

Protocolo principal para adolescentes del PHACS
Resumen para el participante

Título: Discontinuación del tratamiento antirretroviral en niños con infección causada por el VIH adquirida en forma perinatal.

Autores: George Siberry, Kunjal Patel, Sandra Burchett, Melanie Bacon, Rohan Hazra, Jennifer Read, George Seage, Lynne Mofenson, Miriam Chernoff y Russell Van Dyke, para el equipo del PHACS.

Descripción del estudio: El tratamiento antirretroviral (TARV) se recomienda para la mayoría de los bebés y niños con infección causada por el VIH. Sin embargo, en la mayoría de las clínicas, hay jóvenes que comienzan el TARV en una edad temprana, pero terminan interrumpiéndolo. Queríamos describir los casos de los jóvenes del PHACS que interrumpieron su TARV durante al menos 6 meses y, no obstante, parecieron estar bien.

Población del estudio: Hay 244 jóvenes con infección causada por el VIH en el PHACS que disponen de información completa para realizar este análisis. Cuando ingresaron en el estudio, tenían entre 7 y 15 años de edad. Todos han tenido infección causada por el VIH desde el nacimiento.

Resultados: Determinamos que 13 jóvenes no estaban recibiendo TARV cuando ingresaron al PHACS. Nueve de estos jóvenes se mantuvieron sin TARV al menos 6 meses sin tener problemas con sus linfocitos T y sin enfermarse. El motivo más frecuente por el cual dejaron el TARV fue que su médico decidió que el tratamiento no era necesario. De acuerdo con sus antecedentes médicos, estos jóvenes nunca desarrollaron SIDA ni un nivel bajo de linfocitos T en el pasado. La mayoría de ellos estuvo bien sin TARV durante varios años. Dos participantes comenzaron nuevamente el TARV mientras participaban en el PHACS, pero no a causa de una disminución de los linfocitos T ni un empeoramiento de su enfermedad causada por el VIH.

Conclusiones: El 4% de estos participantes del PHACS dejó el TARV durante al menos 6 meses sin empeoramiento de la enfermedad causada por el VIH ni de los linfocitos T. Estos jóvenes podrían ser distintos a los que desarrollaron SIDA o una disminución de linfocitos T en el pasado. Estas observaciones nos podrían ayudar a diseñar un estudio para evaluar nuevas formas de interrumpir el TARV en forma segura (incluso por un tiempo limitado) en jóvenes con infección causada por el VIH que tienen problemas con el TARV.

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