



## 6040-543. HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR ASOCIADA A LA INFECCIÓN POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA: ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN EN ESPAÑA?

Roberto del Pozo Rivas<sup>1</sup>, María Vicente Hernández<sup>1</sup>, María Lázaro Salvador<sup>2</sup>, Ernest Sala Llinas<sup>3</sup>, Antonio Lara Padrón<sup>4</sup>, Lluís Molina Ferragut<sup>5</sup>, Teresa Elías Hernández<sup>6</sup> y M. Pilar Escibano Subias<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Servicio Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, <sup>2</sup>Servicio Cardiología, Hospital Virgen de la Salud, Toledo, <sup>3</sup>Servicio Neumología, Hospital Son Dureta, Baleares, <sup>4</sup>Servicio Cardiología, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, <sup>5</sup>Servicio Cardiología, Hospital del Mar, Barcelona y <sup>6</sup>Servicio Neumología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

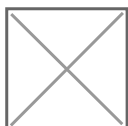
### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de hipertensión arterial pulmonar (HAP) en pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es del 0,5%, y no se ha modificado con el tratamiento antirretroviral de alta actividad. La presencia de HAP es un factor de riesgo independiente de mortalidad en estos pacientes. Las características clínicas y evolución de los pacientes con HAP asociada a VIH son poco conocidas en nuestro medio.

**Objetivos:** Analizar las características clínicas al diagnóstico y de seguimiento, así como la supervivencia en pacientes con HAP-VIH, comparado con pacientes con HAP idiopática (HAPI).

**Métodos:** Análisis de pacientes incluidos en el registro español de hipertensión arterial pulmonar (REHAP) con el diagnóstico de HAP-VIH (n = 127, 5,6% de pacientes en REHAP) y HAPI (n = 543, 24% de pacientes en REHAP) entre 1998 y marzo de 2014. Se analizaron datos demográficos, analíticos, ecocardiográficos, de hemodinámica pulmonar, de estrategia terapéutica inicial y de supervivencia.

**Resultados:** La tabla muestra las variables con diferencias significativas entre los pacientes HAP-VIH y los de HAPI. La supervivencia al primer, tercer y quinto año desde el diagnóstico para HAP-VIH vs HAPI fue 91% vs 90%, 79% vs 75% y 73% vs 66%, respectivamente (p = 0,31) (fig.). La principal causa de muerte en pacientes con HAPI fue la relacionada con la HAP (62% por insuficiencia cardíaca derecha o muerte súbita) mientras que en los pacientes con HAP-VIH fue del 30%.



*Supervivencia de HAPI vs HAP-VIH.*

Características basales de los pacientes con HAPI en comparación con HAP-VIH

|                                                                                                                                                                       | HAPI (n = 543) | HAP-VIH (n = 127) | p     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------|
| Hombres, n (%)                                                                                                                                                        | 160 (29%)      | 65 (51%)          | 0,001 |
| Edad, años                                                                                                                                                            | 56,2 ± 17,7    | 48 ± 6            | 0,001 |
| IMC, kg/m <sup>2</sup>                                                                                                                                                | 26,3 ± 5,6     | 23 ± 4,4          | 0,001 |
| Clase funcional III y IV, n (%)                                                                                                                                       | 373 (69%)      | 71 (56%)          | 0,005 |
| Síncope, n (%)                                                                                                                                                        | 126 (24%)      | 17 (13%)          | 0,016 |
| Tiempo entre síntomas y diagnóstico, años                                                                                                                             | 2,3 ± 4,2      | 1,2 ± 1,9         | 0,001 |
| Test de la marcha de 6 minutos, m                                                                                                                                     | 378,2 ± 120,3  | 411,8 ± 132,1     | 0,041 |
| Derrame pericárdico, n (%)                                                                                                                                            | 49 (12%)       | 21 (20%)          | 0,035 |
| Presión arterial pulmonar media, mmHg                                                                                                                                 | 53,4 ± 15,1    | 50,7 ± 12,9       | ns    |
| Índice cardiaco, L·min <sup>-1</sup> ·m <sup>2</sup>                                                                                                                  | 2,4 ± 0,7      | 2,5 ± 0,8         | 0,142 |
| Presión de aurícula derecha, mmHg                                                                                                                                     | 9 ± 5          | 9 ± 5             | ns    |
| Tratamiento inicial                                                                                                                                                   |                |                   |       |
| Inhibidores de fosfodiesterasa-5, n (%)                                                                                                                               | 111 (22%)      | 33 (31%)          | ns    |
| Antagonistas de receptores de endotelina, n (%)                                                                                                                       | 132 (26%)      | 47 (44%)          | ns    |
| Prostanoides, n (%)                                                                                                                                                   | 83 (16%)       | 17 (16%)          | ns    |
| Combinada oral, n (%)                                                                                                                                                 | 29 (6%)        | 1 (1%)            | ns    |
| Combinada oral + prostanoides, n (%)                                                                                                                                  | 45 (9%)        | 8 (8%)            | ns    |
| HAPI: hipertensión arterial pulmonar idiopáticas. HAP-VIH: hipertensión arterial pulmonar asociada a virus de inmunodeficiencia humana; IMC: índice de masa corporal. |                |                   |       |

**Conclusiones:** Comparado con los pacientes con HAPI, los pacientes con HAP-VIH se diagnostican más precozmente, en mejor clase funcional y con mayor tolerancia al esfuerzo, pero la gravedad hemodinámica y la supervivencia son similares.