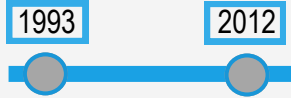


RESULTADOS DE LOS CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO DESPUÉS DEL FRACASO DEL TRATAMIENTO EN JÓVENES INFECTADOS CON VIH

La mayoría de los niños con VIH reciben terapia antirretroviral combinada (TARc). El fracaso del tratamiento antirretroviral TARc puede ocurrir cuando los medicamentos contra el VIH no están controlando el virus lo suficientemente bien. Quisimos ver cómo se atendió a los niños con tratamiento fracasado y cómo respondieron al tratamiento.

QUIÉN PARTICIPÓ



Nos fijamos en 2,373 jóvenes infectados con VIH que recibieron TARc. Todos los jóvenes estuvieron en el Grupo 219C del estudio de Estudios Clínicos de SIDA Pediátrico o en PHACS entre 1993 y 2012.

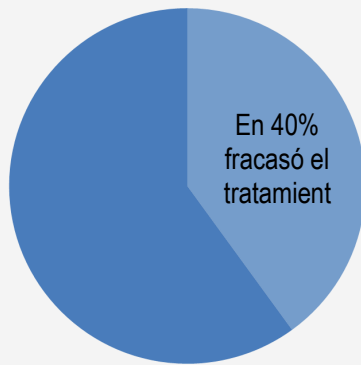
QUÉ HICIMOS



Los medicamentos para el VIH pueden contribuir a controlar el VIH.

La carga viral del VIH es la cantidad de VIH en la sangre. Las células CD4 son un tipo de célula que ayuda a proteger el cuerpo contra infecciones. Cuando los medicamentos para el VIH funcionan bien, las células CD4 aumentan y la carga viral disminuye. El fracaso del tratamiento puede ocurrir cuando los medicamentos para el VIH no controlan el VIH. Los jóvenes con tratamiento fracasado pueden necesitar nuevos medicamentos. Quisimos saber cómo respondieron al tratamiento, por lo que nos fijamos en los medicamentos y la gestión de los jóvenes con tratamiento fracasado.

QUÉ ENCONTRAMOS



La Tarc fracasó en alrededor del 40% de los jóvenes en el estudio. Encontramos que de esos jóvenes cuyo tratamiento fracasó:

- Alrededor del 84% se mantuvo en su primer tratamiento con medicamentos cuando los medicamentos dejaron de controlar su VIH;
- La mayoría presentó fracaso del tratamiento antes del año 2007;
- Un año después del fracaso de la TARc, los jóvenes que cambiaron a un nuevo tratamiento con medicamentos presentaron mejoras;
- Los jóvenes que suspendieron todos los antirretrovirales tuvieron la mayor caída en sus células CD4. Quiere decir que estos jóvenes corrieron mayor riesgo de empeoramiento de la enfermedad.

QUÉ APREDIMOS



Encontramos que, si la TARc fracasa en un joven, es mejor cambiar a medicamentos nuevos. Sin embargo, si no están preparados para cambiar el tratamiento o necesitan tomar sus medicamentos de mejor manera, es seguro continuar temporalmente con el tratamiento actual o cambiar a un tratamiento más simple siempre que se les observe diligentemente. Este estudio nos dio información valiosa sobre los jóvenes cuyos medicamentos ya no controlan su VIH.

C051. Fairlie L, et al. CD4+ y resultados de carga viral en estrategias de cambio de terapia antirretroviral después de fracaso virológico de la combinación de terapia antirretroviral en jóvenes infectados perinatalmente con VIH en los Estados Unidos. SIDA 2015; <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26182197>

Para más información, contacte a:

Claire Berman | Directora, Educación para la Salud y Comunicaciones

cberman@hsph.harvard.edu | 617-432-1853