

Resumen #760

Asociación entre estado nutricional, inmunológico y virológico con el tratamiento antirretroviral en niños infectados con virus de inmunodeficiencia humana, Córdoba

¹Oberto MG, ²Asís EL, ³Defagó MD

¹Escuela de Nutrición. FCM.UNC; ²Hospital Materno Neonatal Dr. Ramón Carrillo; ³Escuela de Nutrición. FCM. UNC. e Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA CONICET)

Persona que presenta:

Oberto MG, georginaoberto@hotmail.com

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

La incorporación del tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) mejoró la calidad y supervivencia de los niños con virus de inmunodeficiencia humana (VIH), pasando de ser una enfermedad mortal a una infección crónica controlable con efectos metabólicos a corto y largo plazo. Sin embargo, la asociación entre TARGA y las posibles alteraciones antropométricas son poco conocidas en la población pediátrica. El objetivo fue analizar la evolución del estado nutricional antropométrico, los parámetros inmunológicos y virológicos en relación con el TARGA en niños con VIH.

Estudio retrospectivo, descriptivo y correlacional, a partir de historias clínicas de 56 niños de 0-12 años con VIH de transmisión vertical con TARGA, asistentes al Hospital Materno Neonatal de Córdoba, entre 1998-2014. De 3 controles médicos (primero, medio y último) se evaluó peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E), índice de masa corporal (IMC), recuento de linfocitos T-CD4 (LT-CD4) y carga viral de VIH (CV-VIH). En cada control se analizaron variables antropométrica, inmunológica y virológica según TARGA administrado con inhibidores de proteasa (IP) y sin IP, a través del test de Wilcoxon (variables continuas) y test exacto de Fisher (variables categóricas). Se utilizó el software Stata V.11.

En primer y segundo control el IMC fue normal en 87,5% de niños y en 83,9% en tercer control. 12,5% presentaron sobrepeso/obesidad en primer control y 10,70% en los siguientes controles. El 29,78% presentó riesgo de bajo P/E y bajo P/E en el primer control disminuyendo a 19,64% en el último. Al inicio, el 25% tuvo baja T/E, disminuyendo este valor al 14,29% en el tercer control. En primer control el 5,36% presentó CV-VIH no detectable y 5,36% supresión grave, al finalizar el estudio el 66,07% tuvo CV-VIH no detectable y 1,79% supresión grave. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre el TARGA suministrado y las variables antropométrica, inmunológica y virológica.

Se demuestra la efectividad de la medicación a lo largo del tiempo en la población en estudio que no presentó morbi-mortalidad, mejoró su estado inmunológico, virológico y antropométrico con disminución de niños con desnutrición crónica a lo largo del período en estudio.

Palabras Clave:

VIH, antropometría, carga viral, linfocitos, niños.

Association between nutritional, immunological and virological status and antiretroviral treatment in children infected with human immunodeficiency virus, Córdoba

¹Oberto MG, ²Asís EL, ³Defagó MD

¹Escuela de Nutrición. FCM.UNC; ²Hospital Materno Neonatal Dr. Ramón Carrillo; ³Escuela de Nutrición. FCM. UNC. e Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA CONICET)

Persona que presenta:

Oberto MG, georginaoberto@hotmail.com

Abstract:

The incorporation of highly active antiretroviral therapy (HAART) improved the quality and survival of children with human immunodeficiency virus (HIV), going from being a deadly disease to a controllable chronic infection with short and long-term metabolic effects. However, the association between HAART and possible anthropometric alterations are little known in the pediatric population. The objective was to analyze the evolution of anthropometric nutritional status, immunological and virological parameters in relation to HAART in children with HIV.

Retrospective, descriptive and correlational study, from clinical records of 56 children aged 0 to 12 years with HIV of vertical transmission with HAART, who attended the Maternal and Neonatal Hospital of Córdoba, between 1998-2014. From three medical controls (first, middle and last), we evaluated weight for age (W/A), height for age (H/A), body mass index (BMI), CD4 T-lymphocyte (CD4 TL) count and of HIV viral load (HIV-VL). In each control, anthropometric, immunological and virological variables were analyzed according to the HAART administered with protease inhibitors (PI) and without PI, using the Wilcoxon test (continuous variables) and the Fisher's exact test (categorical variables). The Stata V.11 software was used.

In the first and second control, the BMI was normal in 87.5% of the children and, in the third control, the BMI was normal in 83.9% of the children. 12.5% of the children showed overweight/obesity in the first control, and 10.7% of the children showed overweight/obesity in the subsequent controls. 29.78% of the children showed risk of low W/A ratio and low W/A ratio in the first control, which decreased to 19.64% in the last control. At baseline, 25% of the children presented a low H/A ratio, which decreased to 14.29% in the third control. In the first control, 5.36% had non-detectable HIV-VL and 5.36% showed severe suppression. At the end of the study, 66.07% had non-detectable HIV-VL and 1.79% showed severe suppression. There were no statistically significant differences between the HAART administered and the anthropometric, immunological and virological variables.

The effectiveness of the medication over time was demonstrated in the study population that did not present morbidity and mortality, improved its immunological, virological and anthropometric status, with decrease in children with chronic malnutrition throughout the study period.

Keywords:

HIV, anthropometry, viral load, lymphocytes, children