



B0205

EVENTOS CARDIOVASCULARES E DISLIPIDEMIA EM PACIENTES HIV POSITIVOS, SOB TERAPIA ANTIRETROVIRAL, ACOMPANHADOS NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNICAMP

Daniel Battacini Dei Santi (Bolsista SAE/UNICAMP), Raitany Costa Almeida, Francisco Hideo Aoki e Prof. Dr. Otávio Rizzi Coelho (Orientador), Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

Introdução: Novas terapias antirretrovirais (TARV) para tratamento do HIV/AIDS têm se mostrado muito eficientes, porém com efeitos colaterais como a dislipidemia (DLP), especialmente quando utilizados inibidores de proteases (IP). **Objetivo:** avaliar a influência da TARV e de fatores de risco (FR) cardiovasculares (CV) na incidência de DLP em pacientes HIV+. **Método:** análise retrospectiva de pacientes HIV+, sob TARV, acompanhados no HC-Unicamp entre Janeiro/1997 e Dezembro/2008, avaliando-se as alterações lipídicas e FR CV. **Resultados:** foram avaliados 276 pacientes sendo 58% homens; idade média de 32,8±8,6 anos; 12% dos pacientes eram hipertensos, 1% diabéticos, 50,7% tabagistas e 33% possuíam FR familiares para doenças CV; seguimento médio de 81,7±41,5 meses; 93 (33,7%) pacientes evoluíram com DLP, sendo que destes, 70,1% utilizaram IP (p=0,007); o maior tempo de uso de IP também favoreceu o surgimento da DLP (52,3±47 vs 24,1±34,1 meses, p<0,001); a hipertrigliceridemia foi a DLP mais prevalente, (75,2% dos casos); houve maior incidência de DLP em homens (66,7%, p=0,03), porém sem correlação estatística com os demais FR CV prévios ou taxa de CD4; contudo, pacientes que desenvolveram DLP apresentavam ao início da TARV maiores níveis de LDL (107±31 vs 92±27mg/dL, p<0,001) e triglicérides (116±37 vs 99±33 mg/dL, p<0,001). **Conclusão:** DLP é muito freqüente em pacientes sob TARV, em especial quando usado IP, e pacientes com níveis prévios de LDL e triglicérides mais elevados, porém sem estar relacionada a outros FR CV.

Drogas antirretrovirais - Eventos cardiovasculares - Dislipidemia