

FAR

T. 286

F63

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS, FÍSICAS, MATEMÁTICAS E
INFORMÁTICA**

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**EVALUACION DE LAS CARACTERISTICAS Y PREVALENCIA DEL SÍNDROME
METABÓLICO EN PACIENTES CON TERAPIA ANTIRRETROVIRAL DEL
PROGRAMA ESTRATEGIA VIH/SIDA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO
2014.**

TESIS PRESENTADOS POR:

Br. FLORES PUMA GLADYS MARLENI

Br. QUISPE ROSAS JULY ELIZABETH

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

ASESORA:

MGT. ANAHI KARINA CARDONA RIVERO

CO-ASESOR:

DR. MANUEL MONTOYA LIZÁRRAGA

CUSCO – PERÚ

2014

RESUMEN

Objetivo. El presente estudio tuvo como objetivo evaluar las características y prevalencia del síndrome metabólico en pacientes infectados con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que reciben Terapia Antirretroviral en el Hospital Regional del Cusco.

Método. Para lo cual se realizó un estudio descriptivo de tipo Transversal en pacientes con VIH, obteniéndose una muestra representativa de 36 pacientes los cuales fueron divididos de acuerdo al esquema antirretroviral que recibían:

Esquema terapeutico I

- Zidovudina(AZT),lamivudina(3TC), efavirens (EFV)
- Zidovudina (AZT),lamivudina (3TC), nevirapina (NVP),

Esquema terapeutico II

- Estavudina (D4T),lamivudina (3TC),nevirapina (NVP)
- Didanocina (Ddi),lamivudina (3TC), nevirapina (NVP)
- Didanosina (DDI),lamivudina (3TC), efavirens (EFV)
- Estavudina (D4T),lamivudina (3TC), efavirens (EFV)

Esquema terapeutico III

- Estavuina (D4T),lamivudina (3TC), ritonavir / lopinavir(KALETRA)
- Didanosina (DDI),lamivudina (3TC), ritonavir/ lopinavir (KALETRA)
- Zidovudina (AZT),lamivudina (3TC), ritonavir / lopinavir(KALETRA)
- Didanosina (DDI),lamivudina (3TC), atasanavir (ATV)

Se revisaron las historias clínicas obteniéndose datos demográficos y datos iniciales de las características a evaluar, luego se procedió a evaluar el peso, talla, perímetro abdominal, presión arterial y se determinaron los niveles séricos en ayunas de colesterol total, HDLc, LDLc, triglicéridos y glicemia mediante el método Enzimático espectrofotométrico e insulina con el método de quimioluminiscencia. Realizado entre los meses de febrero a junio del 2014 en el Programa de Estrategia VIH/SIDA del Hospital Regional del Cusco, teniendo pacientes tanto varones como mujeres entre los 18 a 45 años, con diagnóstico de infección por VIH confirmado (ELISA + Western blot), con conteo de CD4, carga viral y al menos 2 meses de TARGA con esquemas definidos ya mencionados.

Resultados: De los 36 pacientes la mayor parte de ellos son de sexo masculino 61.11%, 72.22% de pacientes conforman la población general (conformada por personas que no son homosexuales ni migrantes), el 55.56% son procedentes de la ciudad del Cusco. El 11.11 % de los pacientes presentaban síndrome metabólico: La hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, niveles bajos de Lipoproteína de alta densidad (HDL), aumento en el IMC y perímetro abdominal fueron las características más frecuentes del síndrome metabólico. Los niveles de glucosa y presión arterial no muestran una relación significativa.

Conclusiones. Se obtuvo que el síndrome metabólico se presenta más con el esquema terapéutico III con una prevalencia de 22.22% en relación a los dos esquemas antirretrovirales este grupo de pacientes recibían: Estaviduna, Lamivudina, Didanosina, Zidovudina y Kaletra, seguido por el segundo esquema antirretroviral con un 10% de prevalencia y con los siguientes antirretrovirales: Estavudina, Didanosina, Lamivudina, Nevirapina, Efavirens. Obteniéndose una prevalencia general de 11.11% de pacientes con síndrome metabólico.

PALABRAS CLAVES: VIH/SIDA, Terapia antirretroviral, Síndrome Metabólico