

Protocolo principal para adolescentes del PHACS
Resumen

]

Título: Trastornos del lenguaje en niños y adolescentes infectados con el VIH en forma perinatal, en comparación con niños no infectados expuestos al VIH en el Estudio de VIH/SIDA en Cohortes Pediátricas (PHACS).

Autores: Mabel L. Rice, Ashley L. Buchanan, George K. Siberry, Kathleen M. Malee, Toni Frederick, Murli U. Purswani, Howard J. Hoffman, Patricia A. Sirois, Renee Smith y Paige L. Williams, para el equipo del PHACS

Descripción del estudio: Los niños nacidos de madres con VIH pueden tener problemas para aprender a hablar o usar el lenguaje durante su vida. Estudiamos el desarrollo del lenguaje en los niños. Algunos de ellos habían nacido con VIH, y algunos habían nacido sin infección. Deseábamos saber qué tipos de trastornos del lenguaje tenían los niños (en caso de haberlos). También queríamos saber si los niños nacidos con VIH tenían más problemas en el lenguaje que los nacidos sin VIH. Evaluamos dos tipos de trastornos del lenguaje. Un tipo, llamado Primario, ocurre cuando las capacidades lingüísticas de un niño no son tan buenas como se espera para un niño de cierta edad. Sin embargo, sus capacidades no verbales (no basadas en el lenguaje) y su audición son buenas y hablan sólo inglés (y solo se les habla en inglés). Otro tipo, llamado Secundario, ocurre cuando las capacidades lingüísticas de un niño no son tan buenas como se espera para un niño de cierta edad. Sus capacidades no verbales tampoco son tan buenas como se espera o tienen problemas de audición, o hablan más de un idioma (o se les habla en más de un idioma).

Población del estudio: En este estudio participaron 357 niños. Todos habían estado expuestos al VIH antes de su nacimiento. De estos niños, 252 habían nacido con VIH y 105 habían nacido sin infección. La mitad (50%) de los niños eran varones, el 72% era de raza negra y el 24% era hispano.

Resultados: Los trastornos del lenguaje eran bastante comunes entre los niños. No obstante, no hubo diferencia en la cantidad de trastornos del lenguaje entre los niños con infección causada por el VIH y los niños sin infección. No hubo diferencia en la cantidad de niños con y sin infección causada por el VIH que tuvo trastornos primarios del lenguaje. No hubo diferencia en la cantidad de niños con infección causada por el VIH y sin infección que tuvo trastornos secundarios del lenguaje. Los niños con VIH tuvieron más probabilidades de tener más edad, ser de raza negra, no hispanos y de estar viviendo con un padre o persona a cargo de su cuidado que no había terminado la escuela secundaria. Consideramos estas diferencias en la edad, la raza, el origen étnico y la educación de los padres. No encontramos diferencias entre los niños con y sin VIH en cuanto al riesgo de trastornos del lenguaje. En cambio, descubrimos que algunas cosas que no eran el VIH tenían relación con los trastornos secundarios del lenguaje. Los trastornos secundarios del lenguaje estuvieron influenciados por la raza y la educación.

Conclusiones: Los trastornos del lenguaje fueron frecuentes en los niños expuestos al VIH antes del nacimiento. No encontramos diferencias en cuanto al riesgo de desarrollar trastornos del lenguaje entre los niños nacidos con y sin VIH. Esto indica que existe algo distinto al VIH, algo que las familias tienen en común, que afecta el desarrollo del lenguaje en los niños. Es importante observar cómo los niños aprenden el lenguaje en las familias que viven con VIH. También es importante ofrecer ayuda para mejorar sus capacidades cuando lo necesiten.

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