

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

64

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Climent Alcalá

Nombre: Francisco José

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: DURACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LOS NIÑOS INFECTADOS POR EL VIH

Centro de trabajo: Hospital Universitario La Paz. Madrid

Autores: FJ Climent Alcalá , S Riesco Riesgo, R Batista , L Osona Bris , M^a I de José Gómez.

Texto: Introducción

El TARGA ha supuesto una evidente mejoría en el control de la infección por VIH, pero debe mantenerse de por vida. Se ha demostrado, en adultos, que el primer tratamiento antirretroviral es el más eficaz y duradero.

Objetivos

Determinar la duración del TARGA en los niños con VIH y analizar los factores que pueden influir .

Pacientes y métodos

El estudio se ha llevado a cabo con 56 pacientes seguidos en la consulta de enfermedades infecciosas pediátricas del H. La Paz. Para ello se recogieron datos socio-demográficos, clínicos, analíticos y del propio tratamiento de cada uno de los pacientes al inicio del TARGA, durante su empleo y finalización.

Resultados

La duración media de la primera pauta TARGA en los pacientes seguidos en nuestra consulta es de 39 meses y medio. Entre los pacientes que han cambiado ya de pauta TARGA la media de la duración de la primera fue de 41,31 meses (DS 31,15), la segunda de 27,9 meses (DS 29,68), tercera 25,66 meses (DS 25,24) y la cuarta 17,96 meses (DS16,77). Tras el análisis sólo dos factores fueron hallados como determinantes de la duración de la primera pauta TARGA en nuestros pacientes. El mal cumplimiento terapéutico resultó estadísticamente significativo ($p=0,046$; \exp 2,34; IC 1,01-5,42). El otro factor significativo fue el grupo encargado del cuidado del paciente. Estar al cuidado de familiares biológicos diferentes de los padres resulta ser en nuestro estudio un factor de riesgo respecto al cuidado por los padres biológicos, institución o adopción ($p = 0,03$; \exp 2,24; IC 1,08-4,63). No se encontró asociación entre la duración de la primera pauta TARGA y la edad al inicio del tratamiento, la pauta empleada, los CD4 y la carga viral al inicio del tratamiento. El estudio multivariante demostró una influencia del factor cuidador sobre el factor cumplimiento, manteniéndose ambas variables su importancia respecto a la duración del TARGA..

Conclusión

La duración de la primera pauta TARGA en nuestros niños (39,5 meses) ha demostrado ser superior a la encontrada en otros estudios con pacientes adultos infectados por VIH (19,2 meses).

Es fundamental concienciar, al niño y al personal encargado de su cuidado, de la necesidad de realizar un adecuado cumplimiento para lograr la mayor duración del tratamiento.

Todos los factores de riesgo de fracaso del tratamiento deben ser especialmente controlados en la edad pediátrica, para aumentar la duración y eficacia del TARGA a largo plazo.

~~Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. Secretaria Técnica.~~