

**Reunión telefónica del Comité Asesor Comunitario (CAB)
24 de marzo de 2011
12:00, hora del Este
Acta de la reunión**

Participantes:

Carrie	Denver Children's Hospital
Delia	University of Miami
Dorothy	University of Alabama at Birmingham
Ginny	Boston
Jennifer	University of Colorado
Joanne	Westat
Julie	Westat
Julie	Harvard
Linda	St. Christopher's
Marilyn	Bronx-Lebanon
Megan	Harvard
Rosia	Westat
Theresa	Texas Children's Hospital
Yuri	University of Miami

• **ACTA DE LA REUNIÓN**

Se aceptó el acta de la reunión del 24 de febrero de 2011 sin ningún cambio.

• **REUNIÓN DE LA PRIMAVERA**

Jennifer y **Yuri** dieron un resumen de la reunión de PHACS en marzo en Nueva Orleans. **Jennifer** informó que cada reunión era acerca de un grupo de trabajo. Sin embargo, la reunión comenzó con una sesión plenaria. Esta sesión resaltó el trabajo de Kathleen Mulligan de la Universidad de California en San Francisco. Kathleen trabaja en la Red de Estudios de Adolescentes (Adolescent Trial Network o ATN, por sus siglas en inglés).

Kathleen describió como el 30% de la población infectada por el VIH/SIDA la conforman niños y adolescentes. De aquellos infectados, el 63% se encuentra en África Negra. Dentro de África Negra, el 76% son mujeres. Kathleen también habló acerca de cómo la exposición a tratamientos antirretrovirales influye en la enfermedad del VIH y específicamente cómo afecta a las mujeres.

El estudio de Kathleen también observa si la glucosa y la insulina se ven afectadas por los medicamentos antirretrovirales. Descubrieron que la glucosa y la insulina se ven afectadas por la obesidad. Sin embargo, parece que el colesterol se vio principalmente afectado por los medicamentos antirretrovirales y el VIH. El 41% de los participantes de ATN021 son diabéticos.

Kathleen también habló acerca del estudio de densidad mineral ósea en los hombres. Los medicamentos antirretrovirales afectan la densidad mineral ósea en los hombres jóvenes. El estudio analizó cómo Tenofovir afecta la densidad mineral ósea. También observa cómo la vitamina D reduce los efectos de la densidad mineral ósea. Se cree que los medicamentos para el VIH podrían ser un factor en la mala absorción de la vitamina D.

Grupo de trabajo sobre el metabolismo

En este grupo, Denise Jacobsen nos puso al día acerca del metabolismo de minerales en los huesos, la distribución de las grasas, los biomarcadores vasculares y el manuscrito de resistencia de la insulina. Denise también habló acerca del estudio de las mitocondrias. Después se mostraron datos del MPT. Uno de los resultados fue que la baja densidad mineral ósea es más prevalente de lo esperado en la

población del protocolo maestro para adolescentes (AMP, por sus siglas en inglés), pero no se considera una epidemia. El grupo también habló del subestudio sobre la nutrición. **Yuri** dijo que el subestudio progresa bien. Han hallado que los niveles de vitaminas son bajos aun cuando se toman suplementos vitamínicos.

Factores interactivos de riesgos cardiacos

Este grupo incluyó a los grupos de trabajo cardiopulmonares y del metabolismo. Tratan de hallar factores con puntajes más altos de enfermedades cardiovasculares.

Grupo de trabajo sobre el oído y el lenguaje

Este grupo observa el papel que juega la exposición a medicamentos antirretrovirales respecto a la pérdida del oído y en la aparición tardía del habla. La pérdida del oído es común tanto en AMP como en SMARTT. Dado que ambos grupos se ven afectados, todos los participantes necesitarán una evaluación del oído.

Grupo de trabajo neurológico y de comportamiento

Se habló sobre el estudio 076, el cual trabaja con niños que han estado expuestos a medicamentos antirretrovirales antes del nacimiento. También estudia cómo se puede prevenir la transmisión de VIH de madre a hijo. Se encontró que menos del 1.2% arriesgan la transmisión de madre a hijo debido a métodos preventivos. El grupo también informó acerca del protocolo 219C. Este protocolo observa los trastornos neurológicos, incluyendo las convulsiones. El estudio ha hallado que las convulsiones se pueden atribuir a la exposición a medicamentos antirretrovirales.

Po último, el grupo encontró que el 61% de los niños con VIH informaron acerca de angustia y problemas de comportamiento. En la población expuesta al VIH pero no infectada, el 49% también presentaba angustia y problemas de comportamiento. Los niños que tienen un diagnóstico de SIDA, tienen un riesgo aun mayor de retrasos cognoscitivos y adaptativos.

Grupo de trabajo cardiopulmonar

Este grupo revisó los resultados de ecocardiogramas y también habló sobre los datos del asma. El asma es una interesante complicación de los medicamentos antirretrovirales. Es necesario contar con un sistema inmunitario sano para tener asma. Una vez que una persona toma medicamentos antirretrovirales, su salud mejora y se puede presentar el asma. **Linda** quisiera participar más en los estudios de PHACS sobre el asma.

Grupo de trabajo de exposiciones maternas

Este grupo habló acerca del uso de los inhibidores de proteasa (PI, por sus siglas en inglés) y de los inhibidores de transcriptasa reversa no-nucleosida (NNRTI, por sus siglas en inglés) antes del nacimiento. Hallaron que la exposición durante el primer trimestre estaba asociada con mayores probabilidades de parto prematuro. Los factores que podrían contribuir a este resultado incluyen las mujeres que toman medicamentos por más tiempo y que ya tomaban medicamentos antirretrovirales antes de la concepción en contraste con aquellas que iniciaron los antirretrovirales cuando quedaron embarazadas.

Grupo de trabajo de adolescentes

Este grupo habló acerca de la adherencia. Se halló que las altas tasas de adherencia llevan a cargas virales indetectables. Este grupo también habló acerca de la precisión de los informes. Han hallado una gran similitud entre lo que el niño y la persona a cargo de su cuidado informan acerca de la adherencia.

Hubo un informe de AMP acerca de la actividad sexual. Los datos provienen de ACASI. Existe una relación entre la falta de adherencia y las prácticas sexuales arriesgadas. La falta de adherencia es una práctica arriesgada. Julie presentó un informe que observa cuántos participantes usan sustancias y cuántos casos nuevos de consumo de sustancias hay en el estudio. El estudio también incluye otros factores de riesgo como las características de la persona a cargo del cuidado, beber de manera irresponsable, fumar marihuana y la salud mental.

Si le interesa saber más acerca de la reunión de PHACS, puede consultar la página en Internet de PHACS para ver todas las presentaciones en PowerPoint de la reunión.

- **Reunión del otoño**

Dado que vamos a tener miembros del CAB de cada localidad en la reunión de otoño en noviembre de 2011, es necesario empezar a pensar si existe alguna sesión especial que deba ser creada para los miembros del CAB. Hablaremos sobre esto en las próximas reuniones telefónicas.

- **Boletín**

Por favor envíen artículos, fotos, trabajo de arte o cualquier otra cosa para el boletín de PHACS.

- **Deb Kacanek**

Deb Kacanek, de la Universidad de Harvard, desea escribir un informe sobre el estrés. Ella desea saber cómo afecta la calidad de vida en los niños AMP. Los indicadores de la calidad de vida también observan el dolor. Deb piensa que sería útil tener a un miembro del CAB en el equipo del informe, si bien ello no quiere decir que la persona tenga que escribir algo para el informe. Si a un miembro del CAB le interesa participar en este grupo, tendría que participar en algunas llamadas telefónicas y dar opiniones sobre el estudio. El miembro puede participar tanto como desee.

Si le interesa, comuníquese con Rosia, y ella le puede poner en contacto con Julie o Deb. También puede solicitar más información al respecto.

NOTA: la siguiente reunión telefónica del Comité Asesor Comunitario (CAB) se llevará a cabo el jueves, 28 de abril de 2011, a las 12:00 del día, hora del Este.