

PERCEPÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR EM PESSOAS VIVENDO COM HIV EM UMA UNIDADE ESPECIALIZADA

Silvana Aparecida Donatone¹; Bianca Paiva Viana¹; Gabriel Cunha Oliveira¹; Ian Guimarães Vilela ¹; Jesy Rodrigues Costa¹; Mateus Alcantara Costa¹; Mateus Assunção Costa¹; Razzo da Silva Ferreira¹; Ana Luiza Bernardes¹ Barbara Vitória dos Santos Avila¹; Bruna da Silva dos Santos¹; Deborah Marques Barbosa¹; Fátima Maria Bernardes Henrique Amaral¹; Hellen Alcarpe Ortega¹; Isabelle Cristina Toledo Abrantes¹; Julia Gago Bahia¹; Karla krasucki¹; Lara Veloso Vieira Ramos¹; Letícia Valverde Santos¹; Luiza Teixeira Gonçalves¹; Manuela Calçada Kohatsu¹; Marcela Alves Silva¹; Maria Julia Ramos Trindade¹; Maria Luiza Monari Baptista Miyasato¹; Mariane de Brito Figueira de Pontes¹; Murilo Saldanha da Cunha¹; Thais Gomes Santos¹; Vinicius Nascimento Cavalcante da Silva¹; Wendy Xanthopulo de Oliveira¹; Evaldo Stanislaw Araújo¹. ²(Dr.).

¹Inspirali Educação, USJT, Cubatão – SP. ²HC-FMUSP, São Paulo – SP.

RESUMO

Pessoas vivendo com HIV possuem um risco elevado de eventos cardiometabólicos que fica ainda mais evidente pela longevidade agora corriqueira dessa população. Apesar disso há uma dúvida se os médicos que cuidam dessa população, ao menos fora dos grandes centros assistenciais e/ou universitários, efetivamente estão alertas para esse fato.

Em uma análise exploratória dos dados restou claro que apesar de um evidente bom controle do HIV pela equipe assistencial há uma aparente despreocupação e/ou desconhecimento acerca de outros fatores de risco hoje fundamentais às pessoas vivendo com HIV.

PALAVRAS-CHAVE: Cardiovascular risk, HIV

INTRODUÇÃO

Pessoas vivendo com HIV possuem um risco elevado de eventos cardiometabólicos que fica ainda mais evidente pela longevidade agora corriqueira dessa população. Apesar disso há uma dúvida se os médicos que cuidam dessa população, ao menos fora dos grandes centros assistenciais e/ou universitários, efetivamente estão alertas para esse fato.

OBJETIVOS

Avaliar em um serviço ambulatorial especializado de assistência à população vivendo com HIV de uma prefeitura se a equipe assistencial está atenta ao risco cardiometabólico de seus pacientes.

MÉTODO

Análise retrospectiva feita por um formulário padrão dos prontuários médicos avaliando indicadores de aferição e conduta aos distúrbios metabólicos (Glicemia e perfil lipídico), em havendo, se eles foram tratados e quais os desfechos cardiometabólicos desses pacientes.

RESULTADOS

A distribuição dos pacientes evidenciou 64% de mulheres, a idade média foi de 47 anos variando entre 18 e 81 anos. A viremia do HIV encontrava-se indetectável em 80,5% dos pacientes e a média do CD4 foi de 646/mm³. O tempo médio de terapia antiviral foi de 11 anos. Em 100% dos prontuários inexistia qualquer referência ao risco cardíaco utilizando-se dados da Escala de Framingham e 58,3 % citavam algum fator de risco cardíaco. Em 41,6% não havia nenhuma citação. Em 26,4% dos pacientes houve citação a dislipidemia e em apenas 9,7% havia referência a distúrbios glicêmicos. HAS estava presente em 15,3% dos casos, em 9,72% citava-se doença cardíaca e apenas 5,6% estavam sob terapia.

CONCLUSÃO

Em uma análise exploratória dos dados restou claro que apesar de um evidente bom controle do HIV pela equipe assistencial há uma aparente despreocupação e/ou desconhecimento acerca de outros fatores de risco hoje fundamentais às pessoas vivendo com HIV. É necessário que estejamos atentos à essa realidade e iniciemos ações efetivas de educação médica para reverter esse cenário fora dos grandes centros assistenciais ou universitários onde grande parte dos pacientes são acompanhados.

REFERÊNCIAS

MATTHEW S. FREIBERG. N ENGL J MED 389;8 NEJM.ORG AUGUST 24, 2023

GRINSPOON SK, FITCH KV, ZANNI MV, ET AL. PITAVASTATIN TO

PREVENT CARDIOVASCULAR DISEASE IN HIV INFECTION. N ENGL J MED 2023; 389:687-99

DONALD P. KOTLER. J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR VOLUME 49, SUPPLEMENT 2, SEPTEMBER 1, 2008.

FOMENTO: O trabalho teve a concessão de Bolsa Voluntária pelo Programa Pró-Ciência, do Ecossistema Ânima.