

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

78

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **Fortuny Guasch**

Nombre: **Clàudia**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Aumento significativo en los niveles de DNA mitocondrial en células mononucleadas de sangre periférica tras interrupción de TARGA en pacientes pediátricos infectados por el VIH

Centro de trabajo: 1Unitat d'Infectologia. Servei de Pediatria y 2Laboratori de Patologia Mitocondrial, Agrupació Sanitària Hospital Clínic - Hospital Sant Joan de Déu, Universitat de Barcelona, Barcelona; 3Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, Barcelona

Autores: Clàudia Fortuny¹, Antoni Noguera¹, Constanza Morén², Marta Simó¹, Emília Sánchez³, Glòria Garrabou², Vanesa Rodríguez², Óscar Miró²

Texto: **Objetivos.** La toxicidad metabólica asociada al uso crónico de TARGA afecta también al paciente pediátrico infectado por el VIH y se relaciona, en muchos casos, al daño mitocondrial (mt) causado por la exposición a análogos de nucleósidos. También el propio VIH puede afectar al metabolismo mt. **Material y métodos.** Presentamos una serie de 10 pacientes pediátricos infectados por el VIH por transmisión vertical (6 hembras, edad mediana 10.5 años), con respuesta óptima a primera línea de TARGA que interrumpieron el tratamiento (IT) de forma programada. Se analizaron los niveles de DNA mt en células mononucleadas de sangre periférica por técnica de reacción en cadena de la polimerasa y se expresaron como la ratio DNA mt/DNA nuclear, al IT y un año más tarde, así como los niveles plasmáticos de lactato (rango normal: 0.55-1.77 mmol/l). **Análisis estadístico** por pruebas no paramétricas. **Resultados.** Al IT, los pacientes habían permanecido 4.8 y 4.5 años (mediana) en tratamiento y con carga viral indetectable, respectivamente. Un mes más tarde, se observó un rebote de la viremia en todos los casos (mediana, 4.6 log copias/ml). Tras 12 meses de IT, se objetivó un incremento en la ratio DNA mt/DNA nuclear, al comparar con la basal, de 0.81 (mediana, rango: -0.59 a 2.57; test de Wilcoxon, p=0.028), así como un descenso en los niveles de lactato (valores medianos, de 1.16 a 0.68 mmol/l; test de Wilcoxon, p=0.005). Ninguno de los pacientes refirió síntomas compatibles con hiperlactacidemia. **Conclusiones.** En esta serie, la IT conduce a un aumento en los niveles de DNA mt en células mononucleadas de sangre periférica y a un descenso de la lactacidemia, en ambos casos significativos. Estos resultados sugieren que, en el paciente pediátrico, la toxicidad mt deriva sobretodo del uso de análogos de nucleósidos, más que del propio VIH.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster