

# Actualización sobre manejo de comorbilidades en VIH

Coordinación: *Dra. Piedad Arazo*  
Unidad de Enfermedades Infecciosas.  
Servicio de Medicina Interna.  
Hospital Universitario Miguel Servet.

## CUARTA SESIÓN | 18 de octubre 2017

Manejo de la diabetes en el paciente infectado por VIH

Fecha: 18 de octubre del 2017 Lugar de celebración: Hotel Meliá Zaragoza

Coordinadora Científica: María José Crusells

## PROGRAMA

### 17:30 h. El porqué de la importancia de este tema en la población con infección VIH

*Dra. María José Crusells*

Médico Adjunto Servicio de Enfermedades Infecciosas Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 17:45 h. Actualización en tratamiento de diabetes

*Dr. Jesús Cebollada*

Médico Adjunto Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 18:30 h. Caso Clínico. Paciente diabético joven

*Dr. Santiago Letona*

Médico Adjunto Servicio de Enfermedades Infecciosas Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 18:50 h. Caso Clínico. Paciente mayor con acúmulo de comorbilidades

*Dra. Desiré Gil*

Médico Adjunto de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

### 19:10 h. Discusión

Organización técnica:



FUNDACIÓN LUCHA  
CONTRA EL SIDA

Con el apoyo de:



# El porqué de la importancia de la diabetes en el paciente VIH ...

Prevalencia 5-25% (mayor que en población no VIH)

Incidencia 5-10% de nuevos diagnósticos de DM

Etiopatogenia: factores clásicos/específicos

Repercusión clínica:

- Implicación en RCV

- Incremento riesgo de enfermedad renal crónica

- Mayor incidencia de neuropatía y de daño neurológico

- Coinfección VHC

Hadigan C, Kattakuzhy S. Diabetes mellitus type 2 and abnormal glucose metabolism in the setting of human immunodeficiency virus. *Endocrinol Metab Clin North Am* 2014 sep;43(3):685-696

Tripathi A et al. Incidence of diabetes mellitus in a population-based cohort of VIH-infected and non-HIV-infected persons: the impact of clinical and therapeutic factors over time. *Diabet Med* 2014 Oct;31(10):1185-1193.

Willig AL, Overton ET. Metabolic Complications and Glucose Metabolism in HIV Infection: A Revieww of the Evidence. *Curr HIV/AIDS rep* 2016 Oct;13(5):289-296



**EACS**  
European  
AIDS  
Clinical  
Society

# GUIDELINES

Version 8.2  
January 2017

*English*

Type 2 Diabetes: Diagnosis	40
Type 2 Diabetes: Management	41

## DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE ALTERACIONES METABÓLICAS Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR EL VIH

Actualización Febrero 2017

Grupo de expertos del Grupo de Estudio sobre Alteraciones Metabólicas (GEAM), de la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida (SPNS) y del Grupo de Estudio de Sida (GeSIDA)



6. ALTERACIONES DEL METABOLISMO HIDROCARBONADO .....	26
6.1. Implicaciones clínicas.....	26
6.2. Diagnóstico .....	27
6.3. Tratamiento.....	28

**Tabla 8. Criterios diagnósticos de las alteraciones del metabolismo hidrocarbonado<sup>9</sup>**

	GLUCEMIA BASAL (mg/dL)	GLUCEMIA A LAS 2H TTOG 75 g (mg/dL)	A1c% (DCCT)
DIABETES	≥126 → o	≥ 200 → o	≥ 6,5%
GLUCOSA BASAL ALTERADA	100-125 → y	<140	5.7-6.4%
INTOLERANCIA A LA GLUCOSA	<126 → y	140-199	

*TTOG75: test de tolerancia oral con 75 g glucosa.*



**Tabla 10. Características de los fármacos para el tratamiento de la diabetes en VIH**

Intervención	Dosis	Reducción A1c	Efectos secundarios	Interacciones#	Comentarios
<b>Estilo de vida</b>	Dieta y ejercicio	1-2%	No	No	Adherencia escasa
<b>Metformina</b>	Inicio 850 mg/d, máximo 2550mg/d	1-2%	Diarrea, meteorismo	Ajuste de dosis con DTG, RPV y cobicistat.	Bajo coste. No en acidosis láctica ni en ERC***
<b>Sulfonilureas</b>	1-3 comp/d	1%*	Hipoglucemia, Aumento de peso	Ajuste de dosis con cobicistat, IP, NNRTIs	bajo coste, potentes, alguna más RCV*
<b>Inhibidores de DPP-4.</b>	1-2 comp/d	0.75% *	Escasos. Rinofaringitis, angioedema	Ajuste de dosis con cobicistat, IP, NNRTIs.	Poca experiencia en VIH.
<b>Análogos GLP-1</b>	1 iny/12-24h/ sem	0.75-1%*	Náuseas, vómitos, pancreatitis	No	Inyectables, en obesidad (IMC>30).
<b>Pioglitazona</b>	15-45 mg/d	0.5-1.4%	Edemas, insuficiencia cardíaca, fracturas	Ajuste de dosis con cobicistat, IP, NNRTIs	Cáncer de vejiga. Sólo si lipoatrofia.
<b>Inhibidores SGLT2</b>	1 comp/d.	0.75-1%*	Infecciones genitourinarias, Cetoacidosis euglucémica	Potencial ajuste de dosis de canagliflozin con EFV, RTV.	No experiencia. Reducción mortalidad en no VIH.
<b>Insulina</b>	Ver pie de tabla**	Sin límite	Hipoglucemia, ganancia de peso	No	Nuevas insulinas en desarrollo.

## Anti-diabetic Treatment Selector

Charts reviewed January 2017. Full information available at [www.hiv-druginteractions.org](http://www.hiv-druginteractions.org)

For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution.

		ATV/r	DRV/r	LPV/r	EFV	ETV	NVP	RPV	MVC	DTG	RAL	ABC	FTC	3TC	TDF	ZDV	E/C/F/TAF	E/C/F/TDF		
SU	Glibenclamide	↑	↑	↑	↓	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↑	
	Gliclazide	↓	↓	↓	↑	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↓	
	Glipizide	↓	↓	↓	↑	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↓	
	Tolbutamide	↓	↓	↓	↑	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↓	
TZD	Metformin	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑ <sup>a</sup>	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑ <sup>a</sup>	↑ <sup>a</sup>
	Pioglitazone	↑	↑	↑	↑	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↑
MEG	Rosiglitazone	↔	↓	↔	↔	↓?	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
	Nateglinide	↑↓	↑↓	↑↓	↑↓	↑↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑↓	↑↓
	Repaglinide	↑	↑	↑	↑↓	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↑
GLP-1	Exenatide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
	Liraglutide	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
DPP-4	Linagliptin	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>	↓	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>
	Saxagliptin	↑	↑	↑	↓	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↑
	Sitagliptin	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>	↓	↓	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑ <sup>b</sup>	↑ <sup>b</sup>
	Vildagliptin	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

## Colour Legend

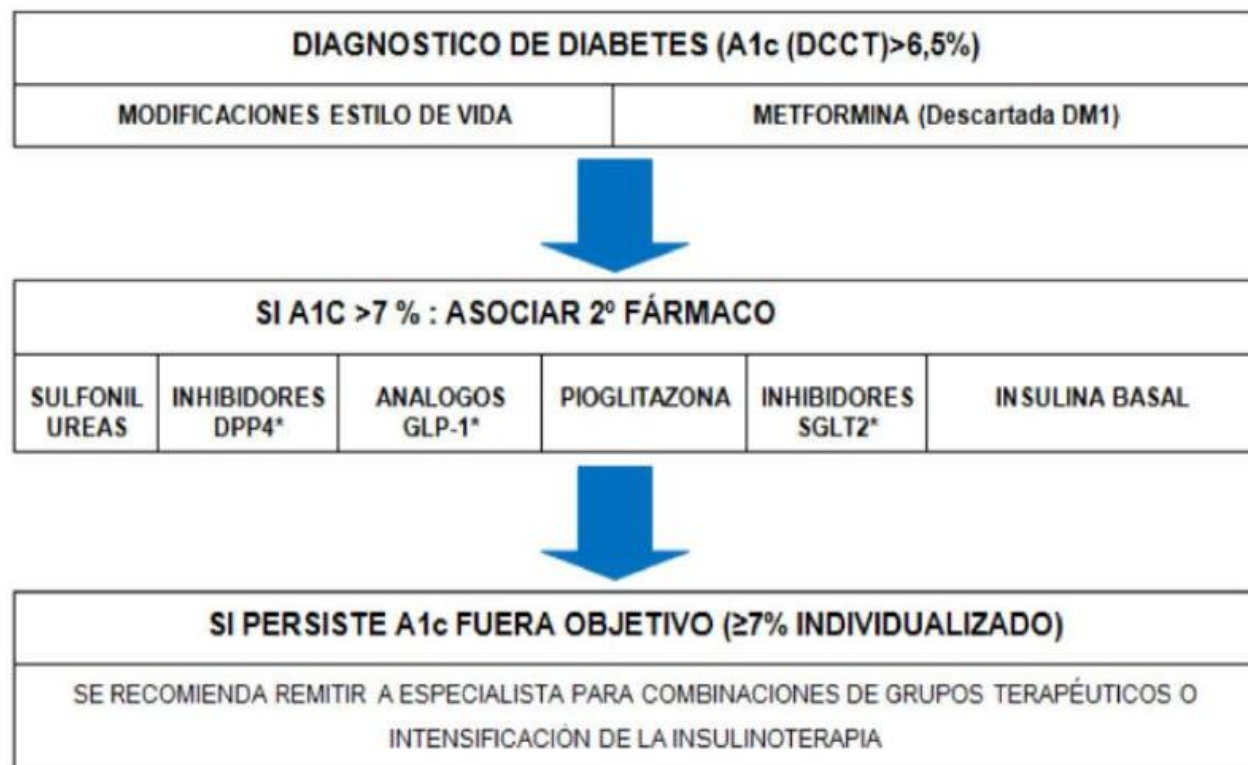
- No clinically significant interaction expected.
- These drugs should not be coadministered.
- Potential interaction which may require a dosage adjustment or close monitoring.
- Potential interaction predicted to be of weak intensity (<2 fold ↑AUC or <50% ↓AUC). No *a priori* dosage adjustment is recommended.

## Text Legend

- ↑ Potential increased exposure of the anti-diabetic drug
- ↓ Potential decreased exposure of the anti-diabetic drug
- ↔ No significant effect

↑ Potential increased exposure of HIV drug

Tabla 9. Algoritmo terapéutico de la diabetes (modificación EACS 2015)<sup>9</sup>

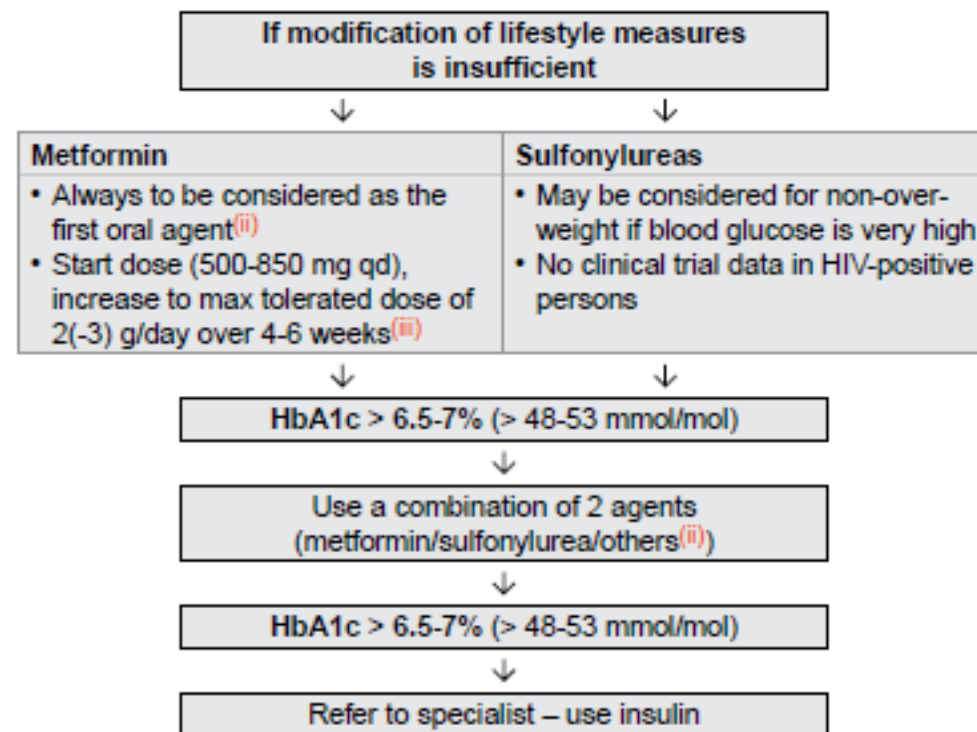


Inhibidores IDPP4: inhibidores de peptidil-peptidasa 4; aGLP-1: análogos receptor de péptido similar a glucagón 1;

inhibidores SGLT2: inhibidores cotransportador sodio-glucosa tipo 2.

\*: no evidencia probada en población VIH.

## Type 2 Diabetes<sup>(i)</sup>: Management



# Actualización sobre manejo de comorbilidades en VIH

Coordinación: *Dra. Piedad Arazo*  
Unidad de Enfermedades Infecciosas.  
Servicio de Medicina Interna.  
Hospital Universitario Miguel Servet.

## CUARTA SESIÓN | 18 de octubre 2017

Manejo de la diabetes en el paciente infectado por VIH

Fecha: 18 de octubre del 2017 Lugar de celebración: Hotel Meliá Zaragoza

Coordinadora Científica: María José Crusells

## PROGRAMA

### 17:30 h. El porqué de la importancia de este tema en la población con infección VIH

*Dra. María José Crusells*

Médico Adjunto Servicio de Enfermedades Infecciosas Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 17:45 h. Actualización en tratamiento de diabetes

*Dr. Jesús Cebollada*

Médico Adjunto Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 18:30 h. Caso Clínico. Paciente diabético joven

*Dr. Santiago Letona*

Médico Adjunto Servicio de Enfermedades Infecciosas Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

### 18:50 h. Caso Clínico. Paciente mayor con acúmulo de comorbilidades

*Dra. Desiré Gil*

Médico Adjunto de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

### 19:10 h. Discusión

Organización técnica:



FUNDACIÓN LUCHA  
CONTRA EL SIDA

Con el apoyo de:

