

Protocolo matriz para adolescentes de PHACS
Resumen del participante

Título: Impacto a largo plazo de la gravedad de la enfermedad por el VIH en el funcionamiento cognitivo y de adaptación durante la infancia y la adolescencia

Autores: Renee Smith, Miriam Chernoff, Rick Rutstein, Kay Malee, Patricia Garvie, Betsy Kammerer, Sharon Nichols, Patricia A. Sirois, Ann Usitalo y Megan Wilkins para el equipo de PHACS.

Descripción del estudio: Los niños con VIH/SIDA pueden tener dificultades con la resolución de problemas, el aprendizaje o las actividades de la vida diaria. Estas dificultades pueden tener un efecto negativo en su calidad de vida a medida que crecen. Este estudio comparó las habilidades de niños infectados con el VIH con niños expuestos al VIH pero no infectados, y evaluó si tener VIH o SIDA tuvo un efecto en el desarrollo de estos niños.

Población del estudio: Estudiamos a 461 niños inscritos en PHACS. Tuvieron de 7 a 16 años de edad y completaron una prueba que midió razonamiento y resolución de problemas. Sus padres o cuidadores principales completaron un cuestionario sobre el desempeño de sus niños en situaciones sociales o en actividades de la vida diaria (p. ej., actividades diarias como alimentarse, bañarse, vestirse, arreglarse, la escuela, las tareas del hogar y actividades recreativas). Se dividió a los niños en tres grupos: 153 niños que estuvieron expuestos al VIH, pero no se infectaron; 233 niños con VIH que no tienen SIDA (VIH/no-C); y 75 niños con VIH que han tenido una enfermedad definitiva de SIDA (VIH/C). Comparamos su información personal con sus puntajes en la prueba de resolución de problemas y en las preguntas sobre las habilidades de la vida diaria. Nuestras comparaciones tomaron en cuenta diferencias en la edad, el género, origen étnico, idioma, ingreso, educación y cuidador principal.

Resultados: La edad promedio de los niños fue 11 años 6 meses; el 71% fue afro-americanos; el 28% hispanos; el 57% vivía con sus padre/madre biológicos; el 87% de los niños con SIDA recibió ese diagnóstico antes de la edad de 5. Los grupos no difirieron entre sí en la mayoría de áreas evaluadas, incluso habilidades de razonamiento en general, lenguaje, memoria, habilidades de percepción visual y actividades de la vida diaria. El área que mostró diferencias fue una prueba de la rapidez con que los niños pueden trabajar con la información visual. Los niños que tienen un diagnóstico de SIDA completaron las tareas mucho más lentamente que los niños en los otros dos grupos. Finalmente, aunque a los niños del grupo HIV/C les fue casi tan bien como a los otros niños en habilidades de razonamiento, hubo más niños (20%) en ese grupo que tuvieron puntajes en el intervalo de mucho retraso en comparación con los otros dos grupos. El número de niños en ese intervalo en el grupo HIV/no-C fue 8%, y en el grupo VIH, el número fue 13%.

Conclusiones: Estudiamos niños que habían vivido con el VIH por un tiempo largo. Les fue tan bien como a los niños no infectados en la resolución de problemas y en otras tareas de aprendizaje. Además les fue igual de bien en las actividades de la vida diaria. Sin embargo, si los niños tienen un diagnóstico de SIDA en etapas tempranas de la vida, pueden tener mayor

probabilidad de sufrir problemas muy específicos y graves a medida que crecen. Los medicamentos contra el VIH pueden evitar que un niño con VIH desarrolle SIDA, y esto podría ser muy importante para su bienestar más adelante en la vida. Además, a los niños que han tenido una enfermedad definitoria de SIDA se les debe hacer un seguimiento cercano en la escuela para asegurar que estén recibiendo los servicios de apoyo correctos.

Financiamiento: Este estudio fue financiado por NICHD con cofinanciamiento de NHLBI, NIAID, NIDA, NIMH y NIDCD.