

COHORTE NACIONAL DE NIÑOS INFECTADOS POR VIH (CORISPE): SITUACIÓN ACTUAL Y ÚLTIMOS RESULTADOS

S.J. de Ory*, M.L. Navarro, P. Soler, M. Espiau, C. Fortuny, M. I. de José, J.A. León, I. González, D. Gurbindo, D. Moreno, M. García, J.A. Couceiro, M.C. Otero, J.T. Ramos, C. Rodrigo, C. Gavilán, J.L. Santos, A. Mur, L.M. Ciria, I. Pocheville, J. Martínez, S. Alfayate, M. Herranz, M.A. Roa, T. Vallmanya, E. Colino, J. Beceiro, J. Echeverría, J. Gómez, M. Amat, M. Lillo, C. Pérez, P. Ruiz, L. Mayol, J. Escribano, F. Lendínez, M.T. Coll, V. Pineda, P. Terol, L. García, P. Solís, B. Losada, M. Teresa, D. Espinosa, M.J. Muñoz, A. Grande, A.G. Andrés, M. Egido, C. Flores, A. Soriano, C. Calvo, M. C. Garijo, F. J. Romero, M. Garzón, M. L. Cuadrillero, M.J. Cabero, M. A. Muñoz-Fernández, Grupo de trabajo CoRISpe

Hospital General Universitario Gregorio Marañón; HGU Gregorio Marañón; Hospital Vall d'Hebrón; H. Vall d'Hebrón; Hospital Sant Joan de Deu; La Hospital La Paz; Hospital Virgen del Rocío; Hospital 12 de Octubre; Hospital General Universitario Gregorio Marañón; Hospital Carlos Haya; Hospital Carlos III; C.H. Universitario de Pontevedra; H. La Fe; H. de Getafe; H. Germans Trias i Pujol; H. San Juan de Alicante; H. Virgen de las Nieves; H. del Mar; H. Miguel Servet; H. de Cruces; H. Infantil Niño Jesús; H. Virgen de la Arrixaca; H. Virgen del Camino; H. de Móstoles; H. Arnau de Vilanova; H. Materno Infantil de Las Palmas; H. Príncipe de Asturias; H. de Donostia; H. Virgen de la Candelaria; H. General de Castellón; H. de Albacete; H. de Cabueñes; H. Universitario Central de Asturias; H. Josep Trueta; H. Sant Joan de Reus; H. Torrecárdenas; H. de Granollers; H. Parc Tauli; H. Virgen de la Macarena; H. de Mataró; H. Clínico Universitario de Valladolid; H. Virgen de la Salud; H. Clínico Universitario de Valencia; H. La Línea de la Concepción; H. de Poniente el Ejido; C. H. Universitario Infanta Cristina; H. de León, H. San Jorge; H. Puerta del Mar; H. Joan XXIII; H. Severo Ochoa; C.H. San Millán-San Pedro; C.H. de Cáceres; H. General de Lanzarote; H. General de Fuerteventura, Hospital Marques de Valdecilla, Laboratorio InmunoBiología Molecular HGU Gregorio Marañón, Grupo de Trabajo CoRISpe.

Antecedentes y Objetivos: Describir la situación actual de la Cohorte Nacional de Niños Infectados por VIH (CoRISpe), a Septiembre de 2011.

Métodos: Cohorte abierta, prospectiva y retrospectiva, multicéntrica, de pacientes infectados con VIH, principalmente por transmisión vertical, diagnosticados con menos de 18 años de edad. A través de aplicaciones online se recogieron durante el período 2009-2011 variables sociodemográficas, epidemiológicas, clínicas y de tratamientos de 838 pacientes de 53 hospitales pertenecientes a 16 CCAA.

Resultados: de los 838 pacientes incluidos en CoRISpe, 536 son menores de 18 años y continúan siendo atendidos en unidades pediátricas. De ellos, 520 (97%) fueron infectados por transmisión vertical. La mediana de edad de estos pacientes fue de 12,6 años (rango: 0,04-17,98 años; RIC: 7). El 53,7% son mujeres. El 23,7% cumple criterios de SIDA (estadio C, CDC). El 10,4% ha sido coinfectado también por virus hepatotropos (VHC, VHB) o CMV, predominando el VHC (4,6%). 139 (27,14%) son inmigrantes o hijos de padres inmigrantes de los que 75 (54,7%) han sido diagnosticados en el período 2005-2011. Actualmente el 88,8% de los niños no están inmunodeprimidos (estadio

inmunológico 1, %CD4 >25), y todos ellos están recibiendo tratamiento antirretroviral, a excepción de 21 que lo han interrumpido y 3 que nunca lo han recibido. De los niños que reciben tratamiento, el 74,1% tiene carga viral del VIH indetectable (control de la replicación viral, <50 copias). Las pautas de tratamiento antirretroviral más utilizadas son las compuestas por 2 análogos de nucleósidos y un inhibidor de la proteasa (48,9%) y 2 análogos más 1 no análogo de nucleósidos (30,7%). Los fármacos más utilizados son Lopinavir/Ritonavir (51,1%), Lamivudina (40%), Abacavir (39,1%) y Emtricitabina (30,2%). Un 9,8% de los pacientes toma alguno de los fármacos de última generación o de las nuevas familias de fármacos, destacando Darunavir (7,2%), Etravirina (5,2%), Raltegravir (4,6%) y Maraviroc (2,2%).

Conclusiones: La Cohorte Nacional de Niños Infectados por VIH (CoRISpe) permite definir las características del paciente VIH tratado en unidades pediátricas de nuestro país. Actualmente la mayoría de estos pacientes son adolescentes que han sobrevivido a la era pre-TARGA, presentando unas características clínicas, inmunológicas, virológicas y de tratamiento diferentes a las del paciente VIH en otras edades. En los últimos años se han diagnosticado un número importante de niños hijos de padres inmigrantes, [aunque no dejan de existir nuevas infecciones en niños hijos de padres nacidos en nuestro país](#). Todos estos aspectos epidemiológicos son claves para poder diseñar estrategias encaminadas a mejorar la prevención de nuevos casos así como adaptar el tratamiento a las características de los pacientes que tratamos.