

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

108

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Muñoz-Fernandez

Nombre: M^aÁngeles

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: EFECTOS DE LA TERAPIA TARGA (TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD) SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, INMUNOLÓGICAS Y VIROLÓGICAS DE NIÑOS INFECTADOS POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA POR TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL.

Centro de trabajo: Laboratorio de Inmunobiología molecular, Hospital General Universitario "Gregorio Marañón", Madrid, España.

Autores: Claudia Palladino, Jose María Bellón, Laura Díaz Muñoz, Dolores Garcia Alonso, M^aÁngeles Muñoz-Fernandez

Texto:**Objetivos**

Actualizar a un estudio epidemiológico anterior, el cual demostró los efectos beneficiosos de la terapia TARGA sobre las características clínicas, inmunológicas y virológicas de niños infectados por transmisión materno-infantil.

Materiales y métodos

Se ha realizado un estudio retrospectivo con 346 niños infectados verticalmente por el VIH-1 (≤ 17 años de edad) siendo residentes/procedentes de la Comunidad Autónoma de Madrid (CAM). El periodo de estudio se estratificó en 5 periodos de calendario según el tratamiento antirretroviral recibido: CP1 (80-89): no tratados; CP2 (90-93): niños en monoterapia con un inhibidor de la transcriptasa inversa análogo de nucleósido (ITIAN); CP3 (94-96): niños en terapia combinada (dos ITIANs); CP4 (97-98): más del 50% de los niños estaban en TARGA; CP5 (99-06): más del 60% de los niños estaban en TARGA y menos del 10% sin tratar. Se asumió que la transmisión ocurrió en el momento del parto. Se calculó la media de células T CD4+ y el log10 de la carga viral (CV) para cada año, y se estudió su evolución en el tiempo. Para evaluar la progresión a SIDA y la supervivencia de los niños se aplicó un análisis de la supervivencia (Kaplan-Meier y regresión de Cox).

Resultados

Se observó un aumento en la media de las células TCD4+ y un descenso de la CV desde 1997. Un total de 205 niños fueron diagnosticados de SIDA (59.2%) y 122 murieron (35.3%). Los dos últimos periodos de calendario (CP4 y CP5) tuvieron menos casos de SIDA con respecto a los CP anteriores ($P < 0.001$) y el riesgo relativo (RR) de CP5 con respecto al periodo CP1 fue de 5.5 (95% IC: 3.60-8.51). En el periodo CP5 se produjeron menos descensos de forma significativa con respecto a los CP anteriores ($P < 0.01$) y los niños incluidos en el CP5 tuvieron 9.7 (95% IC: 3.49-27.2) veces más posibilidades de supervivencia que los niños incluidos en el CP1.

Conclusiones

Este estudio ha confirmado los beneficios del TARGA en la reducción de casos de SIDA y decesos en niños infectado verticalmente por el VIH-1 en la cohorte de niños que viven dentro de la CAM.

Agradecimientos

Grupo Español de Infección Pediátrica VIH

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster