

◆ Factores y marcadores de Riesgo Cardiovascular, Ejercicio y VIH/Sida: Una línea de investigación y atención integral en la Corporación de Lucha contra el Sida.

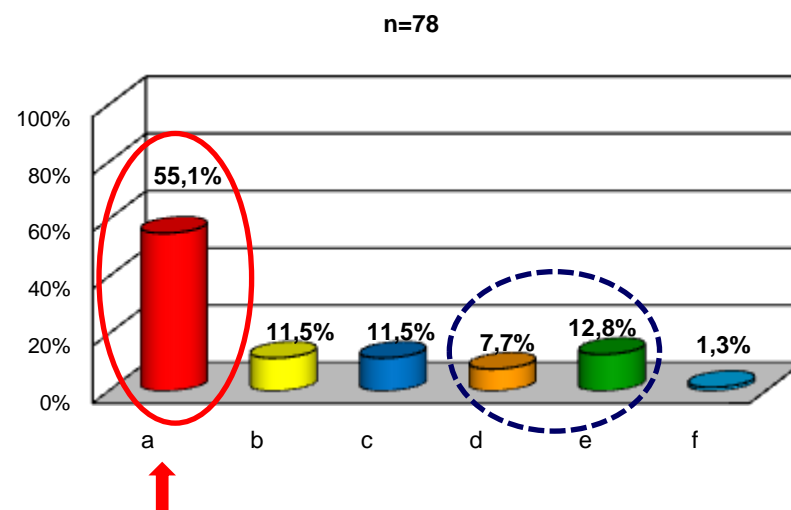
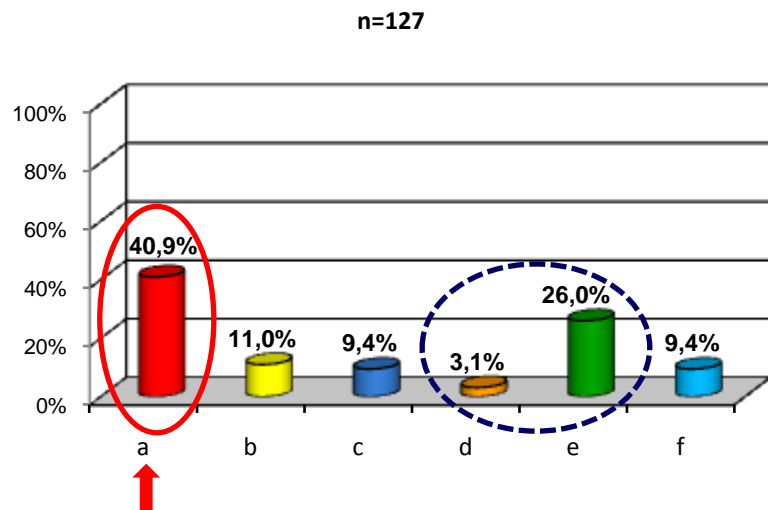
**Dr. Jaime Galindo: Grupo de Investigaciones “Educación & Salud en VIH/Sida”, Corporación de Lucha Contra el Sida:**

Cuáles de los siguientes factores de riesgo cardiovascular pueden ser más prevalentes en pacientes colombianos con VIH/Sida bajo tratamiento antirretroviral (Elija solamente UNA opción):

- a) Triglicéridos altos y HDL bajo
- b) Tabaquismo y/o HTA.
- c) Síndrome Metabólico y/o Diabetes
- d) Colesterol total elevado
- e) Otros potenciales como sedentarismo y/o nutrición inapropiada
- f) No sé; voy a aprender.

p12	%	n
<b>a</b>	<b>40,9%</b>	52
<b>b</b>	<b>11,0%</b>	14
<b>c</b>	<b>9,4%</b>	12
<b>d</b>	<b>3,1%</b>	4
<b>e</b>	<b>26,0%</b>	33
<b>f</b>	<b>9,4%</b>	12
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>127</b>

P - 22	%	n
<b>a</b>	<b>55,1%</b>	43
<b>b</b>	<b>11,5%</b>	9
<b>c</b>	<b>11,5%</b>	9
<b>d</b>	<b>7,7%</b>	6
<b>e</b>	<b>12,8%</b>	10
<b>f</b>	<b>1,3%</b>	1
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>78</b>



NOTA EDITORIAL: Cambio en el conocimiento: **+34,7%**. Aunque las prevalencias de estos factores fueron evaluadas solamente en personas del suroccidente colombiano, pero muy seguramente los resultados pueden ser similares al resto del país, además de los triglicéridos altos y HDL bajos, debemos prestar atención a las prevalencias encontradas para colesterol total elevado y sedentarismo.

◆ Factores y marcadores de Riesgo Cardiovascular, Ejercicio y VIH/Sida: Una línea de investigación y atención integral en la Corporación de Lucha contra el Sida.

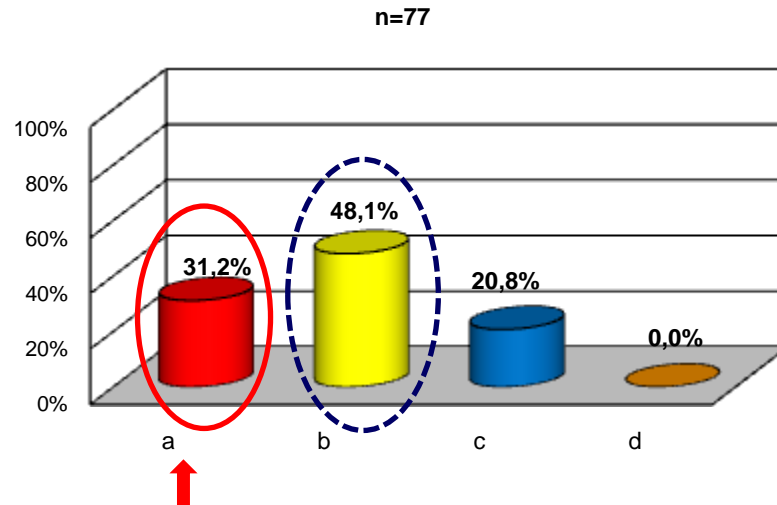
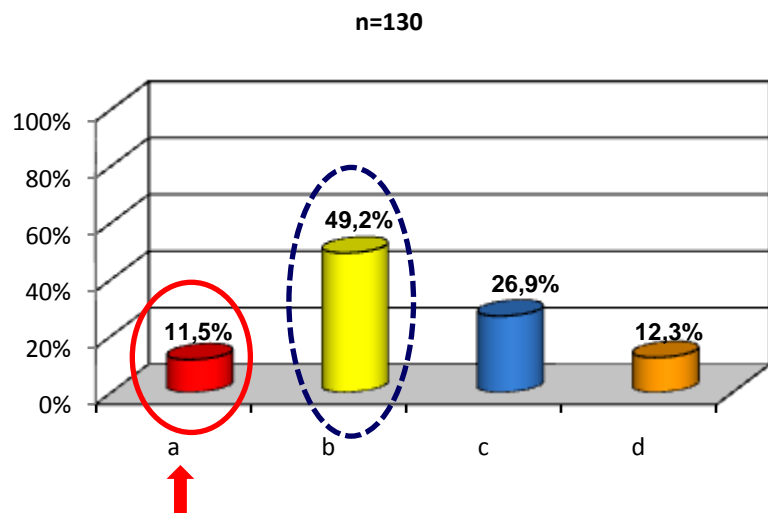
Dr. Jaime Galindo: Grupo de Investigaciones "Educación & Salud en VIH/Sida", Corporación de Lucha Contra el Sida:

En la mayoría de las personas colombianas con VIH/Sida, bajo Atención Integral y tratamiento antirretroviral, ¿cómo cree usted que puede ser su riesgo cardiovascular y Síndrome Metabólico?

- a) Bajo
- b) Intermedio
- c) Alto
- d) No sé; voy a aprender.

p13	%	n
a	11,5%	15
b	49,2%	64
c	26,9%	35
d	12,3%	16
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>130</b>

P - 23	%	n
a	31,2%	24
b	48,1%	37
c	20,8%	16
d	0,0%	-
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>77</b>



NOTA EDITORIAL: Cambios en el conocimiento: **+171,3%** para la opción "a" y **+30,6%** para "a+b". Los datos presentados indicaron que cerca del 90% de las personas tuvieron Riesgo BAJO (según Escala de Framingham); pero algo más del 20% de la población tuvo criterios diagnósticos de Sx. Metabólico (considerado como equivalente a "Riesgo Intermedio" por Framingham), la mayoría de las veces por alteraciones metabólicas como niveles de Triglicéridos/HDL +/- Glicemia y perímetro abdominal; no tanto por HTA.

◆Factores y marcadores de Riesgo Cardiovascular, Ejercicio y VIH/Sida: Una línea de investigación y atención integral en la Corporación de Lucha contra el Sida.

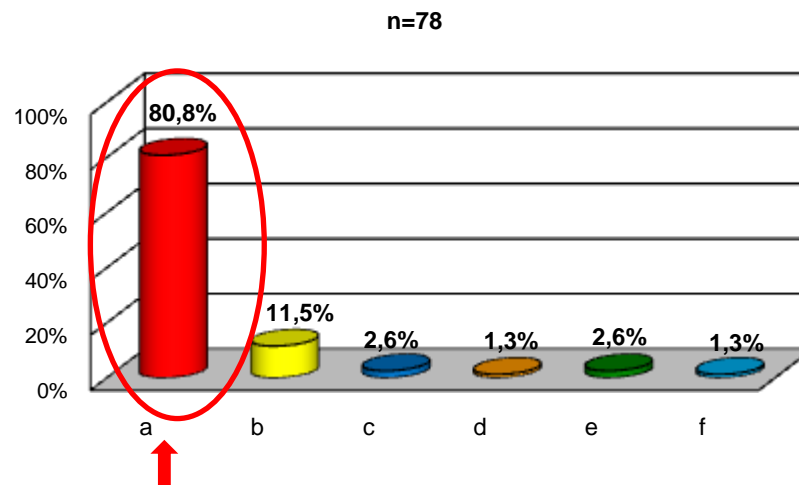
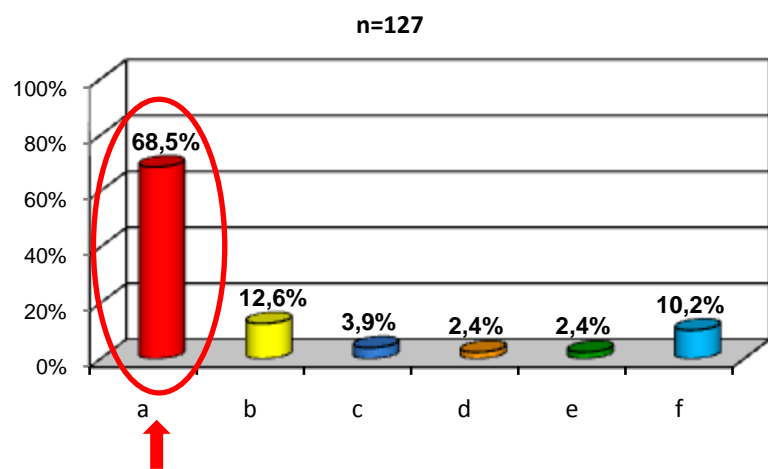
Dr. Jaime Galindo: Grupo de Investigaciones “Educación & Salud en VIH/Sida”, Corporación de Lucha Contra el Sida:

Para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad cardiovascular en la mayoría de personas con VIH/Sida, ¿a cuál de las siguientes propuestas le daría usted la mayor prioridad?

- a) Fomentar la actividad física saludable controlada
- b) Modificar radicalmente los hábitos alimenticios
- c) Evitar al máximo el inicio de los antirretrovirales
- d) Interrumpir o modificar los medicamentos antirretrovirales
- e) Fomentar el uso temprano de estatinas, otros hipolipemiantes, otras intervenciones
- f) No sé; voy a aprender.

p14	%	n
<b>a</b>	<b>68,5%</b>	87
<b>b</b>	<b>12,6%</b>	16
<b>c</b>	<b>3,9%</b>	5
<b>d</b>	<b>2,4%</b>	3
<b>e</b>	<b>2,4%</b>	3
<b>f</b>	<b>10,2%</b>	13
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>127</b>

P - 24	%	n
<b>a</b>	<b>80,8%</b>	63
<b>b</b>	<b>11,5%</b>	9
<b>c</b>	<b>2,6%</b>	2
<b>d</b>	<b>1,3%</b>	1
<b>e</b>	<b>2,6%</b>	2
<b>f</b>	<b>1,3%</b>	1
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>78</b>



NOTA EDITORIAL: Cambio en conocimientos **+18%**: Se ratifica que la más conveniente recomendación es fomentar la actividad física controlada; sin embargo, es posible que una combinación de esta con el mejoramiento flexible en hábitos alimenticios contribuya más que con cada una de las dos por separado. Si después de lograr efectivamente mejorar estos hábitos no se logra mejora de los niveles lipídicos, el paso siguiente sería el uso de lipolipemiantes sin afectar el tratamiento Antirretroviral.