

RESISTENCIA A LOS MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES EN NIÑOS CON VIH PERINATAL

Los niños con VIH pueden desarrollar un virus resistente a la terapia antirretroviral (el virus no responde al medicamento). Esto a menudo se debe a una mala adherencia a los medicamentos y la resistencia una vez desarrollada, es permanente. Usualmente, existen diferentes medicamentos que pueden tratar el virus resistente. Se propuso identificar la frecuencia de virus resistentes en niños con VIH perinatal, así como los factores de riesgo (señales de advertencia) de desarrollar un virus resistente.

QUIÉNES PARTICIPARON

234 niños en AMP



234 jóvenes de AMP participaron en este estudio.

Ya se había hecho el análisis de sangre de algunos jóvenes para determinar si tenían resistencia a cualquier medicamento para el VIH. También ordenamos el análisis de las muestras de sangre de otros participantes para determinar si tenían resistencia a las drogas.

QUÉ HICIMOS



No se evaluó la resistencia en las madres, así que no se sabe si los niños heredaron el virus resistente de la madre durante el embarazo.

Se estudió la frecuencia de la resistencia a medicamentos antirretrovirales entre los jóvenes en AMP. También se hizo una comparación entre los jóvenes en AMP y todas las personas cuya resistencia fue evaluada por el mismo laboratorio (mayormente adultos). Así se puede demostrar la frecuencia de la resistencia entre todas las personas con VIH en los EE. UU. También se estudió si sería posible predecir qué niños desarrollarían resistencia.



Los niños con una carga viral alta al comenzar o antes del inicio de cART



fueron más propensos a desarrollar resistencia a los medicamentos posteriormente.

QUÉ ENCONTRAMOS

La resistencia antirretroviral fue mucho más común



entre los jóvenes en AMP con VIH

en comparación



con los adultos en los EE. UU. que nacieron con VIH.

La resistencia fue común en los participantes en AMP, 3/4 de los cuales tuvieron resistencia a un medicamento como mínimo. La resistencia a medicamentos nuevos fue menos común.

El factor de riesgo más importante para desarrollar resistencia a un medicamento fue tener una carga viral alta al comenzar la terapia antirretroviral combinada (cART).

QUÉ APRENDIMOS



La resistencia antirretroviral es más común en niños y jóvenes con VIH perinatal que en adultos con VIH. Los niños con una carga viral alta al comenzar cART corren mayor riesgo de desarrollar resistencia. Deben hacerseles seguimiento para determinar si hay resistencia y animarlos a tomar los medicamentos.