

Reunión Telefónica del Comité Asesor Comunitario (CAB)
27 de julio de 2017
12:00, hora del Este
Acta de la reunión

Participantes:

Brandon	University of Florida, Jacksonville
Denise	Harvard University
Exzavia	Children's Diagnostic and Treatment Center
Gena	University of Miami
Jeanie	University of Southern California
Jennifer	San Juan Hospital
Joel	University of Puerto Rico
Juanita	Tulane University
Julie	University of Alabama, Birmingham
Julie	Westat
Kimberly	Rutgers New Jersey Medical School
Kimbrae	Texas Children's Hospital
Kylie	Texas Children's Hospital
Latrina	University of Alabama, Birmingham
Lesley	Texas Children's Hospital
Lourdes	San Juan Hospital
Marilyn	Bronx-Lebanon Hospital Center
Megan	Westat
Raiko	University of Colorado, Denver
Stephanie	University of California, San Diego
Stephanie	University of Miami
Theresa	Texas Children's Hospital
Tracie	University of Miami
Trinise	Tulane University
Zena	University of Miami

• **PRESENTACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO SOBRE METABOLISMO**

Las **doctoras Denise Jacobson y Tracie Miller** hablaron acerca del grupo de trabajo sobre metabolismo. **Tracie** revisó los estudios que realizó el grupo de trabajo sobre metabolismo acerca de los niños que han sido expuestos al VIH pero que no están infectados. Un estudio analizó los resultados del crecimiento temprano en bebés que fueron expuestos a los medicamento antirretrovirales (ARV) y Tenofovir (TDF) en el útero. El bajo peso al nacer no fue a causa de la exposición al TDF. Los bebés que fueron expuestos a TDF tendieron a ser ligeramente de menor tamaño en longitud y tener cabezas más pequeñas. Los investigadores continúan explorando estos resultados de crecimiento.

Denise habló acerca del estudio que analiza los medicamentos antirretrovirales (ARV) recetados durante el embarazo a bebés que han sido expuestos al VIH y que están infectados. Este estudio analizó si la exposición a ARV antes del nacimiento afectaba la forma en que un bebé crece en los dos primeros años de vida. Si un niño no crece como debería o si gana demasiado peso, podría contraer diabetes o enfermedad cardíaca al ser adulto. El estudio comparó el efecto de diferentes medicamentos antirretrovirales (ARV), así como también, cuando la madre comenzó a tomarlos. En general, los bebés en el estudio tenían alto peso, alto peso para la estatura y mayor circunferencia de la cabeza. Los niños cuyas madres comenzaron la medicación en el primer trimestre de su embarazo tuvieron diferentes efectos dependiendo de la medicación.

Tracie habló acerca de otro estudio que analizó el uso de TDF durante el embarazo y el contenido de minerales óseos en los bebés. En este estudio, se utilizó un escáner especial, conocido como escáner DXA, para medir el contenido mineral óseo de cada bebé. Los investigadores también analizaron otros

factores que pueden afectar el contenido mineral óseo, como por ejemplo, el nacimiento prematuro. Otros factores también incluyen el haber nacido pequeño o fumar durante el embarazo. Los investigadores descubrieron que los bebés cuyas madres habían tomado TDF durante el embarazo tenían menor contenido mineral óseo. Los investigadores seguirán estudiando el contenido mineral óseo en estos jóvenes en su crecimiento.

Otro estudio analizó si la dieta en mujeres embarazadas que viven con VIH se asocia con mayor peso al nacer. Los investigadores descubrieron que las mujeres que comían más sano, tenían bebés con pesos más saludables. Las mujeres nacidas fuera de los Estados Unidos tenían en general una mejor calidad en la dieta que las mujeres nacidas en los Estados Unidos. Las mujeres que consumen drogas tienden a tener una peor calidad en la dieta.

Denise y Tracie hablaron acerca de los estudios que involucran a jóvenes nacidos con VIH. Los jóvenes nacidos con VIH corren riesgos para desarrollar enfermedad cardíaca. Ha habido informes fuera de PHACS que estos jóvenes pueden correr el riesgo de un ataque cardíaco y accidente cerebro vascular a una edad temprana. Los investigadores de PHACS seguirán observando a los jóvenes nacidos con VIH para ver los factores de riesgo de problemas cardíacos.

Tracie habló sobre un estudio que analizó a los jóvenes nacidos con VIH para saber si tienen colesterol alto. Este estudio analizó los productos químicos en la sangre que están asociados con la inflamación. La inflamación puede provocar enfermedades cardíacas. La inflamación puede entrar en las arterias del corazón y causar mucha irritación. Las grasas en la sangre llamadas lípidos pueden depositarse en las arterias y provocar problemas cardíacos. El estudio demostró que los jóvenes nacidos con VIH tienen altos niveles en la sangre de estas sustancias que pueden causar inflamación.

Denise habló sobre un estudio sobre las diferencias de grasa corporal entre los jóvenes nacidos con VIH y los jóvenes que estaban expuestos al VIH pero que no están infectados. Este estudio utilizó el escáner DXA para comparar porcentajes de grasa en comparación con el peso total en estos jóvenes. Los investigadores observaron la grasa en el área abdominal, así como la grasa en los brazos y las piernas. Los investigadores descubrieron que los jóvenes nacidos con VIH tenían una menor grasa corporal total y peso para la estatura. A pesar de que tenían menos grasa, tenían una distribución de grasa que puede estar asociada con el riesgo de enfermedad cardíaca.

Tracie habló acerca de dos estudios sobre la resistencia a la insulina. La resistencia a la insulina ocurre cuando el cuerpo no puede descomponer el azúcar o almacenar la grasa adecuadamente. La resistencia a la insulina también se conoce como pre-diabetes. Un estudio analizó la resistencia a la insulina en los jóvenes nacidos con VIH. El estudio descubrió que alrededor del 15% de los jóvenes nacidos con VIH tenían resistencia a la insulina. Los jóvenes con resistencia a la insulina tenían más probabilidades de pesar más. También eran más propensos a tener mayores recuentos de CD4. Otro estudio analizó cómo la resistencia a la insulina cambia con el tiempo. Este estudio descubrió que había una alta tasa de resistencia a la insulina tanto en los jóvenes nacidos con VIH como en los jóvenes que habían sido expuestos al VIH pero que no están infectados.

Otro estudio analizó las mitocondrias en jóvenes nacidos con VIH. Las mitocondrias son un orgánulo en las células dentro del cuerpo. Las mitocondrias a veces se llaman las "baterías" de la célula. Las mitocondrias usan el azúcar como combustible para producir energía en la célula. Este estudio examinó un proceso en la mitocondria llamado respiración. Los investigadores descubrieron que la respiración mitocondrial en los jóvenes nacidos con VIH que tenían resistencia a la insulina era menor que en los jóvenes nacidos con VIH que no tenían resistencia a la insulina. Esto significa que sus mitocondrias no estaban funcionando muy bien. Una deficiente respiración mitocondrial puede ser un factor en la resistencia a la insulina en los jóvenes nacidos con VIH. PHACS está investigando las causas de la menor respiración mitocondrial.

Otro estudio utilizó una medida llamada puntuación PDAY que se utiliza para calcular el riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca. Este estudio analizó a los jóvenes nacidos con VIH. La puntuación de PDAY tiene en cuenta a muchos factores de riesgo diferentes para la enfermedad cardíaca. Estos incluyen la obesidad, el ejercicio y la dieta. También están incluidos el tabaquismo y los niveles de colesterol. Una puntuación más alta significa un mayor riesgo. Muestra la probabilidad de daño actual a los vasos sanguíneos en el corazón. Si hay daño ahora, hay un mayor riesgo de desarrollar enfermedad

cardíaca más adelante en la vida. El estudio descubrió que aproximadamente la mitad de los jóvenes estudiados tenían altas puntuaciones PDAY. Esto significa que los jóvenes con VIH pueden tener en general un mayor riesgo de daño precoz al corazón. Esto los pone en mayor riesgo para desarrollar enfermedad cardíaca más tarde en la vida.

El grupo de trabajo sobre metabolismo sigue estudiando la salud ósea. Un estudio analizó la salud ósea en los jóvenes nacidos con VIH. El estudio descubrió que los jóvenes nacidos con VIH tenían menor densidad mineral ósea para su edad que los jóvenes sin VIH. Sin embargo, los jóvenes nacidos con VIH en este estudio era más bajos y pesaban menos para su edad que los jóvenes sin VIH. Esto significa que, aunque su densidad mineral ósea parecía baja, en realidad era normal para su tamaño corporal. Los investigadores seguirán estudiando la salud ósea en jóvenes nacidos con VIH.

Denise habló acerca de un estudio que analiza la vitamina D y la densidad mineral ósea en los jóvenes nacidos con VIH. Los jóvenes con niveles bajos de vitamina D tienden a tener una menor densidad mineral ósea del cuerpo total. Esto es cierto tanto para los jóvenes nacidos con VIH como para los jóvenes que han sido expuestos al VIH pero que no están infectados. Esto significa que es importante para los jóvenes obtener vitamina D mientras sus cuerpos se están desarrollando.

Enlaces a los resúmenes de investigación:

<https://phacsstudy.org/Our-Research/Nutrition-Growth-and-Metabolism>

• **APROBACIÓN DEL ACTA DE LA REUNIÓN**

Se aceptó el acta de la reunión del 22 de junio de 2017 sin ningún cambio.

• **RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL CAB DE PHACS**

Megan habló acerca de la encuesta. Hubo 6 respuestas. Los temas sugeridos en la encuesta incluyen:

- depresión;
- actualizaciones del centro de estudio CAB;
- estigma;
- VIH y su educación sanitaria.

• **BOLETÍN DEL CAB DE PHACS, EDICIÓN DE JULIO DE 2017**

Stephanie habló acerca del boletín del CAB de PHACS, edición de julio de 2017. El Comité Asesor Comunitario eligió el tema de "Resistencia, Fortaleza y Supervivencia". Se está revisando actualmente el boletín y se prevé su publicación para el 7 de agosto de 2017. Stephanie agradeció al CAB el envío de presentaciones al boletín.

• **MINICONFERENCIA DE OTOÑO DEL 2017 DE PHACS Y REUNIÓN DE RED DE CAB**

Megan habló acerca de la miniconferencia de otoño del CAB y de la reunión de la red de 2017. La reunión y miniconferencia se llevarán a cabo en el hotel Hilton de Washington, DC/Rockville en Rockville, Maryland. La reunión de red está programada para el 25 y 26 de septiembre de 2017. La miniconferencia del CAB se llevará a cabo el 27 de septiembre de 2017. Los miembros del CAB llegarán el 24 de septiembre de 2017. Los representantes de Westat Travel llamarán a los asistentes al CAB para organizar sus vuelos. **Megan** revisará todos los detalles de la reunión durante la reunión telefónica del CAB en agosto.

Megan invitó a los miembros del CAB a participar en la próxima reunión telefónica del comité de comunicación y educación sanitaria del subcomité del CAB para que ayuden a planear la próxima miniconferencia del CAB. La llamada está programada para el jueves, 3 de agosto de 2017 a las 12:00 del día, hora del Este.

NOTA: La próxima llamada del CAB será el jueves 24 de agosto de 2017 a las 12:00 del día, hora del Este.