

Poster
nº 3026

Efecto del seguimiento farmacoterapéutico sobre la calidad de vida de pacientes VIH mayores de 50 años con riesgo cardiovascular moderado/elevado: estudio cuasi-experimental



Universidad de Granada

Elza Aparecida Machado Domingues ¹, Mónica Ferrit Martin ², Renata Aline Andrade ³, Miguel Angel Calleja Hernandez ²
¹ Universidade Federal Mato Grosso do Sul, Brasil. ² Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España. ³ Universidade Federal do Vale do Jequitinhonha e Mucuri, Brasil

E-mail de contacto: eadomingues@yahoo.com.br



CIÊNCIA



COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO GRANADA
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES

OBJETIVOS

Evaluar el impacto del seguimiento farmacoterapéutico sobre la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) de los pacientes infectados por el VIH mayores de 50 años con riesgo cardiovascular moderado/elevado.

MÉTODO

Estudio cuasi-experimental, en el cual se realizaron intervenciones en educación sanitaria y farmacéuticas sobre los factores de riesgo cardiovascular mediante seguimiento farmacoterapéutico durante 12 meses. Se incluyeron pacientes con más de 50 años en terapia antiretroviral (TARV) y riesgo cardiovascular (RCV) $\geq 2\%$, según la ecuación SCORE adaptada a la población española. Los pacientes que aceptaron participar firmaron consentimiento informado por escrito. La variable principal, CRVS, fue cuantificada mediante el cuestionario MOS-HIV, aplicado al inicio y a los 12 meses de seguimiento. Las demás variables estudiadas fueron: sociodemográficas, clínicas, relacionadas con la infección VIH y relacionadas con la farmacoterapia. Las variables fueron recogidas de la historia clínica, registros de dispensación y entrevista con el paciente. Se han realizado test estadísticos utilizando el programa SPSS y la significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se incluyeron 73 pacientes, mayormente hombres (84,90%) con edad media $56,59 \pm 6,40$ años. El tiempo medio desde el diagnóstico fue de $16,54 \pm 6,12$ años y de TARV $13,25 \pm 5,02$ años. El 71,2% presentaban valores de $CD4 \geq 500$ células/mm³ y el 93,2% carga viral (CV) indetectable.

El dominio con peor puntuación fue la percepción general de salud ($51,1 \pm 24,1$ y $50,2 \pm 24,7$) y con mejor fue la función de rol ($86,2 \pm 32,4$ y $86,2 \pm 26,4$), tanto al inicio como al final de los 12 meses.

Los factores que al inicio del seguimiento influyeron en los dominios de CVRS fueron: número de comprimidos diarios de antiretrovirales, tabaquismo, edad y diagnóstico de hipertensión.

Al comparar la CRVS inicial y final, no se verificó diferencia significativa en la media de los dominios, a pesar de que la media fue superior al final.

Se verificó que los pacientes que concluyeron el seguimiento fueron los que presentaban al inicio valores superiores de calidad de vida, con diferencia significativa en los índices de salud física ($p=0,042$) y salud mental ($p=0,041$).

Además la edad era superior, el número de comprimidos de antiretrovirales era menor, la prevalencia de tabaquismo era inferior y la estimación del RCV fue superior.

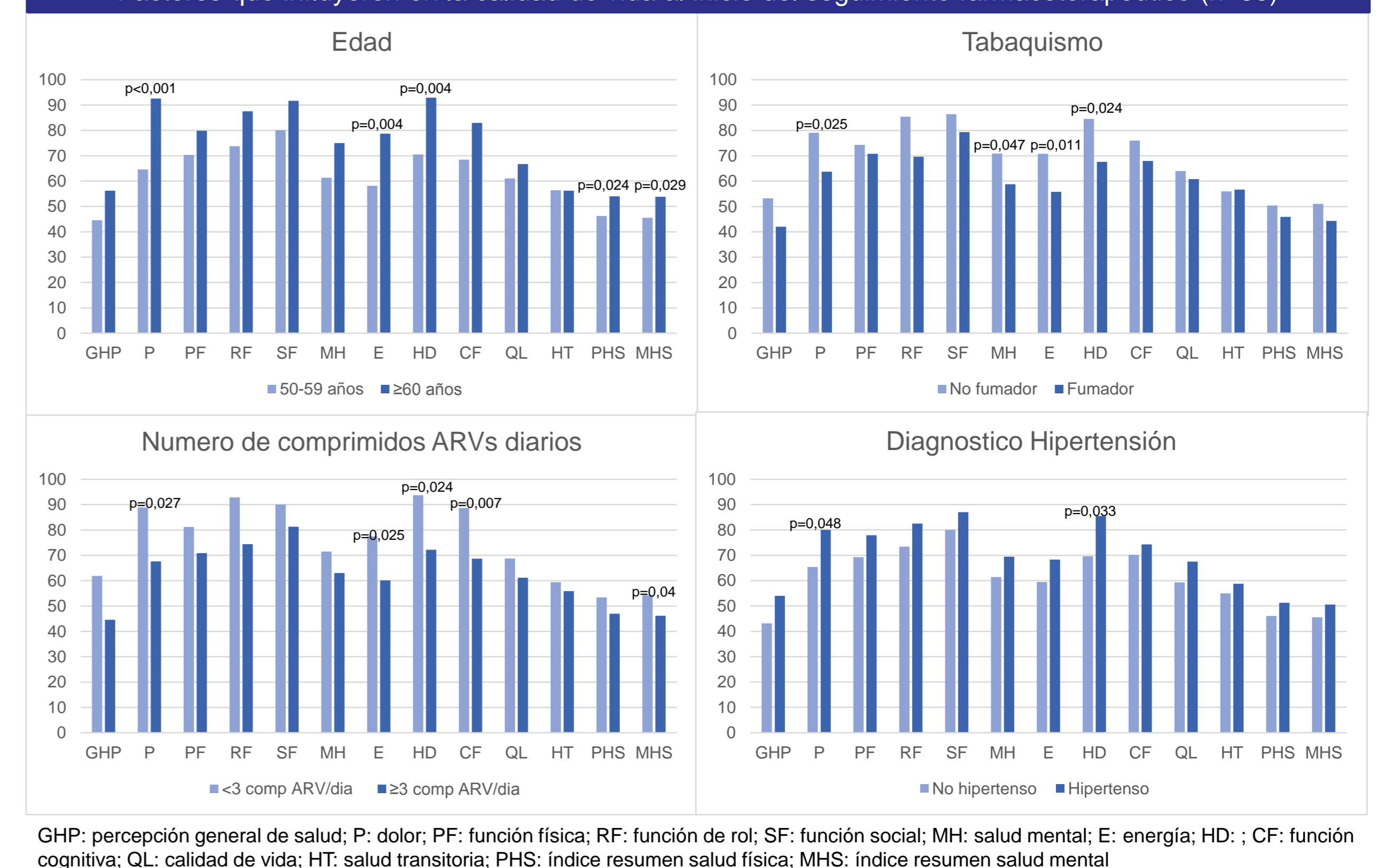
CONCLUSIÓN

El efecto del seguimiento farmacoterapéutico mantiene la calidad de vida de pacientes VIH mayores de 50 años con riesgo cardiovascular moderado/elevado.

Comparativa de puntuación de las dimensiones y dominios de calidad de vida MOS-HIV de los pacientes que completaron los 12 meses de seguimiento (n=31)

Dimensiones	Inicial (media±DE)	Final (media±DE)	p
Percepción general de salud	51,1±24,1	50,2±24,8	0,967
Dolor	76,8±23,3	73,5±23,6	0,505
Función física	78,8±22,5	74,5±27,9	0,299
Función de rol	86,2±32,4	86,2±26,4	1
Función social	85,8±24,9	78,7±27,3	0,161
Salud mental	70,1±19,5	68,6±21,0	0,934
Energía	68,5±19,0	63,7±22,1	0,105
Problemas de salud	79,7±22,2	77,7±28,2	0,699
Función cognitiva	77,7±19,1	82,6±15,4	0,076
Calidad de vida	63,7±12,7	62,1±14,2	0,564
Salud transitoria	56,5±15,8	56,5±15,8	0,963
Dominios			
Índice resumen salud física (PHS)	50,6±10	49,7±9,4	0,318
Índice resumen salud mental (MHS)	50,2±9,6	49,2±10,1	0,724

Factores que influyeron en la calidad de vida al inicio del seguimiento farmacoterapéutico (n=55)



Comparativa de las características al inicio del seguimiento entre los pacientes que concluyeron el seguimiento y los que no concluyeron

Tiempo seguimiento	12 meses (n=31)	<12 meses (n=24)	p
Edad (años) *	58,1±7,0	53,8±4,3	0,007
Comprimidos ARV/día *	2,9±1,0	3,8±1,6	0,016
Diabetes #	19,4%	0%	0,030
Tabaquismo #	38,7%	75,0%	0,016
Estudios secundarios/universitario #	82,1%	50,0%	0,040
Triglicéridos (mg/dl) *	178,9±100,9	136,6±50,8	0,050
SCORE (%) *	8,4±8,1	3,5±1,7	0,003
REGICOR (%) *	6,3±3,9	4,3±1,6	0,012
Dimensiones y dominios MOS-HIV			
Función física *	78,8±22,5	64,2±27,3	0,035
Salud mental *	70,1±19,5	56,8±28,5	0,046
Energía *	68,5±19,0	55,0±24,5	0,025
Función cognitiva *	77,7±19,1	63,8±26,1	0,025
Índice resumen salud física (PHS) *	50,6±10,0	44,6±11,3	0,042
Índice resumen salud mental (MHS) *	50,2±9,6	43,7±13,3	0,041

* media ± desviación típica; # porcentaje

En las demás variables no se verificó diferencia significativa entre los grupos de comparación

Panel electrónico patrocinado por:

