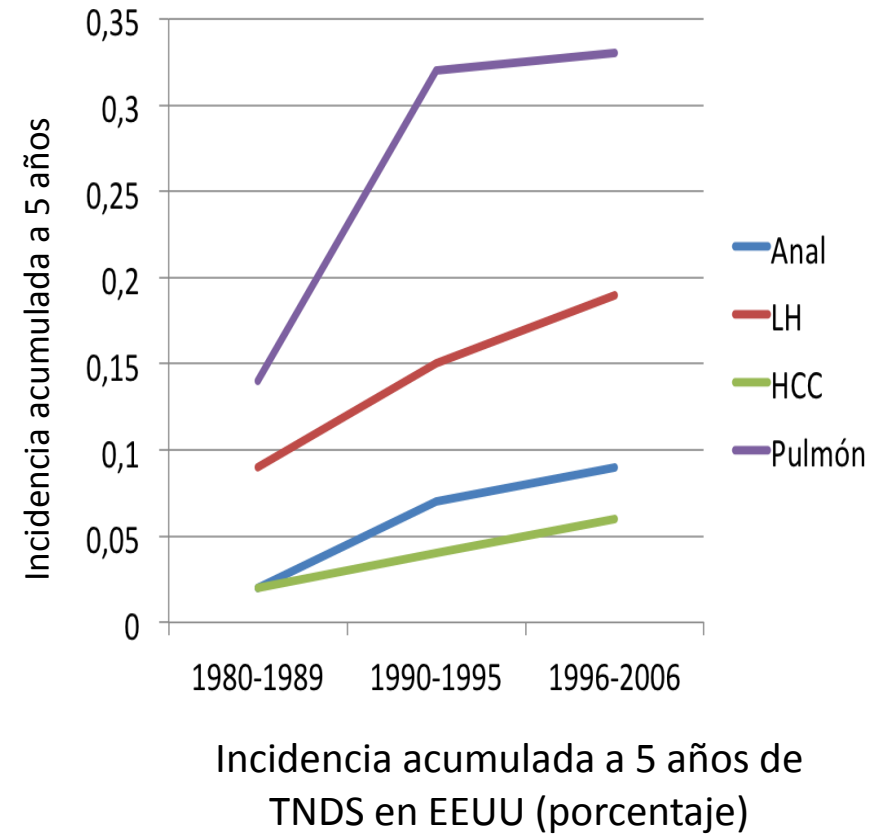
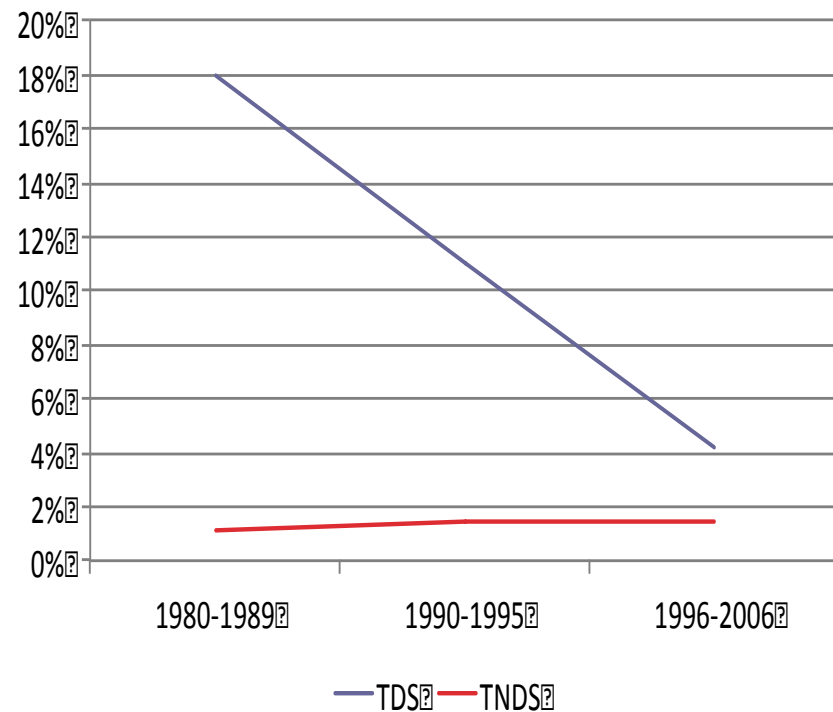
Enfermedad renal crónica

Afectación ósea

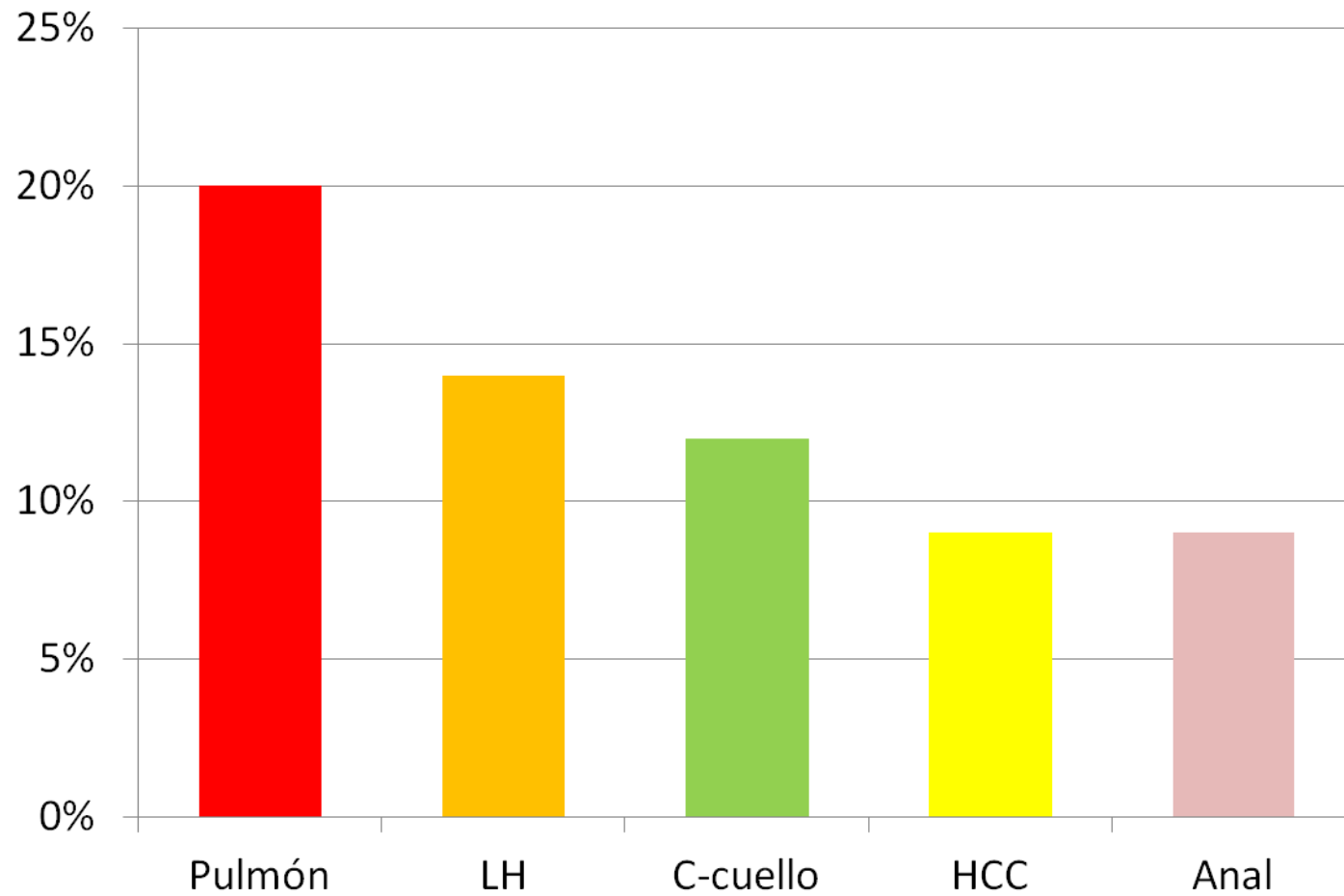
Deterioro neurocognitivo

Tumores no sida

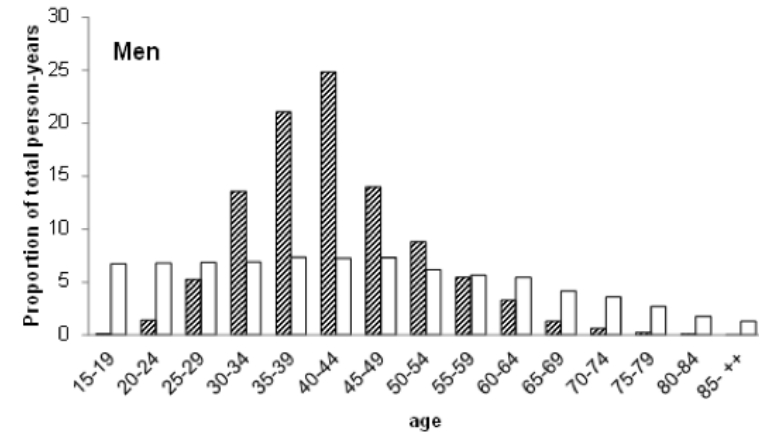
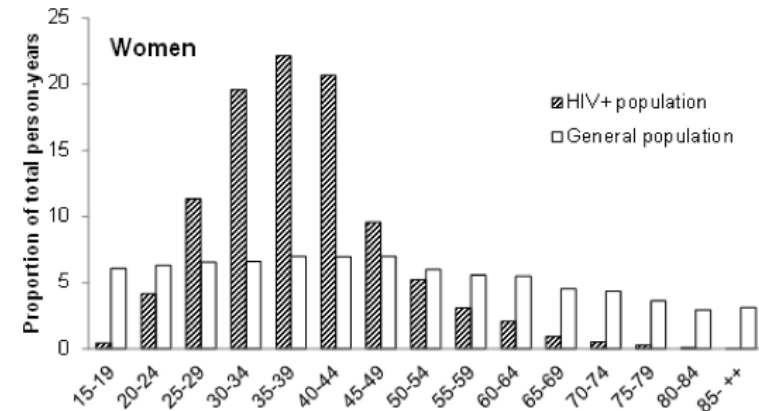
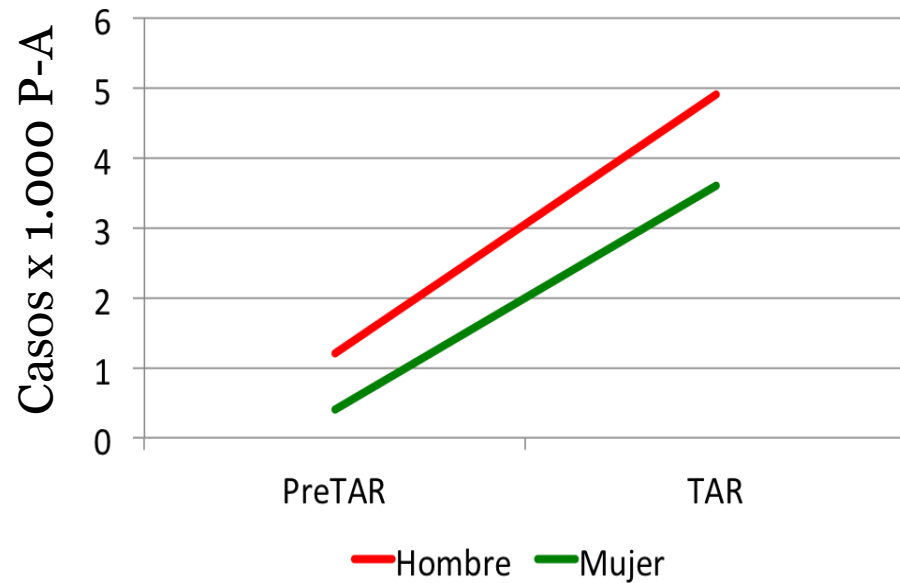
Incidencia acumulada de Tumores en población VIH



Principales tumores no Sida en nuestro medio



Diferencias de TNDS en Hombre/Mujer en pacientes VIH respecto a población general

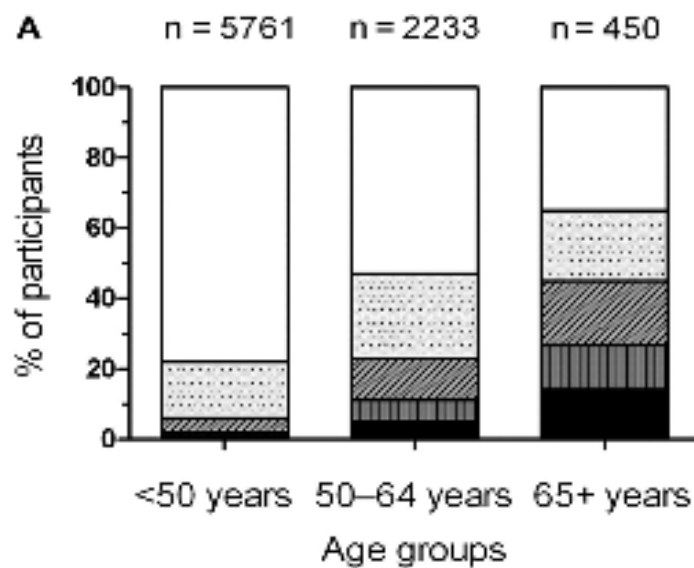


Las características tumorales difieren en VIH+ y VIH-

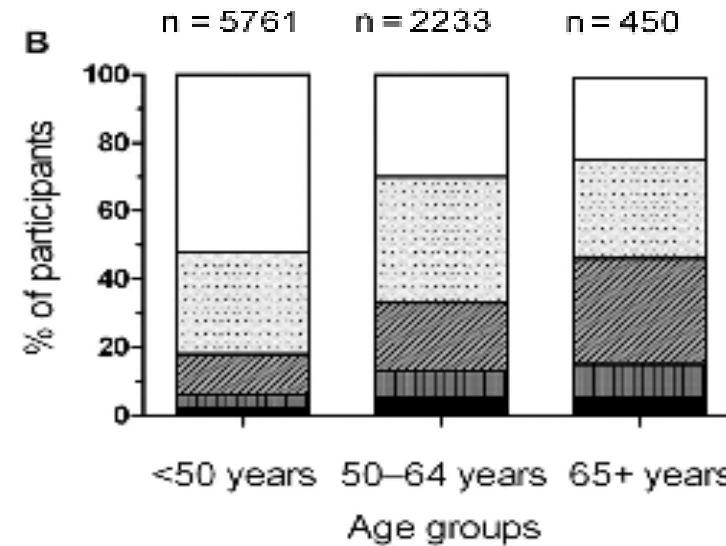
	VIH+ (%)	VIH- (%)	OR
Edad (30-39)	41	21	5,8 (3,8-8,9)
Síntomas B	62	35	4,4 (2,6-7,4)
Extra-nodal	62	31	4,7 (3-7,3)
Estadíos III-IV	73	38	7 (7,3-11,5)
EBV+	43	18	29,8 (11,9-74,8)

Polifarmacia

Número de fármacos y co-morbididades dependiendo de la edad de los pacientes VIH (*Swiss HIV Cohort Study*)

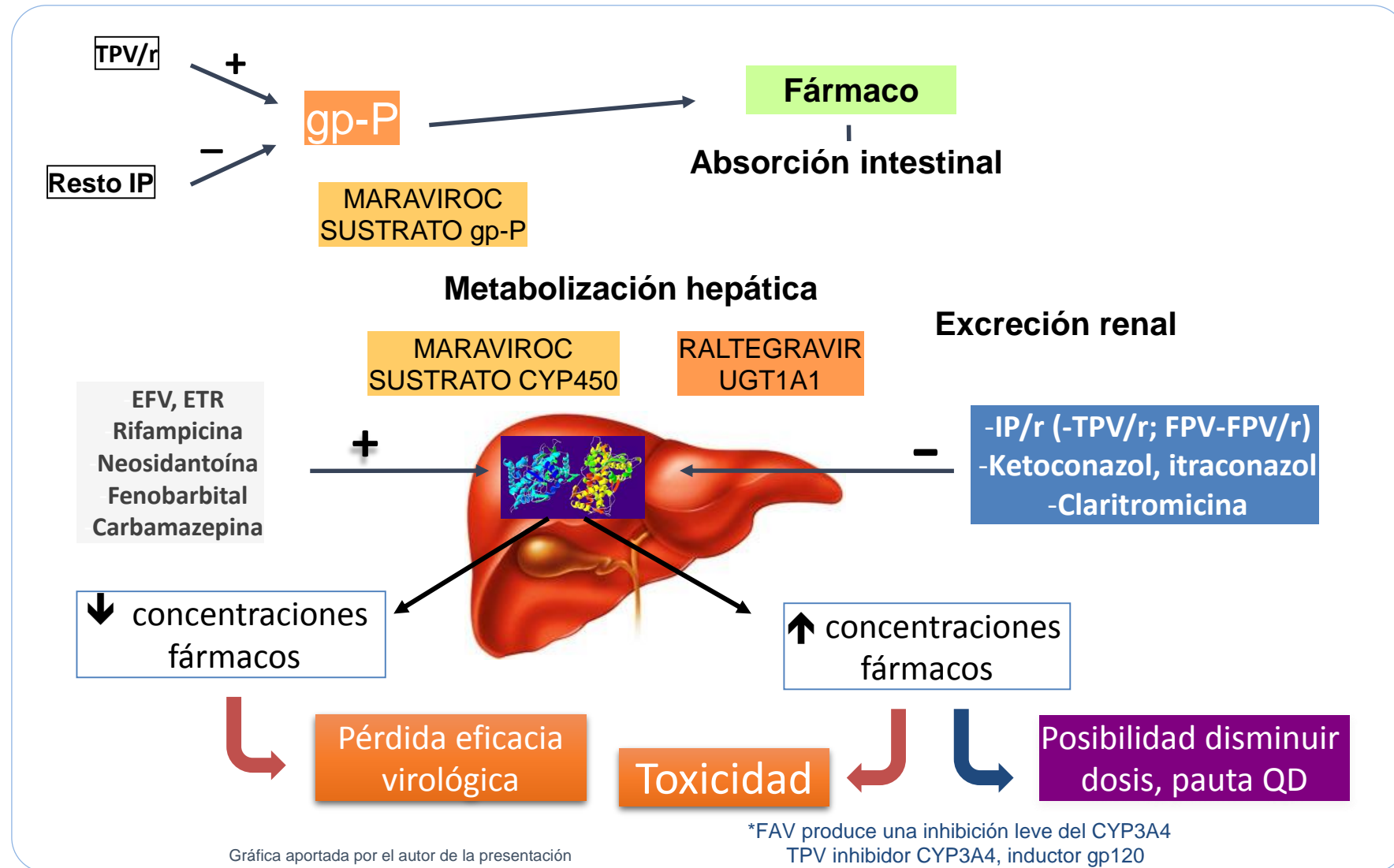


- Sin otros fármacos
- Un fármaco
- Dos fármacos
- Tres fármacos
- Cuatro o más fármacos

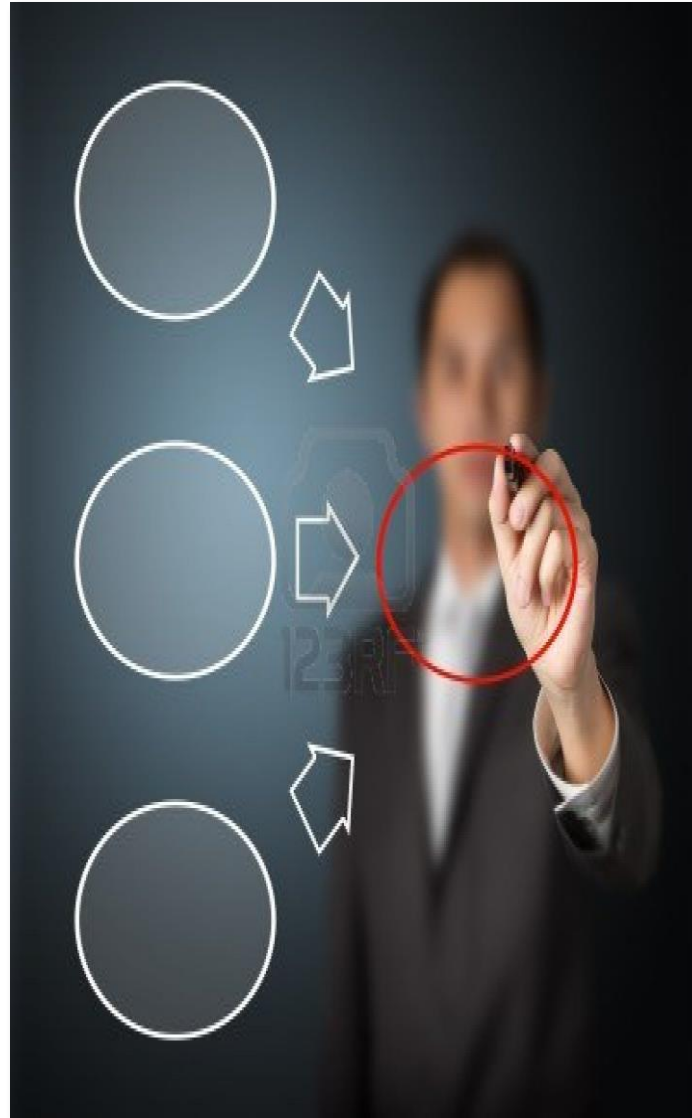


- Sin comorbididades
- Una comorbilidad
- Dos comorbididades
- Tres comorbididades
- Cuatro o más comorbididades

Metabolismo de los FAR: posibles interacciones metabólicas y consecuencias



4. Conclusiones



Conclusiones

- ✓ TAR ha aumentado la supervivencia de los pacientes VIH
- ✓ La edad media de nuestras cohortes es mayor, en nuestro medio casi un tercio son mayores de 50 años
- ✓ La mayor edad al diagnóstico de la infección VIH se asocia a peor situación inmunológica
- ✓ Estamos observando la aparición de comorbilidades en los pacientes VIH habituales con la edad en población general
- ✓ Las comorbilidades no sida más prevalentes en pacientes VIH son los eventos cardiovasculares, la enfermedad renal y ósea, el deterioro neurocognitivo y la aparición de tumores no sida
- ✓ Estas comorbilidades son más prevalentes en pacientes VIH que en población general y aparecen a edades más tempranas
- ✓ Con frecuencia son pacientes con otros fármacos además del TAR por lo que hay que vigilar las posibles interacciones y toxicidad asociada

4. Reflexiones

Qué podemos/debemos hacer para prevenir el desarrollo de las comorbilidades en el paciente VIH

Reflexiones

Diagnóstico precoz de la infección VIH

Cambios en el estilo de vida:
Actividad física, dieta, tabaco,
alcohol

Prevención primaria
agresiva de los ENOS

Prevención secundaria
agresiva de los ENOS

Elección meditada del TAR:

- Eficacia
- Tolerancia
- Efectos adversos
- Evitar ser fuente de nuevos fármacos

Polifarmacia:

- Potenciales interacciones
- Efectos secundarios

Gracias por vuestra atención