

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: EVOLUCION DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LA COHORTE DE MADRID DE NIÑOS CON INFECCION VIH

Centro de trabajo: Hospital Universitario de Getafe

Autores: L. Gonzalez-Granado, S. de Ory, A. Navas, M.I. González-Tome, S. Guillen, D. Gurbindo, P Martín-Fontelos, M.J. Mellado, M.I. de Jose, M.L. Navarro, J. Beceiro, C. Calvo, J. Martínez Pérez, M.A. Roa, P. Rojo, M.A. Muñoz-Fernández, J.T. Ramos-Amador.

Texto: Introducción: El tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) se asocia a una disminución de la morbimortalidad de la infección VIH en niños. No obstante, la dificultad de adherencia permanente, desarrollo de resistencias y toxicidad comprometen el éxito del TARGA. El continuo desarrollo de antirretrovirales permite más simples y con menor toxicidad. Las tendencias del uso de TARGA van cambiando con el tiempo.

Objetivos: Analizar la evolución en la utilización y en el tipo de TARGA en el tiempo en niños con infección VIH.

Pacientes y métodos: Estudio prospectivo observacional iniciado en enero de 2003 en una amplia cohorte de niños-adolescentes infectados por VIH en Madrid. Los datos transversales de 3 períodos fueron analizados y comparados: Período A (inicio: enero 2003); Período B (intermedio: enero 2006); Período C (final: enero 2009).

Resultados: Período A: 265 pacientes con una mediana de 10.5 años. Período B: 247 niños con mediana de 11.6 años. Período C: 212 pacientes con mediana de 13.3 años (rango 1-20). Se mantiene proporción de niños infectados por transmisión vertical (>95% en 3 períodos). Se aprecia disminución de proporción de niños que reciben TARGA en período B frente a A (80 vs.86%) con incremento en periodo C (92%, $p<0.01$). Se mantiene proporción similar de niños tratados con IP, con cambio en el tipo de IP: 34% nelfinavir en período A vs. 53% lopinavir/ritonavir en período C. Efavirenz continúa siendo el ITINN más utilizado con proporción similar en los 3 períodos (33-35%). En los ITIAN se experimentó un cambio significativo con descenso franco en el uso de d4T (48% en período A frente a 15% en C) y ascenso gradual en abacavir (30% vs. 43%, $p<0.01$) y tenofovir (2% vs.16%). En período C una proporción inferior al 7% de los niños reciben alguno de los nuevos antirretrovirales (atazanavir, fosamprenavir, tipranavir, darunavir, etravirina o maraviroc) y un 15% fármacos con pauta una vez al día.

Conclusiones: En los 6 años de seguimiento analizados en la cohorte de Madrid se observa un aumento en la edad de los niños seguidos. Asimismo, se aprecia un aumento en la proporción de niños tratados con TARGA, con descenso significativo en el uso de d4T, y mayor uso de lopinavir, abacavir, tenofovir, y pautas una vez al día.