

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

65

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: Cumplimiento terapéutico en la infección por el VIH-1 en la infancia.

Centro de trabajo: Hospital Universitario La Paz. Madrid

Autores: FJ Climent Alcalá , S Riesco , R Batista , L Osona Bris , Mª I de José Gómez.

Texto: Introducción

El tratamiento antirretroviral es un reto para el niño enfermo, su familia y los médicos que le atienden.

Objetivos

Determinar el cumplimiento del tratamiento antirretroviral por parte de nuestros pacientes. Correlacionar el cumplimiento con la duración del tratamiento y la situación clínica, inmunológica y virológica.

Pacientes y métodos

El estudio se ha llevado a cabo con los 56 pacientes infectados por VIH seguidos en la consulta de enfermedades infecciosas pediátricas del H. La Paz. Definimos como buen cumplidor aquel que toma en su horario más del 90% de las dosis, irregular si las toma entre el 70 y 90% y malo si cumple en menos del 70% de las ocasiones. Se han recogido los datos de las historias clínicas en relación a su estado clínico, inmunológico y virológico, los factores socio-demográficos y otros factores relacionados con el TARGA.

Resultados

De los 56 pacientes estudiados un 48% demostró ser buen cumplidor del tratamiento, frente a 36% que sólo fue irregular y un 16% que fue malo. El mal cumplimiento ha demostrado ser un factor de riesgo para provocar un fracaso terapéutico y tener una menor duración de la primera pauta TARGA ($p=0,046$), siendo el responsable del 16,2% de los cambios de pauta TARGA en nuestra serie. No hemos encontrado asociación entre el cumplimiento y las características del tratamiento modificables por nosotros, como el número y la cantidad de fármacos. Tampoco hemos encontrado una correlación significativa con el estadio clínico ni con el inmunológico, el nivel socio-económico, el cuidador principal del niño, la morbilidad psicológica-psiquiátrica ni la presencia de toxicidad, aunque esta última tiene un alto grado de significación ($p=0,063$). En nuestra serie no hemos encontrado asociación entre el cumplimiento terapéutico y la aparición de resistencias.

Conclusión

El mal cumplimiento terapéutico es uno de los problemas principales en el tratamiento de la infección por VIH. En nuestro estudio, menos de la mitad de los niños presentaban un cumplimiento adecuado.

Existe una correlación entre el cumplimiento terapéutico y la eficacia y duración de la primera pauta.

No encontramos relación entre la complejidad terapéutica y el cumplimiento, en nuestra serie.

Tampoco encontramos asociación entre el cumplimiento y el estadio clínico y/o inmunológico, la edad al inicio del tratamiento, ni con la morbilidad psicológica-psiquiátrica. El único factor que ha demostrado tener una cierta influencia sobre la adherencia al tratamiento es la presencia de toxicidad.

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