

INICIO DE MEDICAMENTOS PARA EL VIH DURANTE EL EMBARAZO Y EL CRECIMIENTO DE NIÑOS NO INFECTADOS A LOS DOS AÑOS DE EDAD

Muchas mujeres embarazadas que viven con el VIH toman medicamentos antirretrovirales (ARV) durante el embarazo. Los toman para el bien de su salud y para proteger a su bebé de la infección del VIH. Queríamos averiguar si la exposición a los ARV durante el embarazo podría afectar el crecimiento de un bebé en sus primeros dos años de vida. También queríamos saber si el momento en que la madre comienza a tomar ARV afecta el crecimiento de su bebé. Si los bebés no crecen como deberían, podrían correr un gran riesgo de desarrollar problemas médicos al envejecer.

QUIÉNES PARTICIPARON



Estudiamos a 509 niños de 2 años sin el VIH en SMARTT. Incluimos a los niños cuyas madres comenzaron a tomar ARV durante el embarazo.

QUÉ HICIMOS

Abreviaturas de los ARV	
Tenofovir	TDF
Emtricitabine	FTC
Zidovudine	ZDV
Lamivudine	3TC

Evaluamos el crecimiento de los niños de dos años cuyas madres comenzaron a tomar ARV en el primer trimestre del embarazo. Se controló el peso, la estatura, el peso en relación a la estatura, el grosor de la piel en los tríceps y la circunferencia de la cabeza. Hicimos el mismo estudio con los niños cuyas madres comenzaron a tomar ARV en el segundo trimestre.

Estudiamos los efectos de TDF+FTC en comparación a ZDV+3TC. También estudiamos el efecto de los inhibidores de proteasa reforzados (IPr) y los inhibidores de proteasa no reforzados (no IPr) en el crecimiento.

QUÉ ENCONTRAMOS

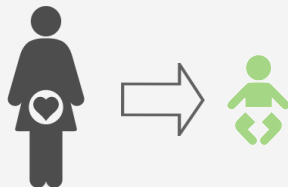


En promedio, el peso, el peso en relación a la longitud y la circunferencia de la cabeza fueron altos. La estatura y el grosor en los tríceps fueron normales.

Encontramos cierta diferencia por tipo de ARV en los niños cuyas madres comenzaron a tomar ARV en el primer trimestre. Los niños expuestos a TDF+FTC tuvieron mayor peso y mayor peso en relación a estatura que los niños expuestos a ZDV+3TC. Los niños expuestos a TDF+FTC tuvieron tríceps de menor grosor que los niños expuestos a ZDV+3TC. Los IPr no afectaron el crecimiento.

Luego, evaluamos el crecimiento de los niños cuyas madres comenzaron a tomar ARV en el segundo trimestre. No encontramos diferencia alguna en el crecimiento, sin importar los tipos de ARV.

QUÉ APRENDIMOS



Podría haber diferencias en el crecimiento dependiendo del trimestre del embarazo en que la madre comience a tomar ARV y dependiendo del tipo de ARV que tome. Es necesario hacer seguimiento de los niños durante más tiempo para determinar si las diferencias continúan con el tiempo. También es necesario hacer más estudios para determinar si un mayor aumento de peso afecta la salud del niño a medida que crece.