

ANÁLISIS DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS EN EL PERÍODO 2005-2011 EN LA COHORTE NACIONAL DE NIÑOS INFECTADOS POR VIH (CORISPE)

M.L. Navarro*, P. Soler, S.J de Ory, M. Espiau, A. Noguera, J. Saavedra, L. Ciria, E. Nuñez, P. Rojo, D. Falcón, L. Fernández, A.I. Menasalvas, M.J. Mellado, M. Herranz, J.T. Ramos, J.L. Santos, M. Mendez, J. Beceiro, A. Grande, I. Pocheville, J.A.Couceiro, P. Ruiz, J. Gomez, E. Colino, P. Solis, C. Gavilan, M.I. de Jose, M. A. Roa, P. Terol, M.J. Muñoz, C. Perez, A.G. Andrés, F. Pelechano, C. Calvo, J. Echeverria, J. Martinez, F. Lendinez, T. Vallmanya, A. Mur, M.T. Coll, L. Mayol, M. Egido, Grupo de Trabajo CoRISpe.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón; Hospital Vall d'Hebron; HGU Gregorio Marañón; Hospital Vall d'Hebron; Hospital Sant Joan de Déu; HGU Gregorio Marañón; Hospital Miguel Servet; Hospital Carlos Haya; Hospital 12 De Octubre; Hospital Virgen del Rocío; Hospital la Fe; Hospital Virgen de la Arrixaca; Hospital Carlos III; Hospital Virgen del Camino; Hospital General de Getafe; Hospital Virgen de las Nieves; Hospital Germans Trias i Pujol; Hospital Principe de Asturias de Alcalá de Henares; CHU Infanta Cristina; Hospital de Cruces; Complejo Hospitalario de Pontevedra; Hospital Universitario Central de Asturias; Hospital Virgen de la Candelaria; Hospital Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canaria; Hospital Clínico Universitario de Valladolid; Hospital San Juan de Alicante; Hospital la Paz; Hospital General de Móstoles; Hospital Virgen de la Macarena; Hospital de Poniente-El Ejido; Hospital de Cabueñes; Hospital General de León; Hospital General de Castellón; Hospital Severo Ochoa de Leganés; Hospital de Donostia; Hospital Niño Jesús; Hospital Torrecárdenas; Hospital Arnau de Vilanova, Hospital del Mar; Hospital General de Granollers; Hospital Josep Trueta; Hospital San Jorge; Grupo de Trabajo CoRISpe

Antecedentes y/o Objetivos: en los últimos años, en los países desarrollados como es España, el número de nuevos diagnósticos de niños infectados con VIH ha disminuido fundamentalmente debido a la implementación de protocolos de prevención encaminados a evitar la transmisión materno infantil. Algunos nuevos diagnósticos corresponden a niños nacidos en otros países, principalmente de África y América Central y del Sur.

Métodos: Se recogieron datos demográficos, clínicos, inmunológicos y virológicos de pacientes de la Cohorte Nacional de Niños Infectados con VIH (CoRISpe) diagnosticados en los últimos 7 años (Enero 2005-Diciembre 2011).

Resultados: Hasta el momento actual se han recogido datos de 838 pacientes en CoRISpe. Durante el periodo de estudio se diagnosticaron en España 159 pacientes. 137 (86,2%) fueron infectados por vía vertical, y de ellos 74 (54%) era niñas. 30 pacientes (21,9%) habían desarrollado SIDA (estadio C) en el momento del diagnóstico. 9 pacientes (6,6%) presentaban coinfecciones, VHB, (2,9%), CMV (2,9%) o sífilis (0,8%). 56 pacientes (40,9%) habían nacido en otro país, principalmente de África subsahariana (27%). De los 81 niños nacidos en España, 30 (37%) tenían uno o ambos padres procedentes de otro país. En los niños nacidos en España, la mediana de edad en el momento del diagnóstico fue de 0,4 años (IQR: 0,1-1,5 años), mientras que en los niños nacidos en otro país fue de 3,4 años (IQR: 2,1-6,8 años). En cuanto a los datos inmunológicos y virológicos, en los niños nacidos en España la mediana de %CD4 fue 29,9 (IQR: 18,5-42,5), la mediana de CD4/mm³ 1414 (IQR: 670-2496), y la mediana de carga viral 280000 copias (IQR: 59780-713500),

mientras que en los niños nacidos fuera de España fue, respectivamente, de 18,9 %CD4 (IQR:15,5-27), 694 CD4/mm³ (IQR: 431-1149) y carga viral de 100000 copias (IQR: 23500-317500).

Conclusiones: En España en los últimos años continúan diagnosticándose niños VIH. El diagnóstico en los niños que vienen infectados de otros países es más tardío que en los niños nacidos en España presentando una peor situación inmune. Un 59% de los nuevos diagnósticos obedecen a niños que nacen en nuestro país. El conocimiento de los factores epidemiológicos de los nuevos diagnósticos de infección pediátrica nos puede ayudar a mejorar la intervención que se está realizando para evitar las nuevas infecciones debidas a transmisión materno-infantil en nuestro medio.

SOLICITADO.....ORAL