Síndrome metabólico en personas que viven con VIH en el norte de México: prevalencia y desempeño diagnóstico de la circunferencia de cintura

Epidemiolog&#65533;a y Salud P&#65533;blica
Rodr&#65533;guez Hern&#65533;ndez, Sindy Ang&#65533;lica. Universidad Aut&#65533;noma De Tamaulipas. Gonz&#65533;lez, Iv&#65533;n. God&#65533;nez. D&#65533;az, Juana. Garc&#65533;a. Ortiz, Jabel De Marco. G&#65533;mez. Garc&#65533;a, Esperenza Milagros. Oropeza.
Reynosa

Introducción. El s&#65533;ndrome metab&#65533;lico (SMet) constituye una condici&#65533;n emergente en personas que viven con VIH (PVVIH), asociada a mayor riesgo cardiometab&#65533;lico como consecuencia de la inflamaci&#65533;n cr&#65533;nica inducida por el virus, los efectos metab&#65533;licos de la terapia antirretroviral (TAR) y la exposici&#65533;n a factores de riesgo tradicionales. A pesar de la creciente evidencia sobre el SMet en esta poblaci&#65533;n, la informaci&#65533;n disponible en Latinoam&#65533;rica sigue siendo limitada, y son escasos los estudios que analicen las diferencias por sexo en su presentaci&#65533;n. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de SMet y sus factores asociados en PVVIH. **Materiales y métodos.** Se realiz&#65533; un estudio observacional, transversal y retrospectivo en 68 PVVIH ≥18 a&#65533;os atendidas entre enero-julio 2020, con informaci&#65533;n cl&#65533;nica, antropom&#65533;trica e inmunol&#65533;gica obtenida de expedientes m&#65533;dicos. El SMet se defini&#65533; mediante criterios ATP III modificados (≥3 de: circunferencia de cintura elevada, triglic&#65533;ridos ≥150 mg/dL, cHDL bajo, presi&#65533;n arterial ≥130/85 mmHg y glucosa en ayuno ≥100 mg/dL). Se aplic&#65533; an&#65533;lisis descriptivo, bivariado (χ&#65533;, t de Student/U de Mann-Whitney) y un modelo lineal generalizado de Poisson con varianza robusta para estimar razones de prevalencia (RP) e IC 95%, evaluando la capacidad discriminatoria mediante curva ROC. Se consider&#65533; significancia con p< 0.05. El estudio fue aprobado por un Comit&#65533; de &#65533;tica en Investigaci&#65533;n. **Resultados.** La edad media fue 37.5 &#65533; 11.1 a&#65533;os; el 63.2% fueron hombres y el 42.4% recib&#65533;a esquema basado en INSTI. La prevalencia de SMet fue del 41.2%, significativamente mayor en mujeres (72.0% vs. 23.3%; p< 0.001) (Figura 1). La circunferencia de cintura fue el &#65533;nico factor independiente asociado (RP: 1.045; IC 95%: 1.016–1.074; p=0.002), con un AUC de 0.818 (IC 95%: 0.715–0.920; p< 0.001) (Figura 2). **Conclusiones.** Existe una elevada prevalencia de SMet en PVVIH, con mayor afectaci&#65533;n en mujeres. La circunferencia de cintura se posiciona como un marcador cl&#65533;nico robusto, accesible y de bajo costo, cuya incorporaci&#65533;n sistem&#65533;tica en la evaluaci&#65533;n m&#65533;dica desde el momento del diagn&#65533;stico podr&#65533;a facilitar la identificaci&#65533;n temprana del riesgo cardiometab&#65533;lico y guiar estrategias preventivas. Las limitaciones de este estudio son el tama&#65533;o muestral reducido y dise&#65533;o transversal unic&#65533;ntrico, que impiden inferir causalidad y limitan la generalizaci&#65533;n.

Archivos:
1. SMet_VIHMEX.pdf