



“FACTORES QUE DESENCADENAN EL AUMENTO EN LOS VALORES DE TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL EN PACIENTES VIH/SIDA EN EL CENTRO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN INTEGRAL DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE FEBRERO A SEPTIEMBRE DEL 2010”

Luvia Catalina Ávalos Magaña, Katty Elizabeth Hernández Mojica, Elena Beatriz Molina Melara y José David Argumedo Alemán. Alumnos en proceso de grado de la carrera de Licenciatura en Laboratorio Clínico de la Universidad Autónoma de Santa Ana, UNASA. Asesora: Licda. Glenda Marilú Ramos

Resumen

A lo largo de la historia, el VIH ha sido una enfermedad que ha causado mucho sufrimiento en las familias salvadoreñas. Esta afecta el sistema inmunológico del huésped utilizándolo a su favor para evitar su destrucción. Este virus se caracteriza por tener la capacidad de mutar ante la acción de los distintos medicamentos siendo difícil eliminarlo.



Gracias al estado inmunológico con el que cuentan los pacientes, son acreedores a otras enfermedades oportunistas que contribuyen al deterioro de la salud del huésped. Se determinaron los factores que dan origen al incremento lipídico con la finalidad de aportar medidas preventivas para mejorar la calidad de vida del paciente y aminorar el costo hospitalario que estos demandan. Por lo que se identificaron y evaluaron los factores que aumentan los valores de triglicéridos y colesterol, conociendo las condiciones y estilos de vida, análisis de tratamientos usados y enfermedades asociadas a triglicéridos y colesterol.

La investigación se realizó en el Centro de Atención y Prevención Integral del Hospital Nacional San Juan de Dios, siendo del tipo retrospectivo-prospectivo con enfoque explicativo. La unidad de análisis fue constituida por una muestra no probabilística por conveniencia de 300 pacientes VIH\SIDA. Identificándose que son tres los factores que originan el incremento lipídico: los medicamentos que no son inhibidores de proteasa, la

dieta y el ejercicio. Debido a esto, como medidas estratégicas se implementó la entrega de boletines informativos e incorporación de información a la Web dirigida a médicos, taller informativo sobre los factores que incrementan los lípidos y la entrega de boletines informativos y Banner con medidas preventivas.

Palabras clave: **colesterol, triglicéridos, aumento, pacientes VIH/SIDA y dislipidemia.**

INTRODUCCION.

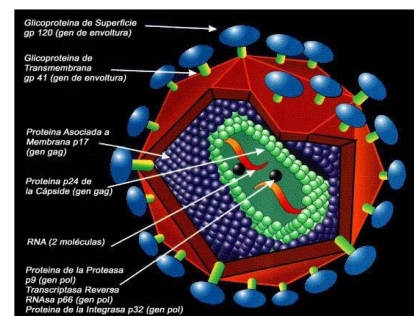
La infección por el virus de inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) son en la actualidad, uno de los principales problemas para la salud pública en general. Como ya es conocido, el virus ataca al sistema inmunológico que es el encargado de defender al organismo de los diferentes agentes infecciosos, esto da una alta tasa de mortalidad en las personas que portan la enfermedad.

Con referencia a lo anterior, los pacientes VIH/SIDA que son recurrentes en su tratamiento antirretroviral (TAR) presentan alteraciones en su metabolismo incrementando los niveles de triglicéridos y colesterol después de cierto tiempo de haber iniciado dicha terapia.

El propósito de la investigación es encontrar los posibles factores que puedan desencadenar ese aumento de triglicéridos y colesterol, evaluando así dichos niveles en estos pacientes, analizando las condiciones de vida, además analizando el tipo de terapia antirretroviral que ellos consumen e identificando las enfermedades asociadas que pueden producir un aumento en dichos lípidos.

Figura 1. Morfología Viral

Fuente: **Marcelo G. Leguizamón (2007)**



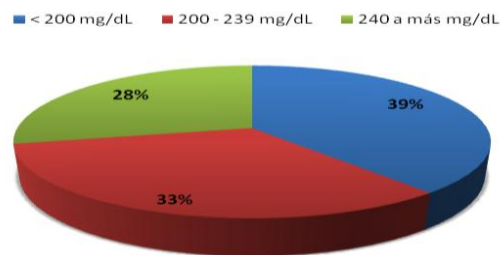
METODOS Y MATERIALES

La investigación se realizó en el Centro de Atención y Prevención Integral ubicado en el Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana, tomando como universo, los Pacientes VIH que consultan la clínica que presenten un año de estar en tratamiento y a la vez índices elevados de triglicéridos y colesterol.

El tipo de muestra aplicado se basó en la elección de pacientes VIH positivos adultos, con valores de triglicéridos y colesterol elevados, que estén en tratamiento antirretroviral, y que éstos sean recurrentes a sus controles en el Centro de Atención y Prevención Integral del Hospital San Juan de Dios de Santa Ana. El tamaño de la muestra fueron 300 pacientes con VIH\SIDA que presenten dislipidemia a los cuales se les realizaron pruebas de colesterol y triglicéridos, se revisaron 300 expedientes clínicos y se administraron 300 encuestas a estos pacientes.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

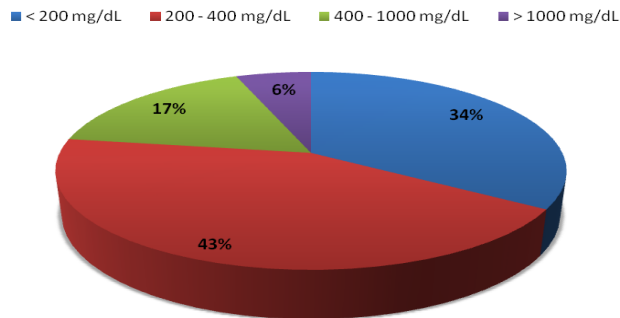
VALORES ACTUALES DE COLESTEROL.



Fuente: *Lista de cotejo para expedientes clínicos.*

Se puede destacar que los pacientes que se mantenían entre los rangos normales de colesterol hace 6 meses han disminuido a un 39%, incrementándose en un 28% los casos que se ubican dentro de los rangos de más de 240 mg/dl y un 33% manteniéndose entre los rangos de 200 - 239 mg/dl.

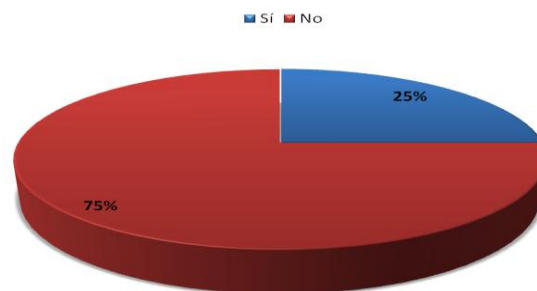
VALORES ACTUALES DE TRIGLICERIDOS.



Fuente: *Lista de cotejo para expedientes clínicos.*

Se puede notar que 34% de los pacientes se ha mantenido en los niveles normales de triglicéridos, incrementándose notablemente los rangos que se encuentran entre 200 – 400 mg/dl, de igual manera los que se encuentran entre los valores de 400 – 1000 mg/dl.

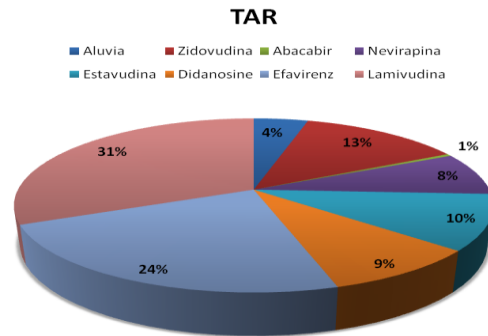
¿Practica Ud. alguna actividad física?



Fuente: *Encuesta realizada a Pacientes VIH/SIDA*

Al analizar los datos obtenidos se puede observar que el 75% de la población encuestada no realiza ningún tipo de ejercicio, seguidos de un 25% que realiza actividades físicas. Por lo que se puede concluir que el menor porcentaje de pacientes entrevistados realizan: caminata, carrera, fútbol, etc. y en mayor porcentaje no realiza ningún tipo, deteriorando el estado de salud del paciente y contribuyendo a aumentar el desequilibrio metabólico de su salud.

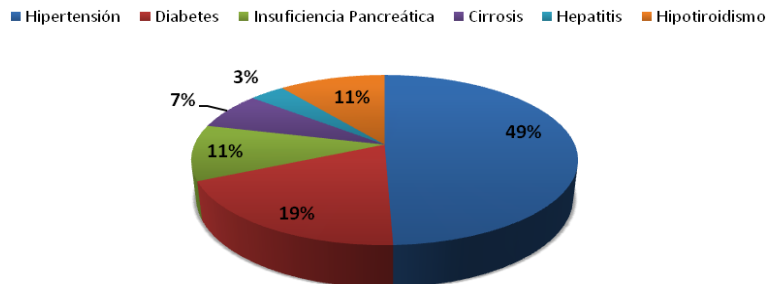
¿Tratamiento antirretroviral utilizado?



Fuente: *Lista de cotejo para expedientes clínicos.*

Los resultados demuestran que los medicamentos que con mayor frecuencia se le indican a paciente que presenta el VIH son Lamivudina, Efavirenz, Zidovudina perteneciendo al grupo de inhibidores de la transcriptasa nucleósidos y no nucleósidos. El resto de medicamentos se indican en menor proporción siendo los menos utilizados aquellos inhibidores de la proteasa e integrasa. No indicándose medicamentos que según el Protocolo de atención con personas viviendo con VIH/SIDA son los encargados de aumentar los niveles lipídicos.

Determinación de las enfermedades asociadas a triglicéridos y colesterol.



Fuente: *Lista de cotejo para expedientes clínicos.*

Según los datos proporcionados por los estudios realizados se puede observar que la enfermedad que con mayor frecuencia es asociada a triglicéridos y colesterol es la presión arterial con una frecuencia de 49%, seguida por la diabetes con un 19% y en menores proporciones hipotiroidismo, hepatitis, insuficiencia pancreática y cirrosis. Presentado de esta manera mayor frecuencia las enfermedades de origen metabólico en estos pacientes.

CONCLUSIONES

Al investigar los medicamentos como factores que desencadenan el incremento lipídico, se encontró que la literatura direccionaba en mayor porcentaje a un solo medicamento la **PROTEASA** como agente causal del incremento lipídico, resulto ser una sorpresa que al investigar los medicamentos con los que estaban siendo tratados los pacientes se encontró que no se utiliza aquellos que sean inhibidores de la proteasa, representado de esta manera que los medicamentos que no son tomados como desencadenantes de alteraciones lipídicas por su bajo porcentaje, pueden ser factor clave si lo combinamos.

La nutrición es otro factor muy importante en el incremento de lípidos corporales, debido a la constante lucha que se lleva a cabo en el cuerpo, este necesita más alimentos para poder sostener la batalla, por lo que el paciente tiende a sentir más apetito lo cual conlleva a ingerir más alimentos. Al investigar un poco más a cerca de esto se encontró, de que el factor nutricional era otro pilar fundamental de la presencia de lípidos corporales elevados en el cuerpo, ya que muchos pacientes presentaban dos tipos de comportamientos, algunos no asistían a las charlas informativas nutricionales, otros asistían pero no contaban con los recursos económicos necesarios para mantener la dieta indicada por la nutricionista y otro grupo si acataba todas las indicaciones proporcionadas.

Se decidió estudiar la educación física con la que estos pacientes contaban y los resultados proporcionados fue la obtención de otro pilar fundamental para dar origen a dicha alteración, debido a que muchos pacientes que presentaban lípidos elevados, llevaban una vida muy sedentaria, teniendo una actividad física pobre, algunos por edad, otros por condición corporal inadecuada y otros por ignorancia.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA.

- F. H. de Canales, E. L. de Alvarado, E. B. Pineda "Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo de Personal de Salud". Organización Panamericana de la Salud, 1986. Primera Edición.
- Protocolo de Atención para Personas Viviendo con VIH/SIDA, El Salvador, Enero de 2005.
- Elia Marina Martínez de Escamilla, Carmen Nohemy de Meza, Sonia Beatriz de Molina. "Aprendiendo a Vivir Positivo (A) Guía para una Alimentación Saludable", San Salvador, 2008.
- Guía de Nutrición para el Manejo de Personas Viviendo con VIH/SIDA, elaborado por MSPAS. San Salvador, 2004.
- Guía para la Consejería Previa y Posterior a la Prueba de VIH-SIDA MSPAS, Primera Edición, Junio 2005.
- Un País Unido Respondiendo al VIH-SIDA, 2009.
- MSPAS Dirección de Regulación Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA. Guía de Medidas Universales de Bioseguridad. San Salvador, 2004
- Manual para el desarrollo de una investigación operativa 2010 (Máster Aracely Aguirre de Cabrera, Máster Yanira Elizabeth Campos de Huevo)