

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: HLA B*5701 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES INFECTADOS POR EL VIH

Centro de trabajo: Hospital Materno-Infantil Carlos Haya, Málaga

Autores: AJ Conejo Fernández, D Moreno-Pérez, E Núñez Cuadros, A Hagerman Sánchez, M Rivera Cuello, FJ García Martín

Texto: OBJETIVO: Determinar la prevalencia del HLA B*5701 y su relación con la aparición de reacciones de hipersensibilidad (RHS) a abacavir (ABC) en la cohorte de pacientes VIH seguidos actualmente en nuestra unidad. MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo mediante revisión de historias clínicas. RESULTADOS: De los 40 pacientes en seguimiento, 34 (85%) son HLA B*5701 negativos, 2 (5%) positivos y 4 (10%) están pendientes de resultado. De los negativos, 25 (73.5%) han tenido contacto con ABC a una mediana de edad de 8.35 (0.4 – 14) años y durante un tiempo medio de 2.7 (0.2 – 5.4) años, sin que se hayan registrado reacciones adversas. Los 2 casos positivos han tenido contacto con ABC, ambos antes de conocer la presencia del haplotipo debido al desconocimiento de la asociación en el momento del inicio del tratamiento. El primero de ellos, de origen español, ha estado en tratamiento durante 5.8 años sin incidencias, mientras que en el segundo, de origen etiope, se produjo una RHS consistente en exantema maculoso en tronco y fiebre de hasta 40°C tras 1 semana de tratamiento que obligó a la retirada definitiva del fármaco, con posterior resolución del cuadro. Los 4 pacientes pendientes de resultado han estado en tratamiento con ABC durante periodos superiores a los 2 años sin que se hayan producido reacciones adversas al respecto. CONCLUSIONES: La prevalencia de HLA B*5701 de esta cohorte de pacientes VIH es del 5%, acorde con lo descrito en otras series más amplias. Entre los pacientes HLA B*5701 negativos, el ABC se ha mostrado seguro por periodos de hasta 5.4 años. En la raza negra se han descrito prevalencias menores de este alelo, aunque la relación con la RHS a ABC está bien contrastada como demuestra la única RHS registrada, que se produjo en un paciente positivo de origen etiope. El estudio del HLA B*5701 en los pacientes VIH antes de iniciar tratamiento con ABC puede evitar la aparición de reacciones adversas potencialmente graves.