

**Uso de Medicamentos Antirretrovirales y la Lipodistrofia como Efecto Secundario en
Pacientes Diagnosticados con VIH/SIDA en Colombia**

Xiomara Ginneth García Guacaneme

José Tiberio Bejarano Cortes

Gina Paola Barragán

Yesica Yuliana Mora Ballesteros

Ingris Catherine Jaraba García

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela Ciencia de la Salud - ECISA

Tecnología en regencia de farmacia

Junio 2024

**Uso de Medicamentos Antirretrovirales y la Lipodistrofia como Efecto Secundario en
Pacientes Diagnosticados con VIH/SIDA en Colombia**

Xiomara Ginneth García Guacaneme

José Tiberio Bejarano Cortes

Gina Paola Barragán

Yesica Yuliana Mora Ballesteros

Ingris Catherine Jaraba García

Asesor

Alexander Melo Angulo

Grupo 78

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela Ciencias de la Salud - ESISA

Tecnología en regencia de farmacia

Junio 2024

Resumen

El objetivo central de este proyecto de investigación es abarcar los cambios morfológicos asociados a la lipodistrofia a pacientes diagnosticados con VIH/SIDA en Colombia, que dentro de sus tratamientos fueron tratados con medicamentos antirretrovirales y como afecta la percepción del individuo y de los otros sobre la persona, esta patología es muy variable y se presenta con frecuencia y severidad. En algunos pacientes aparece predominantemente la pérdida de grasa periférica, mientras que otros presentan las alteraciones metabólicas antes de que los cambios morfológicos sean aparentes. Cuando se trata de pérdida de grasa ocurre de forma lenta, meses o años. El reconocimiento rápido de la lipodistrofia en pacientes con VIH es complicado, especialmente en pacientes obesos y mujeres. La atención médica actual en los pacientes con VIH/sida debe incluir en lo posible, la prevención, diagnóstico y el tratamiento, ya que representa un factor de riesgo importante para el desarrollo de procesos metabólicos y cardiovasculares graves; donde la mala adherencia al tratamiento agravaría su condición provocando una disminución de la autoestima y la aceptación social del individuo por la configuración particular que toma su cuerpo.

En Colombia hay poca investigación sobre la lipodistrofia en pacientes con VIH, sin embargo, se logra encontrar algunos casos. La lipodistrofia es un problema importante en pacientes con VIH ya que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes con VIH, por ello requiere una atención clínica y de investigación continua para mejorar el manejo y la calidad de vida de los pacientes afectados. Aunque se ha avanzado en la comprensión y el manejo de la lipodistrofia en pacientes con VIH, aún se necesitan investigaciones adicionales para comprender completamente los mecanismos subyacentes y desarrollar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas.

Palabras clave: Lipodistrofia, antirretroviral, evento adverso, pacientes, diagnóstico, atención médica, morfológico, patología, tratamiento, calidad de vida.

Abstract

The central objective of this research project is to cover the morphological changes associated with lipodystrophy in patients diagnosed with HIV/AIDS in Colombia, who within their treatments were treated with antiretroviral medications and how it affects the perception of the individual and others about the person, this pathology is very variable and occurs frequently and severely. In some patients, peripheral fat loss appears predominantly, while others present metabolic alterations before morphological changes are apparent. When it comes to fat loss, it happens slowly, months or years. Rapid recognition of lipodystrophy in patients with HIV is complicated, especially in obese patients and women. Current medical care for patients with HIV/AIDS should include, as far as possible, prevention, diagnosis and treatment, since it represents an important risk factor for the development of serious metabolic and cardiovascular processes; where poor adherence to treatment would aggravate their condition, causing a decrease in the individual's self-esteem and social acceptance due to the particular configuration that their body takes.

In Colombia there is little research on lipodystrophy in patients with HIV, however, some cases have been found. Lipodystrophy is an important problem in patients with HIV since it can have a significant impact on the quality of life of patients with HIV, therefore it requires continuous clinical attention and research to improve the management and quality of life of patients. affected. Although progress has been made in the understanding and management of lipodystrophy in patients with HIV, additional research is still needed to fully understand the underlying mechanisms and develop more effective prevention and treatment strategies.

Key words: Lipodystrophy, antiretroviral, adverse event, patients, diagnosis, medical care, morphological, pathology, treatment, quality of life.

Tabla de contenido

Resumen	3
Abstract.....	4
Introducción.....	9
Planteamiento del problema	11
Justificación	13
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos	14
Marco teórico.....	15
Epidemiología.....	15
Definición	15
Infección Por VIH	15
Transmisión	15
Fases de infección por el VIH	16
Diagnostico.....	16
Antirretrovirales.....	17
Definición	17
Terapia Antirretroviral.....	17
Efectividad del Tratamiento Antirretroviral	18
Farmacovigilancia	18
Definición	18
Métodos de la farmacovigilancia.....	19
Problemas relacionados con los medicamentos (PRM)	19
Evento adverso	19

Definición	19
Causas	19
Lipodistrofia	20
Definición	20
Metodología.....	21
Población	21
Tipo de proyecto.....	21
Investigación descriptiva	21
Naturaleza descriptiva	21
Enfoque cualitativo.....	21
Técnicas de recolección de datos.....	22
Herramientas de Recolección de Datos	23
Discusión de resultados	24
Descripción de los Hallazgos	24
Análisis de Resultados a los Objetivos Específicos.	24
Análisis de Datos y Gráficos Estadísticos	26
Gráficos Estadísticos:	27
Conclusiones.....	31
Referencias	32

Lista de Tablas

Tabla 1	Tabla de frecuencia.....	27
---------	--------------------------	----

Lista de figuras

Figura 1 Frecuencia de Alteraciones de Lipodistrofia en Hombres y Mujeres	28
Figura 2 Frecuencia Total de Alteraciones en Pacientes con Lipodistrofia	29

Introducción

El virus de la inmunodeficiencia humana (SIDA) fue descubierto hasta principios de la década de los 80, en donde médicos estadounidenses empezaron a observar que había un grupo de pacientes con enfermedades muy poco comunes. Los primeros casos se detectaron en 1981 en Nueva York y California, aunque no fue bautizado como SIDA. En 1982 se dio nombre a esta enfermedad como síndrome de la inmunodeficiencia adquirida, desde entonces el SIDA ha matado más de 25 millones de personas en todo el mundo, puesto que esta mortal enfermedad es desencadenada a partir de un virus que se transmite mediante el contacto directo con los fluidos corporales infectados, provocando así, una inmunodeficiencia en el organismo al atacar a un tipo de glóbulos blancos que son lo que ayudan a combatir las infecciones (REDACCIÓN NATIONAL GEOGRAPHIC, 2023).

Hasta ahora, la humanidad ha enfocado todos sus esfuerzos en prevenir la transmisión del SIDA, para ello, la educación sexual ha sido un pilar fundamental para concientizar a los seres humanos de la importancia y responsabilidad que conlleva el acto sexual y el uso de preservativos, evitando así la transmisión del virus o enfermedad. Más allá de eso, la esperanza que se tiene una vez la persona se encuentre infectada por el virus de la inmunodeficiencia humana, es el uso de los antirretrovirales, que tienen como propósito reducir la velocidad de reproducción del HIV en el organismo, estos fármacos deben utilizarse de forma combinada pues el virus muta con facilidad, creando nuevas cepas resistentes al fármaco.

El tratamiento antirretroviral es una estrategia cuyo objetivo principal es reducir la morbilidad asociada con la infección por VIH, sin embargo, la gran mayoría de estos medicamentos tienen una ventana terapéutica estrecha, con un amplio espectro de reacciones adversas. Los medicamentos contra el VIH pueden causar efectos secundarios los cuales pueden clasificarse como leves, graves o mortales. Entre los efectos secundarios más comunes en el uso de fármacos antirretrovirales se encuentra la lipodistrofia (Watson, 2020)

Siendo la lipodistrofia una enfermedad como efecto secundario de los medicamentos antirretrovirales, esta hace que las personas pierdan o adquieran grasa en ciertas áreas del cuerpo, lo que ocasiona un impacto psicológico, afectando su imagen corporal, la autoestima y las relaciones sociales. Por esta razón es importante demostrar como la presencia de la lipodistrofia afecta la percepción del individuo y de los otros sobre la persona, y como estos cambios generan emociones y experiencias negativas que impactan áreas esenciales de la persona, como la afectiva, social, laboral y ocupacional, estos cambios negativos en los pacientes ocasionan una disminución en la adherencia del tratamiento antirretroviral, aumentando así la probabilidad de generar resistencia inmunológica (SANCHEZ, 2012).

Planteamiento del problema

El VIH o virus de la inmunodeficiencia humana se ha convertido en una de las enfermedades más importantes en cuanto a salud pública se refiere, pues a nivel mundial presenta una alta prevalencia e incidencia. En el mundo entero la epidemia originada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se presenta y ha sido una de las enfermedades más graves de los tiempos modernos, pues su facilidad de transición entre los seres humanos es amplia o versátil convirtiéndose en uno de los mayores retos de la salud pública a nivel mundial. Según la (ONUSIDA, 2023), en el 2022 se registraron alrededor de 39 millones de personas diagnosticadas con VIH en todo el mundo, de las cuales 29,8 millones de personas accedían a la terapia antirretroviral.

Según la (Organización panamericana de la salud, 2024) OPS/OMS, en América latina la tasa de infección por VIH ha aumentado un 4,5% del 2010 al 2021 con aproximadamente 110.000 nuevas infecciones, para el año 2021 se registraron 3,8 millones de personas infectadas y diagnosticadas, de las cuales 2,5 millones viven en América latina y el Caribe. 1,5 millones de personas que viven con el VIH estaban recibiendo tratamiento antirretroviral en América latina y 230 mil en el Caribe, representando así una cobertura del tratamiento antirretroviral del 69% en América latina y del 70% en el Caribe. En Brasil se registró la mayor cantidad de personas diagnosticadas con VIH, con un aumento del 57% siendo aproximadamente 960.000 personas.

En Colombia según la (Cuenta de alto costo, 2023) que se encarga del registro administrativo nacional de las personas que viven con el VIH, indica que en el marco de seguimiento las cifras continúan aumentando, llegando a 166.496 casos reportados en el periodo 2023, donde solo el 43,50% de los casos se detectaron de forma temprana y el 82,68% de los casos prevalentes de personas viviendo con el VIH recibían terapia antirretroviral. En el primer semestre del año 2023, Bogotá tuvo 8.322 casos de VIH en cabeceras municipales, 576 en centros poblados y 475 en zonas rurales, sin embargo, no se tiene tasas exactas de las complicaciones y de los efectos que tiene la enfermedad y su tratamiento a largo plazo, pues la no adherencia al tratamiento antirretroviral aumenta la probabilidad de desarrollar el SIDA, esta adherencia al tratamiento se ve en gran medida afectada debido a sus efectos secundarios, su alta periodicidad y su alto costo. En este

contexto los cambios físicos son uno de los efectos secundarios que más evidencia el paciente, principalmente a los relacionados con la lipodistrofia, enfermedad caracterizada por la ausencia generalizada o parcial de tejido graso en el cuerpo.

Justificación

La importancia de este estudio radica en el análisis del uso de medicamentos antirretrovirales y los cambios morfológicos asociados a la lipodistrofia y la afectación psicológica que tienen las personas diagnosticadas con VIH/SIDA, y de cómo estos determinan comportamientos y conductas fundamentadas en sensaciones y experiencias que aumentan el costo que ya la enfermedad misma implica, pues las personas diagnosticadas con el virus de la inmunodeficiencia humana adquieren un tratamiento con antirretrovirales los cuales son medicamentos que pueden traer consecuencias o efectos secundarios como la lipodistrofia.

El objetivo del estudio es analizar el impacto que esta deformidad implica para la vida de las personas o pacientes en las áreas personal, social, laboral y ocupacional. Así mismo definir los conceptos relacionados a el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), los medicamentos antirretrovirales y los efectos secundarios que se general a partir de este tratamiento.

Los beneficios sociales de la investigación será proporcionar información que será útil a toda la población adulta, expandiendo su conocimiento sobre el uso de los medicamentos antirretrovirales en pacientes diagnosticados con VIH y la lipodistrofia como efecto secundario del tratamiento, pues algunos de los medicamentos implementados para el tratamiento antirretroviral aprobados por la (FDA) tiene una venta terapéutica estrecha y con una amplia banda de reacciones adversas, las frecuentes interacciones farmacológicas de los antirretrovirales con otros fármacos y el número de errores de medicación implica múltiples problemas relacionados con los medicamentos, aquello puede conducir a la aparición de resultados negativos como; cumplimiento deficiente del tratamiento, resistencia a los antirretrovirales y el incremento de los costos por recaídas y fallas terapéuticas (Badillo CA, 2019).

Objetivos

Objetivo General

Analizar como el uso de medicamentos antirretrovirales ocasiona cambios morfológicos asociados a la lipodistrofia y afecta psicológicamente a las personas diagnosticadas con VIH/SIDA en Colombia.

Objetivos Específicos

Identificar los medicamentos antirretrovirales con mayores efectos secundarios; leves o graves que pueden presentarse en un paciente diagnosticado con VIH/SIDA.

Analizar el impacto psicológico del síndrome de lipodistrofia en pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y como esto afecta sus vidas cotidianamente.

Relacionar los procedimientos e importancia de la Farmacovigilancia activa a los medicamentos antivirales que tratan las infecciones por retrovirus en pacientes o personas diagnosticadas con VIH/SIDA.

Marco teórico

Epidemiología

Definición

La (Organización mundial de la salud, 2023) define a la epidemiología como “el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud”.

Es decir, que es una descripción o concepto que hace referencia a una enfermedad que ocurre cuando se infecta a un número de personas o individuos, esta enfermedad infecciosa se propaga de manera rápida y anormal en un número superior al esperado en una población durante un tiempo determinado, por lo tanto, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es la consecuencia de la difusión o propagación de este alrededor del mundo, infectando así a miles de personas a nivel mundial.

Infección Por VIH

Según la (Organización mundial de la salud, 2023) define al VIH como el “Virus de Inmunodeficiencia Humana” (VIH), que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades.

Esto indica que el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una enfermedad infectocontagiosa que afecta al sistema inmunitario volviéndolo propenso a adquirir otras enfermedades. A medida que el VIH avanza a sus etapas finales, ya es considerado como síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) que se manifiestan con la adquisición de otras enfermedades que pueden llevar a la muerte.

Transmisión

Según (Fernández Galán, 2021) en su trabajo de investigación junto con longo (2024) describen los mecanismos por los cuales El virus del VIH se transmite a través de secreciones corporales como el semen, la sangre y otros hemoderivados, como lo puede ser a través de la leche materna. Las principales vías por las que se produce el contagio son la vía sexual, la vía materno fetal (pudiendo producirse en el parto, periodo perinatal o la

lactancia) y a través de la vía parenteral mediante el uso de instrumental contaminado entre usuarios de drogas inyectables. Dentro de todas ellas, es la vía sexual la más frecuente, puesto que la cantidad de VIH en el plasma será un factor determinante para que se produzca la transmisión.

Fases de infección por el VIH

Según el ministerio de salud y protección social, hay tres fases de infección por el VIH las cuales son:

1. La infección aguda: es la etapa del VIH más temprana, en donde puede manifestarse entre 2 a 4 semanas luego de adquirir la infección, los síntomas son similares a los de la influenza, durante esta fase los pacientes tienen una concentración del virus en la sangre muy alta, lo cual aumenta considerablemente su riesgo de transmisión.
2. la infección crónica: en esta fase el virus continúa multiplicándose en el organismo, pero en concentraciones más bajas, las personas infectadas pueden no tener síntomas relacionados con la infección, o presentar síntomas leves, no específicos de ninguna enfermedad, lo que hace que sea difícil sospechar de esta infección. El sistema inmunitario en esta fase continúa debilitándose de forma lenta aumentando el riesgo de que la persona transmita el virus.
3. Fase final, el SIDA: esta fase de la infección por el VIH es la más grave, ya que el virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no responde contra las infecciones oportunistas o el cáncer, si la persona adquiere el diagnóstico de sida, puede tener una carga viral muy alta y transmitir el VIH a otras personas de manera muy fácil.

Diagnostico

El VIH es un virus cuya manifestación clínica no se caracteriza por ser lo suficientemente específica, su diagnóstico debe basarse en el uso de pruebas y análisis de sangre en laboratorio identificando algunos de los componentes del virus o los anticuerpos formados frente a algunos de estos componentes, para ello es importante realizar un diagnóstico en el menor tiempo posible ya que en el periodo inicial de la infección existe

una carga viral plasmática alta y por lo tanto puede haber una alta transmisión, estos análisis permiten establecer con certeza si existe o no la infección. (Fernández Galán, 2021)

Antirretrovirales

Definición

Son unos medicamentos que han sido diseñados para interrumpir la replicación del VIH en el organismo. Reciben el nombre de antirretrovirales porque van dirigidos contra un retrovirus, el VIH. Como, por ejemplo, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). (Organización Panamericana de la Salud, 2024)

Según Jorge Enrique Machado (2008) El tratamiento antirretroviral de la infección por virus de inmunodeficiencia humana ha mejorado la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes desde el advenimiento de la terapia combinada en 1996. Es decir que el tratamiento oportuno para los enfermos con VIH es crucial para controlar la infección, preservar y prolongar la vida, así como para contribuir a la prevención del contagio a otras personas. Es fundamental que las personas diagnosticadas con VIH reciban atención médica especializada y accedan a tratamientos adecuados lo antes posible.

Terapia Antirretroviral

Diferentes antirretrovíricos se utilizan en varias etapas del ciclo vital del VIH. El conjunto de varias combinaciones de tres o cuatro fármacos se conoce como TARGA (terapia antirretroviral de gran actividad).

El tratamiento antirretroviral combinado de alta efectividad (TAR) o también llamado tratamiento de gran actividad (TARGA), es la combinación de tres tipos de fármacos antirretrovirales que actúan bloqueando varios enzimas o proteínas necesarias para que el virus pueda reproducirse en la célula infectada. Aunque no consigue la erradicación y por tanto no es capaz de curar la infección, debido a la presencia de reservorios, sí que consigue controlar la replicación del virus en el organismo. Esto permite a las personas con VIH tener una calidad de vida y una supervivencia cercana a la población general, sobre todo cuando la infección se diagnostica y trata de forma precoz, es decir, antes de que el VIH produzca una gran alteración del sistema inmunitario. Por ese motivo, es importante iniciar el tratamiento lo antes posible y realizarlo de forma correcta y

continuada para conseguir una adecuada respuesta virológica y una recuperación inmunológica. Esto determina el pronóstico y la esperanza de vida de la persona con VIH. por otra parte, el TAR disminuye la probabilidad de la transmisión del VIH a otras personas (NIH, 2021).

Efectividad del Tratamiento Antirretroviral

La efectividad del tratamiento se mantiene si se utiliza un régimen que sea eficaz y tolerable, lo que permite la adherencia del tratamiento. Los beneficios de la terapia antiviral pueden verse comprometidos cuando aparecen ciertos factores, Como defectos de la inmunidad del huésped, la alta capacidad que tiene el virus de desarrollar resistencia a los fármacos y pobre adherencia al tratamiento, a esto se suma el alto costo y bajo acceso a los medicamentos en países en vida de desarrollo, así como la alta toxicidad de los mismos. La estrategia del manejo actual es el uso de terapia antirretroviral altamente activa (Organización Panamericana de la Salud, 2024)

La efectividad se determina con la evaluación de la respuesta virológica, a través de la medición de la carga viral cuyos resultados menores de 400 copias/ml indica una respuesta adecuada, y menores de 50 copias/ml una respuesta optima y además con la evaluación de la respuesta inmunológica con medición linfocitos CD4 que indican una respuesta adecuada con resultados mayores de 250 celulas/mm³. Diferentes estudios han mostrado que los resultados de la terapia antirretroviral pueden ser variables y se pueden alcanzar un control en proporciones diferentes que van desde el 25% hasta el 69% de los pacientes (Organización Panamericana de la Salud, 2024)

Farmacovigilancia

Definición

Es la encargada de llevar la detención, evaluación, comprensión y prevención de todo tipo de reacción adversa de los medicamentos o cualquier problema que esté relacionado con la salud para así sobrellevar buenas prácticas de manufactura y asegurar autenticidad y calidad, la cual existen sistemas internacionales y nacionales que registran los efectos donde se clasifican en 5 categorías: probables, posibles, condicionales, dudosos y definidos, estos registros se hacen con los datos proporcionados por médicos y pacientes, es importante aprender a reportar y notificar todo tipo de efectos de los fármacos (OPS, s.f.)

(Terán, 2020) expuso la norma técnica de salud que llevaría a regular la Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de productos farmacológicos, productos sanitarios y dispositivos médicos donde todos los profesionales de la salud deben reportar toda reacción y eventos adversos.

Métodos de la farmacovigilancia

Farmacovigilancia pasiva: es el método más difundido para la recepción y gestión de los casos que se identifican espontáneamente en el entorno, ya que permite focalizar la recolección de casos reportados de revistas científicas médicas y especialmente para comunicados de notificación sospechosas de RAM.

Farmacovigilancia intensiva: obtiene y recolecta información de una forma detallada donde nos indica efectos perjudiciales de los medicamentos.

Problemas relacionados con los medicamentos (PRM)

Se define como aquellas situaciones que durante el uso de medicamentos puedes llegar a causar o causan un resultado negativo asociado con la medicación, incluyendo eventos adversos y otros.

Evento adverso

Definición

Según el Instituto Nacional del Cáncer efecto adverso es un “efecto no deseado de un medicamento u otro tipo de tratamiento, como una cirugía. Los efectos adversos pueden ser de moderados a graves, e incluso poner en peligro la vida del paciente. También se llama evento adverso y reacción adversa”. La (Organización mundial de la salud, 2023) también nos regala una definición la cual trata de una “reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un medicamento, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica”.

Causas

La mayoría de las reacciones adversas a fármacos está relacionada con la dosificación; otras son alérgicas o idiosincráticas. Las relacionadas con la dosificación suelen ser predecibles; por el contrario, las que no lo están son difíciles de predecir.

Lipodistrofia

Definición

“Lipo” significa grasa y “distrofia” significa crecimiento anormal, lo que quiere decir que la lipodistrofia es una enfermedad que se asocia a los cambios metabólicos, pérdida o depósito de la grasa corporal que se observan en las personas diagnosticadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que toman medicamentos antirretrovirales. Sin embargo, esta enfermedad también puede producirse de forma natural (Navarra, 2024)

Metodología

Población

La población de estudio está conformada por todas las personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que recibieron tratamiento farmacológico con medicamentos antirretrovirales en Colombia y que sus efectos secundarios han producido lipodistrofia en estos pacientes.

Tipo de proyecto

Investigación descriptiva

La investigación descriptiva según (Muguirra, 2023) mide la forma independiente de las variables y aun cuando se formulen hipótesis, las variables aparecen enunciadas en los objetivos de investigación.

Dado que el objetivo del estudio es analizar y describir el uso de Medicamentos Antirretrovirales y la Lipodistrofia como efecto secundario en pacientes diagnosticados con VIH / SIDA en Colombia. Para ello, se recurrió a un diseño no experimental que se aplicara de manera observacional descriptivo con un enfoque cualitativo por las siguientes razones:

Naturaleza descriptiva

El objetivo general del proyecto de investigación es “analizar como el uso de medicamentos antirretrovirales ocasionan cambios morfológicos asociados a la lipodistrofia y afecta psicológicamente a las personas diagnosticadas con VIH/SIDA en Colombia”. Esto implica la recopilación de datos relacionados con los medicamentos antirretrovirales y la lipodistrofia como efecto secundario. En lugar de realizar intervenciones o cambios específicos, el proyecto se centra en observar y describir la situación actual del tema, buscando analizar y describir la razón por la cual algunos medicamentos antiretrovirales causan la patología lipodistrofia en pacientes con (VIH) en Colombia, como efecto secundario y como afecta la vida cotidiana de las personas que lo padecen.

Enfoque cualitativo

Los objetivos específicos del proyecto de investigación incluyen identificar los medicamentos antirretrovirales con mayores efectos secundarios, analizar el impacto psicológico del síndrome de lipodistrofia y relacionar los procedimientos e importancia de la Farmacovigilancia activa en los pacientes o personas diagnosticadas con VIH/SIDA.

Estos objetivos se prestan a la aplicación de métodos cualitativos, ya que implican la recopilación de datos, como la observación no estructurada y revisión de documentos.

El enfoque cualitativo es el más oportuno para la investigación que se realiza a los pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que son tratados con medicamentos antirretrovirales y que padecen lipodistrofia, puesto que este enfoque se caracteriza en la utilización de técnicas de recolección de datos, para así comprobar las hipótesis planteadas, siendo esta la base imprescindible a la hora de señalar o compartir una opinión. “a partir de este enfoque se emplean las metodologías apropiadas y se busca alcanzar las pertinentes comprobaciones, recomendaciones y conclusiones de un fenómeno en particular”. (Solís, 2019)

Técnicas de recolección de datos

“La técnica de recolección de información, consiste en “detectar, obtener y consultar bibliografía y otros materiales que parten de otros conocimientos y/o informaciones recogidas moderadamente de cualquier realidad, de modo que puedan ser útiles para los propósitos del estudio” (Narvaez, 2023).

Para un proyecto de investigación observacional descriptivo con un enfoque cualitativo, es de gran importancia seleccionar las técnicas y los instrumentos adecuados para la recopilación adecuada de los datos. Dado que el proyecto se centra en analizar el uso de los medicamentos antirretrovirales y los efectos secundarios que ocasiona en los pacientes diagnosticados con VIH/SIDA. Por lo tanto, se requieren diversas técnicas de investigación como:

Revisión de Registros: esta es una técnica esencial para la recopilación de datos cualitativos sobre los medicamentos retrovirales y sus efectos secundarios como la lipodistrofia y el impacto psicológico que genera en los pacientes diagnosticados con VIH/SIDA en Colombia.

Revisión Bibliográfica: para comprender la importancia de la farmacovigilancia activa en los medicamentos antirretrovirales, su evolución, regulaciones y mejoras, es necesario llevar a cabo una revisión exhaustiva de la literatura relacionada con los efectos secundarios de los medicamentos antirretrovirales y la lipodistrofia.

Esta es una técnica que nos permite recolectar información de múltiples formas y de diferentes fuentes, expandiendo el campo de investigación en una manera más llamativa, emocionante e interesante, que nos induzca o nos lleve a una inmersión total del conocimiento, en donde podamos comprender, analizar y socializar lo investigado, teniendo como enfoque los pacientes que padecen del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que fueron tratados con medicamentos retrovirales y por efectos secundarios de algunos de ellos padecen también de lipodistrofia.

Herramientas de Recolección de Datos

Según (Rodrigo, 2023) las herramientas de recolección de datos son mecanismos e instrumentos que se utilizan para reunir y medir información de forma organizada y con un objetivo específico. De acuerdo con las características del proyecto de investigación, las herramientas que utilizaremos para recopilar y analizar la información sobre el uso de los medicamentos antirretrovirales y como la lipodistrofia como efecto secundario genera un impacto negativo psicológico en los pacientes diagnosticados con VIH/SIDA en Colombia.

Revisión de Registros: necesitaremos acceso a los registros existentes en bases de datos, a través de la vía de acceso Internet, entre estas esta Biomédica, healthline, consultorsalud, MedicalNewsToday, Scielo, etc. son las mayores y más ampliamente utilizadas. Para la revisión, fueron utilizadas las siguientes palabras-clave: lipodistrofia, VIH, farmacovigilancia, SIDA, impacto psicosocial, autoestima.

Revisión Bibliográfica: Los resultados de la búsqueda electrónica fueron evaluados con base a la sensibilidad y especificidad, siendo esta la habilidad de que la búsqueda pueda rescatar artículos relevantes, para la construcción del documento como se evidencia.

Discusión de resultados

Descripción de los Hallazgos

Es importante tener en cuenta la prevalencia del VIH/SIDA en Colombia para comprender la magnitud del problema y la cantidad de pacientes que podrían verse afectados por efectos secundarios de los ARV, como la lipodistrofia, cabe destacar que se necesitan más investigaciones sobre la prevalencia, los factores de riesgo y las estrategias de prevención y tratamiento de la lipodistrofia en pacientes con VIH/SIDA en Colombia.

La investigación se realizó a través del estudio de revisión de la literatura, con procedimiento descriptivo, utilizando como fuente de datos la bibliografía sobre Lipodistrofia asociada a pacientes con VIH.

Análisis de Resultados a los Objetivos Específicos.

Identificar los medicamentos antirretrovirales con mayores efectos secundarios; leves o graves que pueden presentarse en un paciente diagnosticado con VIH/SIDA.

La terapia antirretroviral reduce la cantidad de VIH en el cuerpo, el VIH es un retrovirus que ataca el sistema inmunitario (combate las infecciones y enfermedades), este virus daña o destruye los glóbulos blancos llamados células CD4, lo que le implica dificultad al cuerpo para luchar contra las enfermedades. Aunque la terapia antirretroviral no puede eliminar completamente el VIH del cuerpo, mantiene el sistema inmunitario lo suficientemente fuerte como para combatir las infecciones y algunos tipos de cáncer relacionados con el mismo (Leonard, 2021) La terapia antirretroviral implica tomar una combinación de medicamentos cada día, es un régimen de tratamiento del VIH que suele implicar al menos tres medicamentos diferentes de al menos dos clases de fármacos diferentes como los son:

Inhibidores de la Proteasa: Estos medicamentos pueden causar efectos secundarios graves, como trastornos metabólicos (lipodistrofia, dislipidemia, resistencia a la insulina), problemas cardíacos, aumento de peso, diabetes, y cambios en la distribución de la grasa corporal.

Inhibidores de la Transcriptasa Inversa no Nucleósidos: Aunque son eficaces, pueden causar efectos secundarios significativos, como erupciones cutáneas (nevirapina), trastornos del sistema nervioso central (efavirenz), y hepatotoxicidad

Inhibidores de la Transcriptasa Inversa Nucleósidos: Estos medicamentos pueden causar efectos secundarios como anemia, neuropatía periférica, pancreatitis, y toxicidad mitocondrial.

Inhibidores de la Integrasa: Si bien son bien tolerados en general, algunos pacientes pueden experimentar efectos secundarios como dolor de cabeza, náuseas, diarrea, y aumento de la creatina quinasa.

Analizar el impacto psicológico del síndrome de lipodistrofia en pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y como esto afecta sus vidas cotidianamente.

Según (Asprilla, 2024) El síndrome de lipodistrofia, una condición que implica la redistribución anormal de la grasa corporal, puede tener un impacto significativo en la vida cotidiana y el bienestar psicológico de los pacientes diagnosticados con VIH/SIDA. Aquí hay algunas formas en las que el síndrome de lipodistrofia puede afectar psicológicamente a estos pacientes:

Imagen Corporal y Autoestima: Los cambios en la distribución de la grasa corporal, como la pérdida de grasa en el rostro, las extremidades y los glúteos, y la acumulación de grasa en el abdomen, el cuello o la parte posterior del cuello (joroba de búfalo), pueden alterar la imagen corporal de los pacientes y afectar negativamente su autoestima. Esto puede generar sentimientos de vergüenza, ansiedad y depresión.

Estigma y Discriminación: Las alteraciones físicas causadas por la lipodistrofia pueden hacer que los pacientes se sientan estigmatizados y discriminados. Pueden experimentar el miedo al rechazo social, la discriminación en el lugar de trabajo o en entornos sociales, lo que puede llevar a un aislamiento social y emocional.

Adherencia al Tratamiento: El impacto psicológico de la lipodistrofia puede afectar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR), ya que los pacientes pueden sentirse desmotivados para continuar con la terapia debido a los efectos secundarios físicos

percibidos. Esto puede tener consecuencias negativas en su salud general y en la progresión de la enfermedad.

Relacionar los procedimientos e importancia de la farmacovigilancia activa a los medicamentos antivirales que tratan las infecciones por retrovirus en pacientes o personas diagnosticadas con VIH/SIDA.

La farmacovigilancia desempeña un papel fundamental en la evaluación continua de la seguridad de los medicamentos antirretrovirales utilizados en pacientes con VIH/SIDA. Ayuda a garantizar que estos medicamentos sean seguros y efectivos en el tratamiento de la infección por VIH, al tiempo que permite una respuesta rápida y adecuada ante posibles riesgos para la salud (Velasquez, 2021).

Análisis de Datos y Gráficos Estadísticos

Se realizó un estudio descriptivo observacional, donde se recolectó información de la investigación documentada, donde se estudió a los pacientes del Servicio Integral Especializado de la Secretaría de Salud que acudían a sus citas regulares de control, que cumplían con los criterios de inclusión y que aceptaron participar en el estudio. Se consideró una prevalencia de alteraciones morfológicas de 10%, un error estimado de 5% y un intervalo de confianza de 95% (IC 95%); el tamaño de la muestra requirió, al menos, 117 pacientes. A cada paciente se le aplicó un cuestionario creado ex profeso en donde se obtuvieron datos demográficos, clínicos y de laboratorio, y un apartado autoaplicable con preguntas respecto de los cambios en su morfología, según su propia percepción. (Sansores, C. C., Rivero, A. S., Rendón, J. C. S., Rodríguez, I. D., Biachi, R. G., & Martínez, P. G., Medicina Interna de México).

Criterios de Inclusión

- a) Pacientes con 18 años o más de edad, de uno u otro sexo.
- b) Pacientes que habían iniciado TARA por lo menos un año antes del estudio.
- c) Pacientes sin antecedentes de trastornos en el metabolismo de la glucosa o de los lípidos, ni en el peso corporal.

- d) Pacientes que no hubieran recibido en los seis meses previos a su registro en el estudio algún tipo de esteroide anabólico, hormona de crecimiento o glucocorticoide.

Criterios de exclusión

- a) Pacientes pediátricos.
 b) Pacientes con monoterapia.
 c) Mujeres embarazadas.
 d) Pacientes que no aceptaron participar en el estudio.

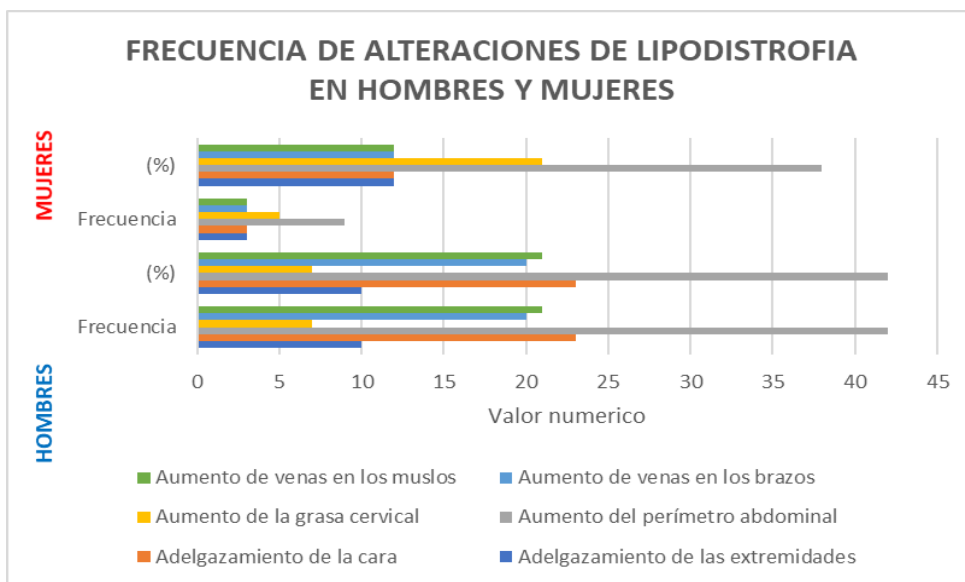
Gráficos Estadísticos:

Tabla 1. Tabla de frecuencia

Alteración	Hombres		Mujer es		Total	P
	Frecuencia	(%)	Frecuencia	(%)		
Adelgazamiento de las extremidades	10	10	3	12	13 (11%)	0,7
Adelgazamiento de la cara	23	23	3	12	26 (21%)	0,3
Aumento del perímetro abdominal	42	42	9	38	51 (43%)	0,8
Aumento de la grasa cervical	7	7	5	21	12 (10%)	0,056
Aumento de venas en los brazos	20	20	3	12	23 (19%)	0,5
Aumento de venas en los muslos	21	21	3	12	24 (20%)	0,4

Fuente. Autoría Propia.

Figura 1. Frecuencia de Alteraciones de Lipodistrofia en Hombres y Mujeres

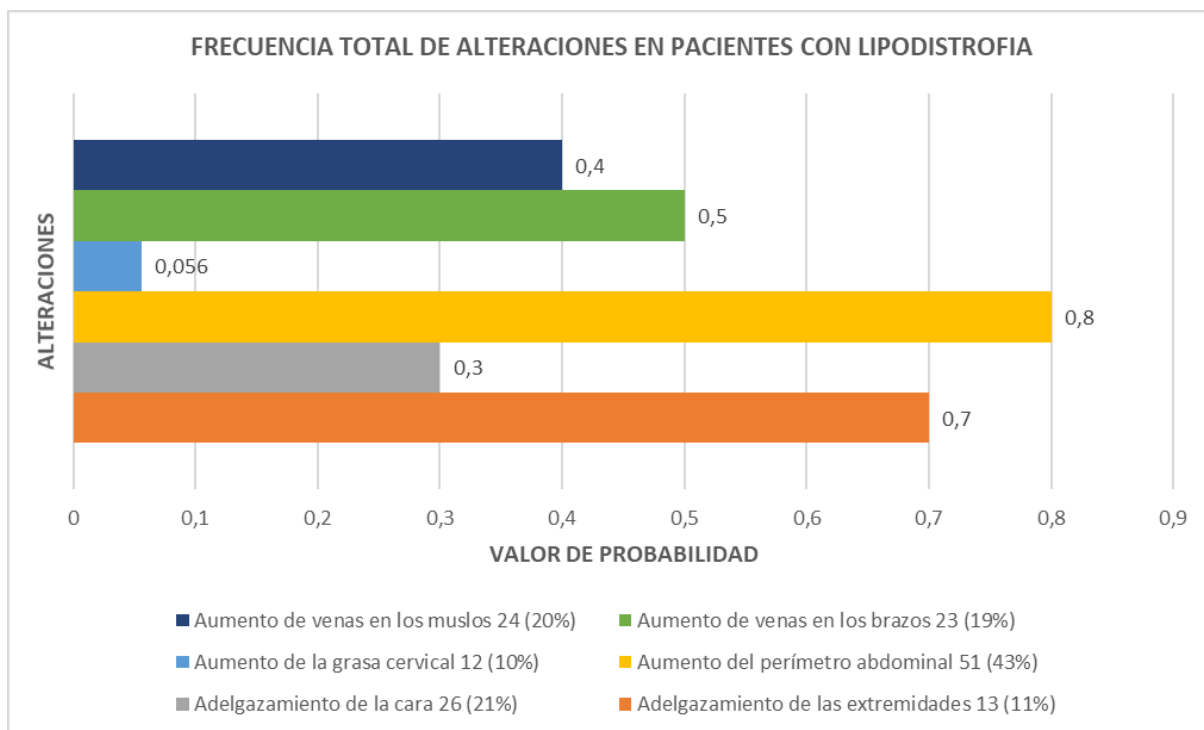


Fuente. Autoría Propia.

Análisis de Datos Estadísticos Figura 1.

- 13 o el (11%) de los pacientes refirieron haber notado adelgazamiento de las extremidades (10/99 [10%] hombres y 3/24 [12%] mujeres, $p = 0.7$)
- 26 o el (21%) de los pacientes sufrieron adelgazamiento de la cara (23/99 [23%] hombres y 3/24 [12%] mujeres, $p = 0.3$)
- 51 o el (43%) de los pacientes les aumento del perímetro abdominal (42/99 [42%] hombres y 9/24 [38%] mujeres, $p = 0.8$)
- 12 o el (10%) de los pacientes tuvieron aumento de la grasa en la región dorsocervical (7/99 [7%] hombres y 5/24 [21%] mujeres, $p = 0.056$)
- 23 o el (19%) de los pacientes les aumento en la prominencia de las venas de los brazos (20/99 [20%] hombres y 3/24 [12%] mujeres, $p = 0.5$)
- 24 o el (20%) de los pacientes sufrieron aumento en la prominencia de las venas de los muslos (21/99 [21%] hombres y 3/24 [12%] mujeres, $p = 0.4$)

Figura 2 Frecuencia Total de Alteraciones en Pacientes con Lipodistrofia



Fuente. Autoría Propia.

Análisis de datos estadísticos figura 2.

- Se puede evidenciar que la alteración más frecuente en los pacientes fue el aumento del perímetro abdominal con un $p=0,8$
- Otra de las alteraciones más frecuentes es el adelgazamiento de extremidades con un $p=0,7$
- Seguida de esta, encontramos el aumento de venas en los brazos con un $p=0,5$
- La alteración con baja frecuencia es el aumento de venas en los muslos con un $p=0,4$
- Por último, la alteración menos frecuente se da en el aumento de la grasa cervical con un $p=0,056$

Los pacientes con el síndrome predominaron el patrón mixto (atrofia periférica con aumento de la grasa abdominal), seguido del atrófico y sólo en un caso aumentó la grasa abdominal. Esta característica proporcional del grupo de pacientes en este trabajo fue similar a la reportada en pacientes de (32) pero distinta a la de pacientes de (21) en los que predominaron la trofia (46%) y la obesidad central (32%) aunque el patrón mixto

fue menos frecuente (8%). Quizá también estas diferencias se deban a factores raciales, nutricionales o ambos de las distintas poblaciones estudiadas. El estudio informa que los pacientes con lipohipertrofia, atrofia o alteraciones mixtas tenían mayor tiempo con la infección por el VIH que quienes no las manifestaron (8, 10.3 y 8.2 años vs 6.5 años, $p = 0.004$); estos cambios probablemente se asocien con mayor desgaste por la propia enfermedad y con la producción de alteraciones en diversas citocinas que favorecen las alteraciones del tejido graso (Carlos Castro Sansores, 2008; Sansores, C. C., Rivero, A. S., Rendón, J. C. S., Rodríguez, I. D., Biachi, R. G., & Martínez, P. G., Medicina Interna de México).

Conclusiones

La problemática asociada al uso de los medicamentos y los efectos indeseables que estos pueden generar ha sido ampliamente discutida y seguida en el mundo entero. Ante una alerta y recomendación emitida por (ONUSIDA, 2023) es de esperar que los diferentes actores responsables de la atención sanitaria la acojan y beneficien a sus pacientes de los resultados obtenidos tras largos análisis de seguridad de los fármacos.

En Colombia hay poca investigación sobre la lipodistrofia en pacientes con VIH, sin embargo, se logra encontrar algunos casos. La lipodistrofia es un problema importante en pacientes con VIH ya que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes con VIH. Los cambios en la apariencia física pueden afectar la autoestima y la imagen corporal, lo que puede llevar a la depresión y a una disminución en la adherencia al tratamiento antirretroviral, por ello requiere una atención clínica y de investigación continua para mejorar el manejo y la calidad de vida de los pacientes afectados. Aunque se ha avanzado en la comprensión y el manejo de la lipodistrofia en pacientes con VIH, aún se necesitan investigaciones adicionales para comprender completamente los mecanismos subyacentes y desarrollar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas.

Referencias

- Asprilla, T. (10 de Abril de 2024). *Lipodistrofia, desafíos del diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad rara*. Obtenido de Consultorsalud:
<https://consultorsalud.com/lipodistrofia-diagnostico-trata-enfermedad-rara/>
- Badillo CA, B. L. (01 de Septiembre de 2019). *Incidencia de los problemas relacionados con los medicamentos antirretrovirales para el tratamiento de la infección por HIV en pacientes hospitalizados en el Hospital Santa Clara de Bogotá*. Obtenido de Biomedica:
<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4345/4256>
- Bototá. (03 de Octubre de 2019). *Así está el panorama del VIH/Sida en Bogotá*. Obtenido de Pañalees s: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/asi-esta-el-panorama-del-vih-en-bogota>
- Carlos Castro Sansores, A. S. (2008). *Síndrome de lipodistrofia en pacientes con infección por VIH que reciben tratamiento antirretroviral*. . Obtenido de Medicina Interna de Mexico : https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/31466097/Med_Int_Mex_2008-24%281%298-15-libre.pdf?1392408049=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMed_Int_Mex_2008_24_1_8_15.pdf&Expires=1718071879&Signature=CA7HHSu1TFJLPAshB9uPaV2mwXbzqEqlz~9caS9Lv5j-w
- Comparta . (07 de Febrero de 2020). *Sabes qué es la lipodistrofia*. Obtenido de comparta:
<https://www.comparta.com.co/publicaciones/miscelanea/sabes-que-es-la-lipodistrofia>
- Cuenta de alto costo. (30 de Noviembre de 2023). *Casos de VIH: una tendencia en aumento en el marco del aseguramiento en Colombia*. Obtenido de CAC:
<https://cuentadealtocosto.org/vih/dia-mundial-de-respuesta-al-vih-2023/>
- Fernández Galán, R. (2021). *Actualización del tratamiento farmacológico en pacientes con VIH*. Universidad de Sevilla. Departamento de Farmacología.
- Leonard, J. (12 de Abril de 2021). *¿Cómo funciona la terapia antirretroviral?* Obtenido de MedicalNewsToday:

<https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/medicamentos-antirretrovirales-para-el-vih>

Muguirra, A. (23 de Febrero de 2023). *¿Qué es la investigación descriptiva?* Obtenido de QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>

Narvaez, M. (19 de Junio de 2023). *Técnicas de recolección de datos: Qué son y cuáles existen.* Obtenido de QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/tecnicas-de-recoleccion-de-datos/>

Navarra, U. d. (2024). *Lipodistrofia.* Obtenido de Clinica Universidad de Navarra: [https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/lipodistrofia#:~:text=f.,enfermedad%20de%20Barraquer%2DSimons\).](https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/lipodistrofia#:~:text=f.,enfermedad%20de%20Barraquer%2DSimons).)

NIH. (16 de Agosto de 2021). *Cuándo empezar el tratamiento antirretroviral.* Obtenido de NIH: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/cuando-empezar-el-tratamiento-antirretroviral#:~:text=Las%20personas%20seropositivas%20deben%20comenzar,p articular%20importancia%20comenzar%20a%20tomarlos.>

ONUSIDA. (11 de Noviembre de 2023). *HOJA INFORMATIVA Estadísticas mundiales sobre el VIH.* Obtenido de ONUSIDA: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

OPS. (s.f.). *Farmacovigilancia.* Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia#:~:text=La%20farmacovigilancia%20activa%20consiste%20en,en%20determinados%20grupos%20de%20poblaci%C3%B3n.>

Organización mundial de la salud. (13 de Julio de 2023). *VIH y sida.* Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Terapia Antirretroviral.* Obtenido de OPS/OMS: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>

- Organización panamericana de la salud. (27 de Mayo de 2024). *VIH/SIDA*. Obtenido de OPS:
<https://www.paho.org/es/temas/vihsida#:~:text=Se%20estima%20que%20el%20n%C3%BAmero,casos%20a%2014.000%20por%20a%C3%B1o.>
- REDACCIÓN NATIONAL GEOGRAPHIC. (08 de Mayo de 2023). *El SIDA: origen, transmisión y evolución del enfermedad*. Obtenido de NATIONAL GEOGRAPHIC:
<https://www.nationalgeographic.es/ciencia/sida>
- Rodrigo. (09 de Octubre de 2023). *Tipos de instrumentos de recolección de datos*. Obtenido de Tesis y Másters: <https://tesisymasters.mx/instrumentos-de-recoleccion-de-datos/#:~:text=Una%20t%C3%A9cnica%20o%20instrumento%20de,fen%C3%B3menos%20que%20se%20desean%20conocer.>
- SANCHEZ, M. (2012). *Impacto de la auto - percepción de imagen corporal en sujetos con VIH y lipoatrofia*. Bogota: Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario.
- Sansores, C. C., Rivero, A. S., Rendón, J. C. S., Rodríguez, I. D., Biachi, R. G., & Martínez, P. G. (Medicina Interna de México). Síndrome de lipodistrofia en pacientes con infección por VIH que reciben. *Medicina Interna de México*, 24(1), 8-15.
- Solís, L. D. (28 de Mayo de 2019). *El enfoque cualitativo de investigación*. Obtenido de investigalia: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-de-investigacion/>
- Terán, L. C. (27 de Abril de 2020). *Farmacovigilancia*. Obtenido de Cinfasalud: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/farmacovigilancia/>
- Velasquez, P. (06 de Enero de 2021). *Importancia de la farmacovigilancia en Colombia*. Obtenido de ConsultorSalud: <https://consultorsalud.com/importancia-de-la-farmacovigilancia/>

Watson, S. (24 de Abril de 2020). *Medicamentos antirretrovirales para el VIH: Efectos secundarios y seguimiento*. Obtenido de Healthline:

<https://www.healthline.com/health/es/medicamentos-antirretrovirales-contra-el-vih>