

Congregación de Dominicas de Santa Catalina de Sena



Clínica Nueva
La buena nueva para su salud



Curando el cuerpo y
sanando el alma



Dra. Luz Beatriz Ballesteros Berbesí
Especialista en Medicina Interna

Infección por VIH y Enfermedad Tromboembólica Venosa



- Riesgo de ETV es 2-10 veces mayor en VIH.
- Edad más temprana de presentación.
- Activación crónica del sistema inmune y de la inflamación.

Patogenia de la TEV en VIH ⁽¹⁾

- CD4 < 200/mm - Estadio C2-C3.
- *Infecciones oportunistas.*
- Uso de inhibidores de proteasas.
- Dislipidemia.
- Malignidad.

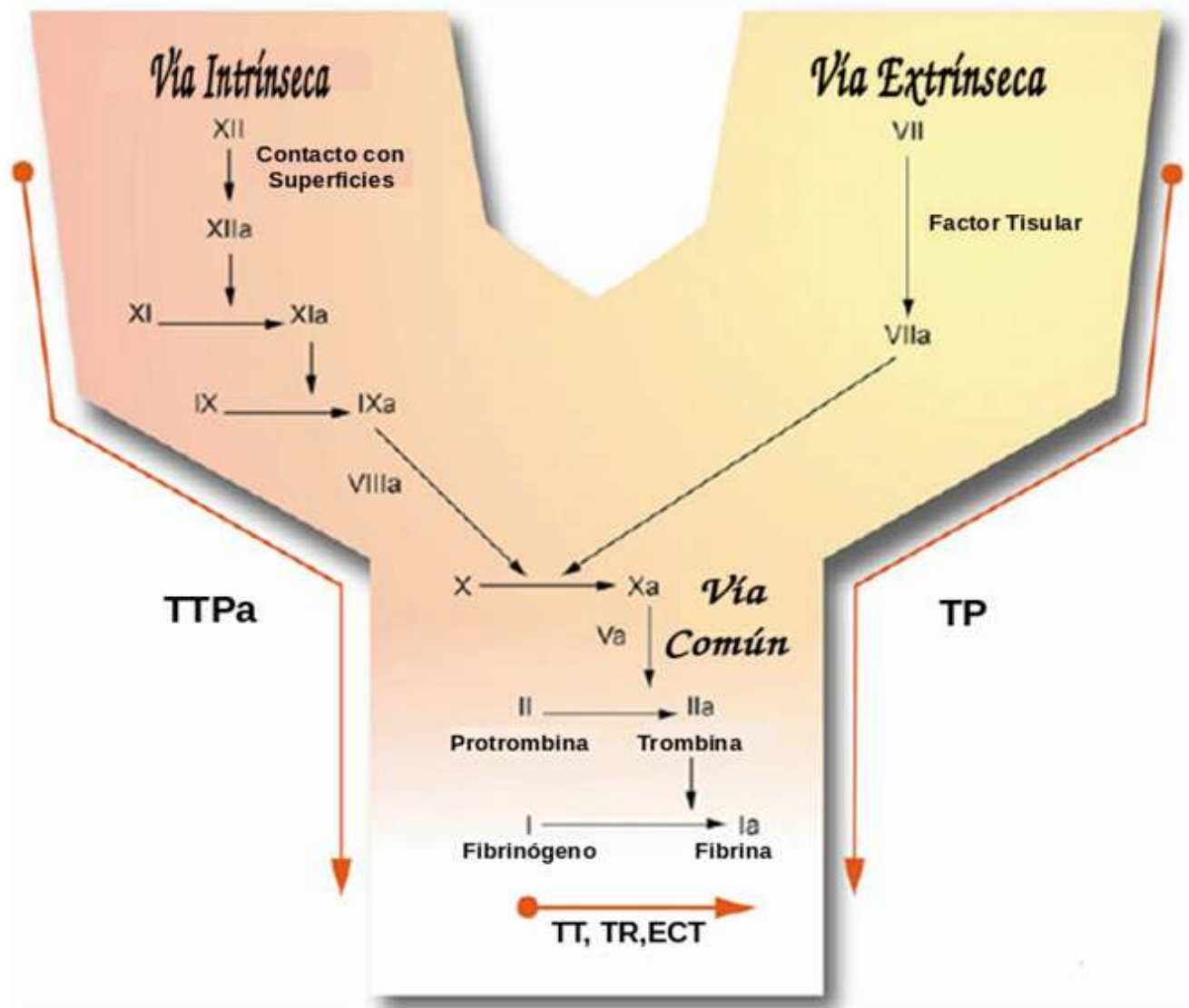
Patogenia de la TEV en VIH ⁽²⁾

- Déficit de otras proteínas anticoagulantes
proteína C → factores V y VIII activados.
- Proteína S cofactor para la proteína C.
- → ↑↑↑ activación o apoptosis de las
células T circulantes.
- Disminución de factores anticoagulantes:
AT III (IIa, IXa, Xa, XIa y XIIa)

Patogenia de la TEV en VIH ⁽³⁾

- ↑↑↑ factores procoagulantes.
- IL 1- 6, FNT α

Activación endotelial – Factor tisular – Vía Extrínseca de la coagulación.



Patogenia de la TEV en VIH ⁽⁴⁾

- ↓ síntesis de proteínas sistema fibrinolítico
- Factor de vWF. ↑ del inhibidor del activador del plasminógeno (PAI-I). ↑ Acs antifosfolípidos.
- ↑ anticoagulante lúpico.
- TARV - - niveles de fibrinógeno y el inhibidor del activador del plasminógeno (PAI-I).

	Grupo control VIH+ sin trombosis n=39	Grupo VIH+ con trombosis n=17	P
Edad (años)**	38 (36-43)	41 (26-46)	0.504
Sexo (femenino/masculino) (%)*	10.3/89.7	35.3/64.7	0.052
Índice de masa corporal (kg/m2)**	24.3 (21.2-27.6)	20.8 (18.4 -23.1)	0.004
Tabaquismo (%)*	69.2	56.3	0.358
Catéteres en los últimos 6 meses (%)*	0	70.6	<0.005
Hipertensión arterial (%)*	0	0	1.000
Diabetes (%)*	0	6.3	0.291
Trauma (%)*	0	13.3	0.136
Neoplasias (%)*	0	6.3	0.291

Deep Venous Thrombosis in patients infected with Human Immunodeficiency Virus. Role of hereditary and acquired Thrombophilia and traditional risk factors HEMATOLOGÍA, Vol.18 N° 2: Mayo - Agosto 2014

Cirugías (%)*	0	0	1.000
Síndrome febril (%)*	0	50	<0.005
Reposo (%)*	0	70.6	<0.005
Coinfección VHC (%)*	30.8	23.5	0.751
Coinfección VHB (%)*	2.6	17.6	0.079
Células T CD4+ nadir (cél/ul)	94 (24-243)	Desconocido	-
Células T CD4+ al momento de la trombosis (cél/ul)**	638 (411-863)	53 (35-236)	<0.001

Deep Venous Thrombosis in patients infected with Human Immunodeficiency Virus. Role of hereditary and acquired Thrombophilia and traditional risk factors HEMATOLOGÍA, Vol.18 N° 2: Mayo - Agosto 2014

Conclusiones

- Múltiples factores tromboembolismo venoso en pacientes VIH.
- Evaluación racional de los casos de TEV.
- Evaluación individualizada en la selección de TARV.

Conclusiones

- Trombopprofilaxis.
- Insistir en factores de riesgo modificables p. ej tabaco.

Estado Nutricional.

- Educar sobre la presencia de signos de alarma
→ Consultar oportunamente.
- Investigación local.



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE