



## Cardiovascular Risk in HIV Patients Aged 50 Years and Over on Antiretroviral Therapy: an Observational Follow-Up Study

Elza A.M. DOMINGUES<sup>1\*</sup>, Mónica FERRIT-MARTÍN<sup>2</sup> & Miguel Á. CALLEJA-HERNÁNDEZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *University Hospital Maria Aparecida Pedrossian, Federal University of Mato Grosso do Sul, Avenida Senador Filinto Muller, s/n. CEP 79080-190, Campo Grande. Mato Grosso do Sul, Brazil*

<sup>2</sup> *Pharmacy Clinical Management Department, University Hospital Virgen de las Nieves, Granada University Hospital Complex, Avenida de las Fuerzas Armadas, s/n. CP 18014, Granada, Spain*

**SUMMARY.** A retrospective observational follow-up study in order to analyse the relationship between antiretroviral therapy (ART), risk factors for cardiovascular disease and cardiovascular risk (CVR) in HIV patients older than 50 years was developed. Variables were obtained through medical history review and CVR was estimated by Framingham, SCORE, PROCAM and REGICOR scales. 46 patients were included, mean age  $58.76 \pm 7.04$  years. 63% of patients had a CD4 count  $> 500$  cells/mm<sup>3</sup> and 91.7%, undetectable viral load. 43.5% had hypertension and 41.30% smoke. Lipid fractions means were abnormal. Although mean blood pressure were normal, some patients with antihypertensive therapy had high readings. More than 60% of patients had moderate/high CVR according to the scales utilized. An association was found between CVR and hypertension, antihypertensive treatment and higher systolic blood pressure. The high prevalence of comorbidities associated with CVR with ineffectiveness pharmacological control is the main factor risk to cardiovascular disease.

**RESUMEN.** Se desarrolló un estudio retrospectivo de seguimiento observacional con el fin de analizar la relación entre la terapia antirretroviral (ART), los factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular y el riesgo cardiovascular (CVR) en pacientes con HIV mayores de 50 años. Las variables se obtuvieron mediante la revisión de las historias clínicas y el CVR se estimó por las escalas Framingham, SCORE, PROCAM y REGICOR. Fueron incluidos 46 pacientes, de edad promedio  $58,76 \pm 7,04$  años. El 63% de los pacientes tenían un recuento de CD4  $> 500$  células/mm<sup>3</sup> y en el 91,7% la carga viral era indetectable. El 43,5% tenía hipertensión y el 41,30% fumaba. Los valores lipídicos medios fueron anormales. Aunque la presión arterial media fue normal, algunos pacientes con tratamiento antihipertensivo tenían valores altos. Más del 60% de los pacientes tenían CVR moderado/alto según las escalas utilizadas. Se encontró una asociación entre la CVR y la hipertensión, el tratamiento antihipertensivo y el aumento de presión arterial sistólica. La alta prevalencia de comorbilidades asociadas con la CVR junto con ineficacia del control farmacológico constituyen el principal factor de riesgo de la enfermedad cardiovascular.

**KEY WORDS:** cardiovascular risk, HIV, older people.

\* Author to whom correspondence should be addressed. *E-mail:* eadomingues@yahoo.com.br