

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

Silvana Aparecida Donatone¹; Bianca Paiva Viana¹; Gabriel Cunha Oliveira¹; Ian Guimarães Vilela¹; 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 Stanislau Araújo^{1, 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. A despeito 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. A despeito 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.