

ACTG NETWORK COORDINATING CENTER
Social & Scientific Systems
8757 Georgia Avenue, 12th Floor
Silver Spring, MD 20910-3714
Phone: (301) 628-3000
Fax: (301) 628-3302

Conferencia: Participante

FECHA: 12 de febrero de 2019
PARA: Participantes del Estudio A5322
DE: Equipo del Estudio A5322
ASUNTO: Carta a Participantes del A5322 sobre Análisis Secundario

Estimado(a) Participante de ACTG A5322,

En nombre de todo el Grupo de Ensayos Clínicos sobre el SIDA (ACTG), el equipo del estudio A5322 desea agradecerle mucho su participación en A5322, Seguimiento de Largo Plazo de Adultos Mayores Infectados con el VIH en el ACTG: Abordaje de Cuestiones de Envejecimiento, Infección con VIH e Inflamación (HAILO).

El equipo A5322 quería informarle que varios de los hallazgos de este estudio se presentarán en la 26^a Conferencia sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas (CROI), que se realizará en Seattle, Washington, del 4 al 7 de marzo de 2019. A continuación, le presentamos los hallazgos de un análisis, "Las puntuaciones de riesgo cardiovascular predicen la función cognitiva longitudinal en las personas mayores que viven con el VIH".

Hubo 988 personas que participaron en este estudio. El objetivo principal de este estudio fue ver qué tan bien dos ecuaciones de medición de riesgo de enfermedad cardiovascular (calculadoras) comúnmente utilizadas predicen la función cognitiva (pensamiento, memoria, aprendizaje) en personas mayores con VIH. Los calculadores de puntuación de riesgo utilizan información sobre la edad, el sexo, el estado de fumador y otros factores relacionados con la salud de una persona para predecir la salud cardiovascular de una persona en el futuro. Estudiamos las calculadoras de puntuación de riesgo (FRS, por sus siglas en inglés) aterosclerótica (ASCVD) y Framingham Heart Study Global.

Encontramos que una puntuación más alta en la calculadora ASCVD predijo una función cognitiva más baja tanto para hombres como para mujeres, pero que fue un mejor predictor para las mujeres. Encontramos resultados similares para la calculadora FRS, aunque la calculadora ASCVD tuvo una asociación más fuerte con la función cognitiva que la calculadora FRS.

Tenga en cuenta que esta información está embargada (no debe compartirse) hasta la presentación de los resultados.

Apreciamos sus esfuerzos en HAILO y le agradecemos por ser parte de este estudio. Si desea obtener más información sobre este estudio, por favor comuníquese con Jorge L. Santana Bagur, MD, FIDSA al 787-767-9192.

Sinceramente,
Equipo del Estudio A5322