

AMP del PHACS

Resumen para el participante

Título: Dilatación de la aorta y el ventrículo izquierdo en niños con infección causada por el VIH tratados a largo plazo con tratamiento antirretroviral (TARV) de agentes múltiples: Estudio multicéntrico de VIH/SIDA en cohortes pediátricas (PHACS) en los Institutos Nacionales de Salud (NIH).

Autores: Steven E. Lipshultz, Paige L. Williams, William T. Shearer, Kenneth Rich, Erin Leister, Rohan Hazra, Jonathan Kaltman, Denise Jacobson, Laurie Dooley, James D. Wilkinson, Gwendolyn Scott y Steven D. Colan, para el equipo del PHACS.

Descripción del estudio: En algunos estudios previos, se descubrió que los niños con VIH tenían problemas del corazón y su funcionamiento. En la mayoría de los casos, estos estudios se realizaron antes de contar con los tratamientos actuales contra el VIH. Nadie ha evaluado realmente cómo funciona el corazón de los niños que reciben los medicamentos actuales contra el VIH. Estudiamos el corazón de los niños con VIH por medio de ecocardiogramas ("ecos"). Los ecos son evaluaciones detalladas de la forma y el tamaño del corazón y de cómo bombea sangre al resto del cuerpo.

Población del estudio: Estudiamos a 109 niños con infección causada por el VIH y a 45 niños sin VIH del AMP. Estos niños tenían entre 7 y 16 años de edad. Todos habían nacido de madres con VIH. Los niños con VIH habían estado recibiendo medicamentos contra el VIH durante mucho tiempo. El 86% había estado recibiendo TARGA durante más de 5 años. En promedio, habían recibido TARGA durante aproximadamente 8 años. La mayoría de los niños estaba en buen estado mientras recibieron el TARGA. Su mediana de recuento de CD4 era 722 células/mm³ al momento en el que se realizó el eco, y el 70% tenía carga viral indetectable.

Resultados: Cuando comparamos las mediciones cardíacas de los niños con VIH con las de los niños sin VIH, se observaron diferencias. Estas diferencias sugirieron que ciertas partes del corazón eran más grandes en los niños con infección causada por el VIH, incluyendo el tamaño de la válvula aórtica y la dilatación del ventrículo izquierdo. También observamos a los niños con VIH y comparamos a los que presentaban más síntomas del VIH con los que tenían menos síntomas. No encontramos diferencias en el tamaño y la forma del corazón de los niños con más síntomas del VIH. Sin embargo, a medida que aumentaba la cantidad del VIH en la sangre, el tamaño de la válvula aórtica era mayor.

Conclusiones: Los niños tratados con medicamentos actuales contra el VIH tuvieron algunos cambios en el tamaño y la forma de su corazón. Se debe llevar a cabo un seguimiento detallado de estos niños con el tiempo, para determinar si estos cambios provocan problemas cardíacos más serios.

Financiamiento: Este estudio fue financiado por NICHD, y co-financiado por NHLBI, NIAID, NIDA, NIMH, y NIDCD.