

COMORBIDITA'

Cosa sono le comorbidità?

- **Comorbidità** - una condizione di salute fisica e/o mentale in aggiunta all'HIV.
- **Multimorbidità** - la coesistenza di molteplici condizioni di salute (fisiche e/o mentali) oltre all'HIV

L'invecchiamento sano, visto come il benessere in un più ampio ambiente sociale e strutturale, è sostenuto nel Modello dell'OMS "for Healthy Aging"

“ ”

In che modo le comorbidità influiscono sulla vita delle persone affette da HIV a diverse età?

Gli sforzi per migliorare la comprensione della multimorbidità nelle persone che convivono con l'HIV si concentrano specialmente sulla presenza di condizioni relativamente ben definite come malattie renali croniche e tumori tra gli individui anziani.

Nonostante la soppressione virale, le persone che vivono con l'HIV hanno spesso multimorbidità in età più giovane rispetto a quelli senza HIV^{1,2,3}, in parte a causa di un'infiammazione cronica del sistema immunitario e altri determinanti sociali, comportamentali e ambientali.⁴

L'invecchiamento sano, visto come benessere in un ampio ambiente sociale e strutturale, è sostenuto nel modello dell'OMS "for Healthy Aging", che promuove la qualità di vita correlata alla salute (HRQoL) a tutte le età.⁵

Come influiscono le comorbidità sulle persone che vivono con HIV?

Le persone che vivono con l'HIV sono più a rischio di avere comorbidità rispetto alla popolazione generale.^{6,7}

Tra le comorbidità che sono comuni tra le persone che vivono con l'HIV e che contribuiscono a una loro scarsa HRQoL sono incluse quelle elencate a destra.

Alcune comorbidità sono comunemente monitorate, come tubercolosi ed epatite C.^{8,9} Tuttavia, alcune che sono altamente prevalenti, come malattie renali croniche o cardiovascolari, sono spesso meno monitorate.

Un numero più elevato di comorbidità è correlato a un livello più basso di qualità della vita, peggiori esiti sanitari e un aumento dei costi per i sistemi sanitari.¹⁰⁻¹³ Sono necessari più dati e report per sapere con precisione quali comorbidità sono più prevalenti tra le persone che vivono con l'HIV in un dato paese.



Disordini della salute mentale

- Disturbi del consumo di alcol e droghe
- Ansia
- Depressione
- Disturbi neurocognitivi
- Disordini del sonno



Malattie non trasmissibili

- Cancro
- Malattie cardiovascolari
- Ipertensione
- Malattie renali croniche
- Diabete
- Osteoporosi



Malattie trasmissibili

- Epatite B
- Epatite C
- Tubercolosi

1. Guaraldi, G. et al. Premature Age-Related Comorbidities Among HIV-Infected Persons Compared With the General Population. *Clin Infect Dis.* 2011. doi:10.1093/cid/cir627

2. Maciel, R. A., Klück, H. M., Durand, M. & Sprinz, E. Comorbidity is more common and occurs earlier in persons living with HIV than in HIV-uninfected matched controls, aged 50 years and older: A cross-sectional study. *Int. J. Infect. Dis.* 70, 30-35 (2018).

3. Donaldson, M. A. et al. Comorbidity and polypharmacy among women living with HIV in British Columbia. *AIDS* 33, 2317-2326 (2019).

4. Brañas, F., Azcoaga, A., García Ontiveros, M. & Antela, A. Chronicity, ageing and multimorbidity. *Enferm. Infect. Microbiol. Clin.* 36, 15-18 (2018).

5. World Health Organization. World report on ageing and health 2015. WHO (2015).

6. Sabin, C. A. & Reiss, P. Epidemiology of ageing with HIV: What can we learn from cohorts? *AIDS* 31, S121-S128 (2017).

7. Costagliola, D. Demographics of HIV and aging. *Curr. Opin. HIV AIDS* 9, 294-301 (2014).

8. Guaraldi, G. et al. Premature Age-Related Comorbidities Among HIV-Infected Persons Compared With the General

Population. *Clin Infect Dis.* 2011. doi:10.1093/cid/cir627.

9. Maciel, R. A., Klück, H. M., Durand, M. & Sprinz, E. Comorbidity is more common and occurs earlier in persons living with HIV than in HIV-uninfected matched controls, aged 50 years and older: A cross-sectional study. *Int. J. Infect. Dis.* 70, 30-35 (2018).

10. Millar, B. M., Starks, T. J., Gurung, S. & Parsons, J. T. The Impact of Comorbidities, Depression, and Substance Use Problems on Quality of Life Among Older Adults Living With HIV. *AIDS Behav.* 21, 1684-1690 (2017).

11. Rodriguez-Penney, AT et al. Co-morbidities in persons infected with HIV: Increased burden with older age and negative effects on health-related quality of life. *AIDS Patient Care STDS* 27, 5-16 (2013).

12. Emuren, L. et al. Health-related quality of life among military HIV patients on antiretroviral therapy. *PLoS One* 12, (2017).

13. Liu, C. et al. Predictors for lower quality of life in the HAART era among HIV-infected men. *J. Acquir. Immune Defic. Syndr.* 42, 470-477 (2006).

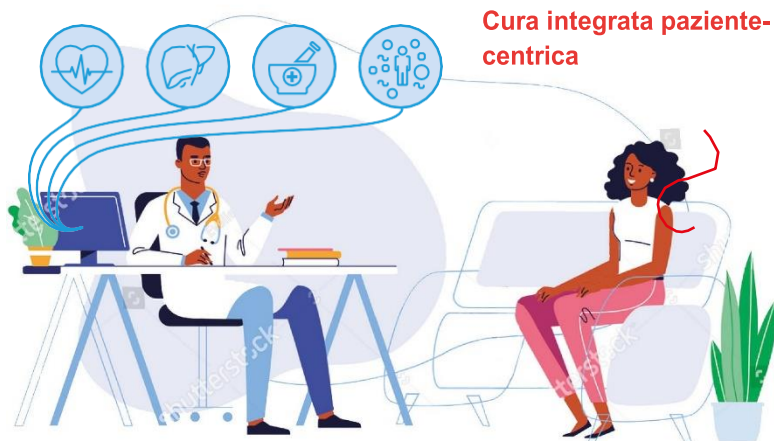
Come può l'assistenza centrata sul paziente migliorare gli esiti di multimorbidità?

Approcci assistenziali centrati sulla persona o sistemi di cura integrati possono consentire ai pazienti di discutere e affrontare questioni che li riguardano oltre la soppressione virale (ad es. dolore, disturbi del sonno, depressione, ansia, incertezza e stigma) e che possono essere più rilevanti per loro, in particolare con l'avanzare dell'età i loro bisogni cambiano. Mentre la multimorbidità è difficile da trattare, per le persone sieropositive il sistema sanitario prevede un'opportunità di cura unica dato che i pazienti in terapia antiretrovirale tendono ad avere già visite regolari dal proprio medico.



Quali obiettivi esistono per un'assistenza paziente-centrica per le persone che vivono con HIV?

I nuovi Obiettivi AIDS 2025 di UNAIDS richiedono che il 90% delle persone che convivono con l'HIV e delle persone a rischio, di essere collegate a servizi integrati centrati sulle persone¹⁴. Tale approccio all'assistenza dovrebbe includere il monitoraggio delle comorbidità del paziente e queste informazioni dovrebbero essere aggregate per aiutare i Paesi a migliorare la salute e l'HRQoL delle persone che vivono con l'HIV.



Assistenza incentrata sulle persone

“L'assistenza incentrata sulle persone è un approccio alla cura che adotta consapevolmente prospettive degli individui, di coloro che prestano le cure (caregiver), delle famiglie e delle comunità come partecipanti e beneficiari di sistemi sanitari affidabili organizzati intorno a bisogni omnicomprensivi delle persone piuttosto che alle singole malattie, rispettando le preferenze sociali. L'assistenza incentrata sulle persone richiede anche che i pazienti abbiano l'istruzione e il supporto di cui hanno bisogno per prendere decisioni e partecipare alle proprie cure e che gli assistenti siano in grado di raggiungere il massimo risultato all'interno di un ambiente di lavoro supportivo.”

“I servizi sanitari integrati sono gestiti ed erogati in modo che le persone ricevano un flusso continuo di promozione della salute, prevenzione delle malattie, diagnosi, trattamento, gestione della malattia, riabilitazione e servizi di cure palliative, coordinato attraverso i diversi livelli e luoghi di cura all'interno e all'esterno il settore sanitario, e secondo le loro esigenze nel corso della loro vita¹⁵”.

Quali sono i prossimi passi per affrontare le comorbidità delle persone affette da HIV?

Le persone che vivono con l'HIV in genere hanno più di una condizione che impatta sulla salute oltre all'HIV, e la "multimorbidità" richiede un'attenzione particolare da parte del sistema sanitario.

- 1 | Gli organismi di monitoraggio sanitario nazionali e internazionali dovrebbero sostenere lo sviluppo e la raccolta di dati per indicatori su comorbidità comuni tra le persone che vivono con l'HIV.
- 2 | La priorità dovrebbe essere data alla prevenzione e alla diagnosi precoce intervento al fine di ridurre al minimo l'impatto delle comorbidità sulle persone che convivono con l'HIV in modo da massimizzare la loro HRQoL.

Come i sistemi sanitari stanno affrontando le sfide poste dalle comorbidità?

Molti sistemi sanitari in Europa e in tutto il mondo non raccolgono e non riportano dati sulle comorbidità¹⁶ e, quindi, rimangono impreparati ad affrontare la sfida della gestione della salute a lungo termine delle persone che vivono con l'HIV¹⁷. In Europa, il monitoraggio dell'attuazione della Dichiarazione di Dublino sul partenariato per combattere l'HIV/AIDS in Europa e in Asia centrale del 2020 raccoglie dati di comorbidità solo per HBV, HCV e tubercolosi¹⁸.

14. UNAIDS. 2025 AIDS Targets. <https://aidstargets2025.unaids.org/> (2020).

15. World Health Organization. WHO global strategy on people-centred and integrated health services: interim report. (2015).

16. Saffred-Harmon, K. et al. Ability to Monitor National Responses to the HIV Epidemic "Beyond Viral Suppression": Findings From Six European Countries. *Front. Public Heal.* 8, 36 (2020).

17. Saffred-Harmon, K. et al. Reorienting health systems to care for people with HIV beyond viral suppression. *Lancet HIV* 6, e869-e877 (2019).

18. European Centre for Disease Prevention and Control. Dublin Declaration Monitoring: 2020 progress. <https://www.ecdc.europa.eu/en/monitoring-implementation-dublin-2020>.